GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DEL 1 JULIO 2021 AL 30 SEPTIEMBRE 2021 CONTRATO No. 1665

REGISTRO BPyP No.: N/A

FECHA INICIACIÓN 7 ABRIL 2021 FECHA TERMINACIÓN 31 DICIEMBRE 2021

CONTRATISTA: PROVINCIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE LA CONGREGACIÓN DE DOMINICAS DE SANTA CA INTERVENTOR: MARYEN BURGOS TRIANA

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE Y ESPACIOS LIBRES UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE BOAVITA, INSCRITO BAJO EL FOLIO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA NO.093-6889 PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PROMOCIÓN SOCIAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DEL MUNICIPIO DE BOAVITA, DE PROPIEDAD DE LA CONGREGACIÓN DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA, PARA EL AÑO LECTIVO 2021.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Entregar al arrendatario, al momento de la celebración del contrato, el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicio y poner a disposición los servicios públicos requeridos para el buen funcionamiento	Se cumplió con la actividad Pactada	X			
2	Permitirle el uso y goce del inmueble objeto del presente contrato y para la destinación estipulada	Se cumplió con la actividad Pactada	X			
3	Entregar el inmueble en perfectas condiciones de uso, habitabilidad y con los servicios públicos domiciliarios al día	Se cumplió con la actividad Pactada	X			
4	Seguir las indicaciones que el supervisor del contrato realice por escrito	Se cumplió con la actividad Pactada	X			
5	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entrabamientos	Se cumplió con la actividad Pactada	X			
6	Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato	Se cumplió con la actividad Pactada	X			
7	Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato	Se cumplió con la actividad Pactada	X			
8	Las demás que deriven de la ejecución del objeto del contrato, de acuerdo a su naturaleza y que sean concertadas entre las partes	Se cumplió con la actividad Pactada	X			

Firma: Maryen Burgos Triana

Nombre: MARYEN BURGOS TRIANA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Ana Cecilia Torres H

Nombre: SOR. ANA CECILIA TORRES HERRERA
CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

GOBERNACIÓN DE BOYACA
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Leidy Herilet Porras Roa
FIRMA: 12/10/21

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

Se certifica que CONGREGACION DE DOMINICAS SANTA CATALINA DE SENA NI 860010783 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado ANA CECILIA TORRES HERRERA, identificado con CC 52618307 en la planilla numero 20803048 Sucursal No.02

Periodo pensión	2021-07	Número planilla	20803048
Periodo Salud	2021-07	Referencia de pago	
Tipo de planilla	Y	Fecha de pago	2021-06-29

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
						Tipo	Código	Nombre				
16	0			BOGOTA D.C	BOGOTA	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	0,1600000	$ 320.000
						FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 2.000.000	0,000	$ 0
						FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 2.000.000	0,000	$ 0
						EPS	EPS005	SANITAS	30	$ 2.000.000	0,1250000	$ 250.000
						ARL	14-4	SEGUROS COLPATRIA	30	$ 2.000.000	0,0052200	$ 10.500
						CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades																												
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CONGREGACION DE DOMINICAS SANTA CATALINA DE SENA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-860010783
SUCURSAL	02
FECHA PAGO	2021-08-12
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-52618307
NOMBRE EMPLEADO	ANA CECILIA TORRES HERRERA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
NÚMERO PLANILLA	21161063
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERIODO PENSIÓN	2021-08
PERIODO SALUD	2021-08
TIPO COTIZANTE	Independiente agremiado o asociado
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.000.000	0,1600000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.000.000	0,1250000	$ 250.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.000.000	0,0052200	$ 10.500	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.000	$ 250.000	$ 10.500	$ 0	$ 580.500

