Flexiahorro

Una Cuenta de Ahorros para ti, que te gusta ahorrar y tomar decisiones sobre tus retiros

LIBARDO RODRIGUEZ GARZON el Banco de Bogotá te da la bienvenida

A partir de hoy eres parte de una entidad que busca ofrecerte los mejores productos. Por eso con tu **Cuenta de Ahorros Flexiahorro No. 364710210** podrás disfrutar los siguientes beneficios

- Dependiendo del número de retiros gratis que necesites realizar durante el mes en cajeros ATH, te damos dos alternativas de cuota de administración:
  - **Opción Uno**: Si quieres 5 retiros gratis (Los retiros adicionales se cobrarán de acuerdo con las tarifas vigentes)
  - **Opción Dos**: Si quieres todos tus retiros gratis.
- Seguridad, agilidad y comodidad, al realizar consultas, pagos y transferencias con tu Tarjeta Débito Chip Visa Electron.
- Los intereses de tu cuenta tienen una liquidación de interés sobre saldo mínimo mensual, pagadero mes vencido, la cual puedes calcular por medio de la siguiente fórmula:

  Interés=(tasa nominal/12meses)x saldo mínimo del mes

Ten en cuenta que:

- Por tu seguridad la tarjeta débito te permitirá efectuar transacciones únicamente por medio del chip en cajeros Automáticos y Puntos de Pago a nivel nacional. La banda magnética funcionara solamente en transacciones que realices fuera del país cuando lo necesites.
- Para conocer todas las características, beneficios, tasa y tarifas de tu Cuenta de Ahorros FLEXIAHORRO o de nuestros servicios bancarios puedes ingresar a www.bancodebogota.com, comunicarte con la Servilínea de tu ciudad o dirigirte a cualquiera de nuestras oficinas.
- Los privilegios, comisiones, intereses y la forma de liquidación del producto, podrán sufrir modificaciones, para lo cual el Banco oportunamente y por cualquier medio te hará conocer.
- En la página de Internet del Banco podrás consultar el saldo, los movimientos de la cuenta y los intereses que va ganando el ahorro. Además, siempre que realices mínimo 5 transacciones y mantengas un promedio mayor a $300.000 en el mes recibirás el extracto físico trimestral.
- Solicita la exoneración del impuesto 4 x mil en tu cuenta, si tienes más de una Cuenta de Ahorros este beneficio aplica únicamente para una de ellas.
- Es un producto que cuenta con el seguro de depósito FOGAFIN. Más información en: http://www.fogafin.gov.co/

Cordialmente,

Juliana Valderrama Gonzalez
Gerente de Mercadeo Personas - Dirección de Mercadeo
Banco de Bogotá

"Ley 863 de 2003. Devolución de los 2 puntos del IVA en la adquisición de bienes y servicios que estén gravados con la tarifa general (16%) o con la tarifa del 10% de este impuesto.

Grupo AVAL | Banco de Bogotá



Agilidad

Usa la Tarjeta Débito Chip en los Canales Electrónicos que tenemos a tu disposición: Cajeros, Sensitiva, Internet, Aplicaciones Electrónicas y Pin Pad.

Comodidad

Para que todos tus retiros sean más fáciles, tenemos más de 1.500 Cajeros Automáticos de la Red ATH a nivel nacional, consúltalos en nuestra página de internet.

Economía

Realiza tus compras en más de 75.000 establecimientos sin ningún costo adicional, además te devolvemos 2 puntos del IVA.*

Facilidad

Descarga Bancamóvil para tu Smartphone o Tablet, ingresando a la tienda de aplicaciones de tu equipo. Regístrate y continúa a disfrutar las ventajas de hacer tus transacciones más fácil y de forma segura en el lugar que estés!

Serán direccionado a Bancamóvil Google Play, BlackBerry App World o al Apple Store.



VCL_FOR_038 V2 09/02/2015

INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
RADICADO No.
0851
FECHA: 05/03/2019 04:17:05 PM
Remitente:LIBARDO RODRIGUEZ GARZON
Recibe:SS. BELTRAN ERLIS
FIRMA FUNCIONARIO

"DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO No. 1165 DE 1996 ARTICULO 6."

Señores:	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
Ciudad.	Bogotá D.C.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LIBARDO RODRIGUEZ GARZON
DIRECCION Y CIUDAD:	Calle 25 SUR No.8-32 B/ Valles de Aragón Villavicencio
NIT O RUT:	1.120.925.276 de Puerto Concordia – Meta
NUMERACIÓN O CONSECUTIVO:	001
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**AÑO 2019 MES 03 DÍA 04**
"Clasificación Presupuestal:	***A-02-02-02-005-004-07"***

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y SERVICIOS: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BASICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 077 DE 2019

VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:
UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS ($1.552.840,00) M/CTE.

CONSIGNAR EN LA CUENTA AHORROS BANCO BOGOTA 364710210

Declaro bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen simplificado y por lo tanto y de acuerdo al Artículo 42 del Decreto 3541 de 1983 Articulo 511 de E. T. no estoy obligado a expedir facturación de venta.

Cordialmente,

LIBARDO RODRIGUEZ GARZON
CC. 1.120.925.276 de Puerto Concordia – Meta
Teléfono N° 3208186523

ACTA No. 282 /

REG. FOLIO No. 11 /

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C. 04 de marzo de 2019

INTERVIENEN : SS. WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ
Supervisor del Contrato No. 077/2019

LIBARDO RODRIGUEZ GARZON
CC. 1.120.925.276 de Puerto Concordia – Meta
Contratista

ASUNTO : Acta de corte No. 1 correspondiente al Contrato No. 077 de 2019, "Prestación de Servicios actividades de *mantenimiento básico y acabados de las viviendas fiscales* a nivel nacional".

Al efecto se procedió así:

En la ciudad de Bogotá D.C., el día cuatro (04) del mes de Marzo de Dos Mil diecinueve (2019), se reunieron en las instalaciones del ICFE las siguientes personas: LIBARDO RODRIGUEZ GARZON, contratista y el señor SS. WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ, supervisor del Contrato, para dejar constancia por medio de la presente Acta, del primer (01) corte del Contrato de servicios No. 077 /2019, de acuerdo con los datos relacionados.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Hasta el 22 de abril de 2019
PRORROGAS:	NO APLICA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	04 de febrero de 2019
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	22 de Abril de 2019
VALOR DEL CONTRATO: ($)	$ 3.985.623,00
ADICIONES: ($)	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	Pagos Mensuales
VALOR FINAL DEL CONTRATO: ($)	$ 3.985.623,00

II. DESCRIPCIÓN DEL ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1.- actividades de mantenimiento básico y acabados de las viviendas fiscales a nivel nacional. Según contrato de prestación de servicios No. 077 de 2019.	
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	SATISFACTORIO

III. RELACION DE PAGO DEL CONTRATO

No.	RELACION DE PAGOS	VALOR PAGO
1	CORTE N°1	$1.552.840,00
2	CORTE N°2	$1.552.840,00
3	CORTE N°3	$ 879.943,00
VALOR TOTAL CONTRATO		**($3.985.623,00)**

ACTA No. 282 /

REG. FOLIO No. 11 /

IV. BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO INICIAL			$ **3.985.623,00**
VALOR CONTRATO ADICIONAL			$ 0
CORTES	PAGO 1ER CORTE	$ 1.552.840,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 2.432.783,00	
SUMAS IGUALES		$ **3.985.623,00**	$ **3.985.623,00**

V. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Planilla)		Febrero	☑	☐
2	Informe de actividades		Febrero	☑	☐
3	Cuenta de cobro No. 1	VALOR	$1.552.840,00	☑	☐

No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal señor Coronel JUAN CARLOS PARRA ARGUMEDO, quien autoriza el pago del corte No. 1 y certifica que las actividades del presente corte están ejecutadas, fueron medidas y cumplen con las necesidades del Supervisor y especificaciones técnicas del contrato No. 077 de 2019

Para constancia se firma de mutuo acuerdo la presente acta por los que en ella intervinieron.

Para constancia, se firma en Bogotá DC

SS. WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ
Supervisor contrato 077 / 2019

LIBARDO RODRIGUEZ GARZON
CC. 1.120.925.276 de Puerto Concordia – Meta
Contratista

Elaboro: SS. Edwar Oidor
Suboficial de Mantenimiento

Vo Bo: TC. Eduin Marcel Pérez Rodríguez
Subdirector Administrativo y Financiero ICFE

Villavicencio - Meta, 04 de Marzo de 2019

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Carrera 11 N° 104 – 48
Edificio ICFE
Ciudad

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO LIBARDO RODRIGUEZ GARZON C.C. 1.120.925.276 DE PUERTO CONCORDIA = META CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 077 DE 2019, Y HACEN PARTE DE ORDEN DE PASO EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 50 LEY 789/02 Y LEY 828/03 CERTIFICACIONES APLICABLES (PARAFISCALES, SALUD, ARL).