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CONGREGACION DE DOMINICAS SANTA CATALINA DE SENA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-860010783
SUCURSAL	02
FECHA PAGO	2021-09-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-52618307
NOMBRE EMPLEADO	ANA CECILIA TORRES HERRERA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
NÚMERO PLANILLA	21331105
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERIODO PENSIÓN	2021-09
PERIODO SALUD	2021-09
TIPO COTIZANTE	Independiente agremiado o asociado
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.000.000	0,1600000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.000.000	0,1250000	$ 250.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.000.000	0,0052200	$ 10.500	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.000	$ 250.000	$ 10.500	$ 0	$ 580.500

PROVINCIA DE NUESTRA SENORA DEL ROSARIO
DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA
CRA 18 A No. 43 — 12 Teléfono 3403719
Fax: 340 3720
BOGOTA. D. C

CERTIFICO:

Que la Provincia de Nuestra Señora del Rosario de la Congregación de Dominicas de Santa Catalina de Sena, con N.I.T. 891.800.399-9, con domicilio principal en la carrera 18 A No. 43-12 en la ciudad de Bogotá D.C. ha cumplido y se encuentra a paz y salvo con los pagos correspondientes a los Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar de 4%, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - I.C.B.F. de 3%, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de 2% y de seguridad social: E.P.S., A.R.P. Y A.F.P. durante los últimos tres meses.

Dada en Bogotá, a los Veintinueve (29) dios del mes de Septiembre de 2021.

Atentamente,

ANTONIO DE JESUS PARDO ORTEGA
Revisor Fiscal
C.C. 79.558.029
T.P No. 63378 - T
Teléfono: 316 83116 29

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A23B8220468C6DC3

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 **ANTONIO DE JESUS PARDO ORTEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79558029 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 63378-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 19 días del mes de Abril 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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 79.558.029
PARDO ORTEGA
ANTONIO DE JESUS


30-ABR-1973
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.66
A+
M
23-JUL-1991 BOGOTA D.C.


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
63378-T
ANTONIO DE JESUS
PARDO ORTEGA
C.C. 79558029
RESOLUCION INSCRIPCION 14
FECHA 25/02/89
UNIVERSIDAD CENTRAL
Presidente


FIRMA DEL TITULAR
020910
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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.
79558029

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	30-sep-21		
CONTRATO _X_ CONVENIO _____	1665	DE FECHA: 7 ABRIL 2021	
OBJETO	OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE Y ESPACIOS LIBRES UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE BOAVITA, INSCRITO BAJO EL FOLIO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA NO.093-6889 PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PROMOCIÓN SOCIAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DEL MUNICIPIO DE BOAVITA, DE PROPIEDAD DE LA CONGREGACIÓN DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA, PARA EL AÑO LECTIVO 2021.		
CONTRATISTA	PROVINCIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE LA CONGREGACIÓN DE DOMINICAS DE SANTA CATALIN		NIT: 891.800.399-9
	SOR. ANA CECILIA TORRES HERRERA		C.C: 52.618.307
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARYEN BURGOS TRIANA		C.C: 23.349.679
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 54.229.950,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 54.229.950,00		
PLAZO INICIAL	31 DE DICIEMBRE 2021		
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	HASTA 31 DE DICIEMBRE 2021		
FECHA DE INICIACIÓN	7-abr-21		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021		
RBPP N°	N/A		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 3340 AÑO: 2021, RPC No: _____ AÑO_____.

En las oficinas de Boavita se reunieron los señores, Maryen Burgos Triana Interventor / Supervisor y el señora Sor. Ana Cecilia Torres Herrera como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 20803048 del mes de Julio 2021, 21161063 del mes de Agosto 2021 y 21331105 del mes Septiembre de 2021 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	54.229.950,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		18.076.650,00
Valor Total actas pagadas		18.076.650,00
Saldo por ejecutar		18.076.650,00
Sumas iguales	54.229.950,00	54.229.950,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 415063000588	BANCO: Agrario	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: MARYEN BURGOS TRIANA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: SOR. ANA CECILIA TORRES HERRERA
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Leidy Herilet Porras Roa
FIRMA: 12/10/2021

COMUNIDAD BOAVITA

PROVINCIA DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE LA CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - COMUNIDAD BOAVITA

NIT. 891.800.399-9

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

Direccion: Cra 18 A No. 43 12 - Telefono: 3403719

IVA: Régimen Común - No somos grandes contribuyentes de impuesto sobre renta

Resolusión de facturación electrónica dian 18764005776677 del 16/10/2020 autoriza del FEV 1 al FEV 1000 Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA	
FEV	3

FECHA DE DOCUMENTO		
DIA	MES	AÑO
29	9	2021

Señor (a):	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**NIT ó C.C.:**	891800498-1
Dirección:	CL 20 9 90	**Tel:**	7420150

DETALLE	VALOR
ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE Y ESPACIOS LIBRES UBICADO EN LA CR 7 N°4-22 DEL MUNICIPIO DE BOAVITA, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, CANON CORRESPONDIENTE AL PERÍODO 01 DE JULIO 2021 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021-CONTRATO N°1665	15,190,462.00

SON: DIECIOCHO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	**15,190,462.00**
IVA	**2,886,188.00**
TOTAL	**18,076,650.00**

Esta Factura de venta es un Título Valor y tiene efectos legales de acuerdo a la Ley 1231 de 17/07/2008 y al Código de Comercio. Esta factura de venta después de vencida causará intereses moratorios a la tasa máxima legal vigente según artículo 880 del Código de Comercio. El recibido real y material por el tercero de lo aquí facturado al servicio del Comprador dará por aceptadas y válidas las cláusulas de esta Factura de Venta.

IMPRESO POR SOFTWARE CONTABLE HELISA NORMA INTERNACIONAL.NIT. 800.042.928-1

Entregó: Provincia Nuestra Señora del Rosario:_____

Recibí: _____

C.C. ó NIT. _____

CUFE: f761764bc966499ef8ca747ab263fca965506b4bd4383b3e529043b2ef573c08bbbfd704ed2c628b3321cef040ad25b8

PROVINCIA DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SIENA
CRA 18 A No. 43 - 12 Teléfono 3403719
Fax: 340 37 20
BOGOTÁ D.C.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 7 No. 4 – 22 DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE BOAVITA, DESTINADO A GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PROMOCIÓN SOCIAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DEL MUNICIPIO DE BOAVITA.

HACE CONSTAR:

Que el inmueble ubicado en la carrera 7 No. 4 – 22 del casco urbano del municipio de Boavita, identificado con folio de matricula inmobiliaria No. 093-6889 destinado a garantizar la prestación del servicio educativo de la institución educativa de promoción social Nuestra Señora del Rosario del Municipio de Boavita, fue ocupado por el municipio de Boavita desde el 1 de Julio hasta el 30 de Septiembre de 2021.

En cumplimiento al contrato de arrendamiento No. 1665 del 7 de abril de 2021, celebrado con PROVINCIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE LA CONGREGACIÓN DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA identificada con NIT No. 891.800.399 – 9, representada legalmente por Sor. ANA CECILIA TORRES HERRERA identificada con cédula de ciudadanía No. 52.618.307 de Bogotá D.C. quien obra en calidad de arrendador y entre el DEPARTAMENTO DE BOYACA identificado con NIT No. 891.800.498 – 1 quien obra en calidad de arrendatario; se autoriza el pago por valor de la totalidad del contrato de arrendamiento para dicho predio por la suma de DIECIOCHO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($18.076.650), como se identifica en la cláusula tercera del contrato, según la especificación del acta de liquidación y los demás soportes anexos.

La presente se expide en Boavita, en el mes de Septiembre de dos mil veintiuno (2021), con destino a trámite de pago total de arrendamiento.

MARYEN BURGOS TRIANA

SUPERVISOR

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Leidy Herilet Porras Roa
FIRMA:
12/10/21