DE ANTEMANO AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

LIBARDO RODRIGUEZ GARZON
1.120.925.276 de Puerto Concordia - Meta
N° Celular 3208186523

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **LIBARDO RODRIGUEZ GARZON**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,120,925,276**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Febrero de 2019.

Gerente de Clientes

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120925276		RODRIGUEZ GARZON LIBARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 36 N 15A 08	VILLAVICENCIO-META	6656409	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	417612084	8489282704	I	2019/03/19	2019/02/25	BANCOLOMBIA	0	$236,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1120925276	RODRIGUEZ LIBARDO	230301	30	$828,116	$132,500	CCFC55	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

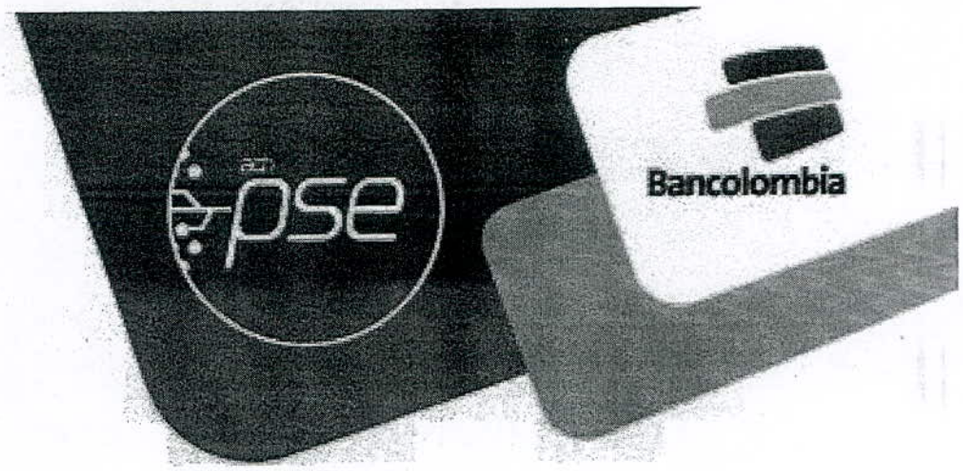
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PORVENIR	230301	800,224,808	B	1	$132,500	$0	$0	$132,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$236,100	$0	$0	$236,100

2019/02/25 11:16 AM

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ERIKA JOHANA SANCHEZ SUAREZ

Nro. de recibo: 8489283020

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 8489283020

Identificación del contribuyente: 167.0.178.183

Concepto: CC

Razón Social: 86066577

Fecha y hora de la transacción: Lunes 25 de Febrero de 2019 11:20:55 AM

Nro. de comprobante: 0000053044

Valor pagado: $ 236,100.00

Cuenta: *******4064

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi eps

No. De Radicación	Fecha de Radicación
	D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo) — Página 1 de 2

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒	A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia ☐ / Beneficiario o afiliado adicional ☐ — B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De Oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐	(A registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y Nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Rodriguez	Barron	Libardo	

7. Tipo de Documento de Identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de Nacimiento
CC	1120925976	Femenino ☐ Masculino ☒	03 01 1988 (D D M M A A A A)

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo (F N M)	Condición (T P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo Poblacional

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		828116

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Cl 21 Sur 8-32		3008265723	

Municipio/ Distrito	Zona	Localidad/ Comuna	Departamento
Villavicencio	Urbana ☐ Rural ☐	Valles de Aragon	Meta

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y Nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de Documento de Identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de Nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y Nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de Nacimiento (D D M M A A A A)
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	Tipo M	Condición T	Condición P
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	32. Datos de residencia: Municipio/ Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/ o Celular		33. Valor de la UPC del afiliado adicional
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/ Distrito	Departamento

Cajacopi EPS SECCIONAL META RADICADO 25/02/2019 FECHA: FIRMA:

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de los datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  - Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [x] 13. Movilidad:
  - [x] A. Régimen Contributivo
  - [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado:
  - [ ] A. Mismo Régimen
  - [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Rodriguez	Garzon	Libardo	

Tipo de Documento	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de Nacimiento
CC	1120925296	Femenino [ ] Masculino [x]	42. Fecha: 01 02 78 (DDMMAAAA)

43. EPS Anterior	44. Motivo del Traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	[ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficianos o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades de la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiario s o afiliado s adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de la familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad:

Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Total [ ]

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobrela ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación 69. Fecha de Validacion (DDMMAAAA)

70. Nombre del funcionario que realiza la validación Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de Documento de Identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del Funcionario

OBSERVACIONES:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO			
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS			
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	**VERSIÓN: 01**	**EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015**	

			No. DE CONTRATO 077 DE 2019	
PRESTACION DE SERVICIO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BASICO Y ACABADO DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL, SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 077 DE 2019			FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
			01	02	2019
CONTRATISTA		LIBARDO RODRIGUEZ GARZON		
FORMA DE PAGO		Pagos Mensuales		
SUPERVISOR		SS. WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 3.985.623,00		
ACTA DE INICIO		Cuatro (04) de febrero de 2019		
PLAZO		Hasta el veintidós (22) de abril de 2019		
PRORROGA	No. 1	N/A		
	FECHA DE INICIACIÓN	N/A		
	PLAZO	N/A		
CONTRATO ADICIONAL	No. 1	N/A		
	PLAZO	N/A		
	VALOR	N/A		
VALOR FINAL DEL CONTRATO		$3.985.623,00		
FECHA FINAL DE ENTREGA		veintidós (22) de abril de 2019		

PERIODO DEL INFORME						
MES No.	DEL			AL		
	04	FEBRERO	2019	04	MARZO	2019

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
CORTES	TRES (03) CORTES	UNO (01) CORTE	DOS (02) CORTES
PORCENTAJE	100%	33,4%	66,6%

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO			
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS			
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	**VERSIÓN: 01**	**EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015**	

BALANCE DEL CONTRATO No. 077 de 2019				
			$	3.985.623,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL			$	
CORTES	VALOR 1ER CORTE	$ 1.552.840,00		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 2.432.783,00		
SUMAS IGUALES		$ 3.985.623,00		3.985.623,00

CRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**OBSERVACIONES**
Se realizaron las actividades de mantenimiento básico y acabado en las viviendas fiscales de la seccional de Villavicencio	SATISFACTORIO
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	**OBSERVACIONES**
Mantenimiento a las viviendas de acuerdo a las partidas asignadas por el ICFE	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	SUPERVISOR: CONTRATO 077 /2019
	SS. WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ Nombre: Cédula: 86.074.686 Dependencia: Administrador seccional Villavicencio Teléfono: 3123129331

Villavicencio - Meta, 04 de Marzo de 2019

Señor Mayor
MY. JHON H. RONCANCIO CARDONA
Jefe de Mantenimiento del ICFE
Gn-

Asunto: Informe Actividades Mantenimiento

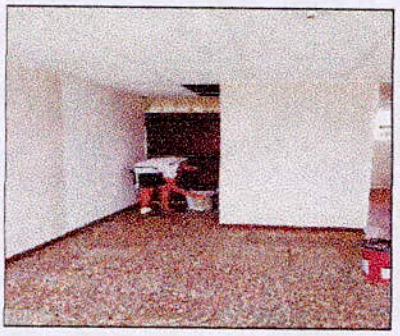
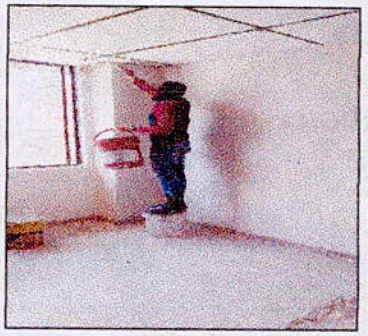
Respetuosamente, y para los fines pertinentes me permito informar al señor mayor Jefe de mantenimiento del Instituto de casas Fiscales del Ejercito, las actividades realizadas en el mantenimiento efectuados a las viviendas fiscales por el señor LIBARDO RODRIGUEZ GARZON, quien estuco, pinto, instalación de chapas de puertas, reparación e impermeabilización de cubiertas en la seccional de Villavicencio en la ciudad de Villavicencio – Meta, durante el mes de febrero de 2019.

Cordialmente,

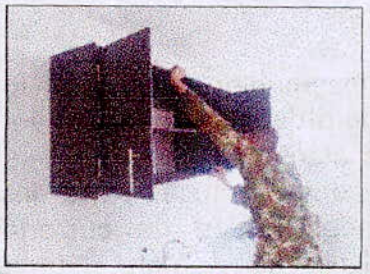
SS WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ
Administrador Seccional Villavicencio

ANEXO: REGISTRÓ FOTOGRAFICO TRABAJOS REALIZADOS

EDIFICIO SS CARABALI APARATAMENTO 501


EDIFICIO SS CARABALI APARATAMENTO 303


EDIFICIO SS CARABALI APARATAMENTO 302



