Neiva LA RAZÓN DE TODOS

FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC

FOR-GHT-03

Versión: 01
Vigente desde : 18 octubre de 2018

RADICADO INTERNO: | RECIBIDO POR:

Diligenciar Únicamente a Computador

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA	Nro.	1289	Fecha:	25	10	2018
Proveedor	OMAR IBARRA ALVAREZ Y/O TECNIRAPID	NIT	C.C. X	No.	7,712,457		
Dirección :	CL. 3 N° 6-49	Teléfonos	3115418590				
Establecer si es Secop I o II	SECOP I	SECOP II X	Código del contrato por Secop II	MNSGCMCSM149DE2018			
Cesión de contrato :	SÍ X	Nombre del cedente		NIT	C.C.	No.	
Aporte a pensiones voluntarias	SÍ X	Aporte cuenta AFC		Entidad donde realiza el Aporte			
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.		Banco					

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	076170155113	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente	

3- Información Tributaria

Régimen Común	X	Contribuyente de Renta		Autorretenedor de Renta		Régimen Simplificado	Código actividad ICA del RIT
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004	
Nro. de pago de derechos de contratación original	2018902000002860			Nro. de derechos de contratación adiciones			

4- Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero	Sanción o Multa	Cesión de derechos económicos	Apoderado	Otro	Cual?		
Beneficiario				NIT	C.C.	No.	
Cuenta Bancaria		Banco			Ahorros	Corriente	

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información del Compromiso

Objeto : Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"

SUMINISTRO, INSTALACION DE REPUESTOS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO UBICADO EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA - DEPARTAMENTYO DEL HUILA

Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)

El plazo oficial para la ejecución del contrato inicial fue de un (1) mes contados a partir del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal 2018. Conforme Adicional No.1, se adiciono el plazo de ejecución en un (1) mes, quedando la carta de aceptación para todos los efectos legales en un plazo de ejecución total de dos (2) meses contados a partir del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal 2018

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato

El Municipio de Neiva pagara el 100% del valor del contrato en una sola acta, por el sistema de precios unitarios, previa presentación de la respectiva factura y entrega al Almacén Municipal de los repuestos cambiados a los equipos de aire acondicionado.

Fecha de Inicio	29	10	2018	Adición X	Adición No. 1	Fecha	14	11	2018	Valor adición	$ 3.490.900
Valor compromiso inicial	$ 8.484.700	Valor adición(es)	$ 3.490.900	Valor total compromiso	$ 11.975.600						

6- Clase de Pago

Unico Pago	X	Pago Final		Pago Parcial No.		Período: De	Fecha	29 10 2018
						A:	Fecha	19 12 2018
				Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo
Entrada a Almacén No.		Fecha Entrada		Valor Entrada				
Otros		Cual:						

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
NOVIEMBRE DE 2018	$ 145.500	$ 535.000	$ 218.900	8330886924
DICIEMBRE DE 2018	$ 150.100	$ 551.700	$ 223.100	8331525035

8- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Número del CDP	Número del RP	Codigo de la Fuente de Financiación y denominación del recurso	Valor pendiente por Ejecutar	Valor Ejecutado
4952	4763	0101 - RECURSOS PROPIOS	0	$ 8.484.700,00
5392	4944	0101 - RECURSOS PROPIOS	0	$ 3.490.900,00
Valor a cobrar en letras y pesos $	ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 11,975,600.oo) M/CTE			

9- Autorización del pago:

Declaración: Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el Contratista certifican que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP 2 si aplica). Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si aplica)	Firma del Supervisor (Unicamente Secretarios, Directores o Lideres de Grupo)
OMAR IBARRA ALVAREZ		LILIANA TRUJILLO URIBE

10- Firmas de aprobación de pagos por parte de Contabilidad y Tesorería

visto bueno Contabilidad (Firma y fecha)	Firma de aprobación de Tesoreria con fecha de aprobación

11- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto Por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y/o Contabilidad

Reviso:Jorge Moran-Contratista

Neiva
LA RAZÓN DE TODOS

FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC

FOR-GHT-03

Versión: 01
Vigente desde : 18 octubre de 2018

RADICADO INTERNO: | RECIBIDO POR:

Diligenciar Únicamente a Computador

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA					Nro.	1289			Fecha:	25	10	2018
Proveedor	OMAR IBARRA ALVAREZ Y/O TECNIRAPID					NIT		C.C.	X	No.	7,712,457		
Dirección :	CL. 3 N° 6-49					Teléfonos	3115418590						
Establecer si es Secop I o II	SECOP I		SECOP II	X	Código del contrato por Secop II	MNSGCMCSM149DE2018							
Cesión de contrato :	Sí	X	Nombre del cedente			NIT		C.C.		No.			
Aporte a pensiones voluntarias	Sí	X	Aporte cuenta AFC			Entidad donde realiza el Aporte							
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.						Banco							

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	076170155113	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente	

3- Información Tributaria

Régimen Común	X	Contribuyente de Renta		Autorretenedor de Renta		Régimen Simplificado		Código actividad ICA del RIT	
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004			
Nro. de pago de derechos de contratación original	2018902000002860			Nro. de derechos de contratación adiciones			

4- Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero		Sanción o Multa			Cesión de derechos económicos									Apoderado		Otro		Cual?							
Beneficiario																NIT		C.C.		No.					
Cuenta Bancaria															Banco							Ahorros		Corriente	

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"
SUMINISTRO, INSTALACION DE REPUESTOS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO UBICADO EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA - DEPARTAMENTYO DEL HUILA	

Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)	El plazo oficial para la ejecución del contrato inicial fue de un (1) mes contados a partir del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal 2018. Conforme Adicional No.1, se adiciono el plazo de ejecución en un (1) mes, quedando la carta de aceptación para todos los efectos legales en un plazo de ejecución total de dos (2) meses contados a partir del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal 2018
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	El Municipio de Neiva pagara el 100% del valor del contrato en una sola acta, por el sistema de precios unitarios, previa presentación de la respectiva factura y entrega al Almacén Municipal de los repuestos cambiados a los equipos de aire acondicionado.

Fecha de Inicio	29	10	2018	Adición	X	Adición No.	1	Fecha	14	11	2018	Valor adición	$ 3.490.900		
Valor compromiso inicial	$ 8.484.700			Valor adición(es)		$ 3.490.900		Valor total compromiso				$ 11.975.600			

6- Clase de Pago

Unico Pago	X	Pago Final		Pago Parcial No.		Período:	De	Fecha	29	10	2018		
							A:	Fecha	19	12	2018		
						Anticipo		% Anticipo				Valor Anticipo	
Entrada a Almacén No.				Fecha Entrada				Valor Entrada					
Otros		Cual:											

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
NOVIEMBRE DE 2018	$ 145.500	$ 535.000	$ 218.900	8330886924
DICIEMBRE DE 2018	$ 150.100	$ 551.700	$ 223.100	8331525035

8- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Número del CDP	Número del RP	Codigo de la Fuente de Financiación y denominación del recurso	Valor pendiente por Ejecutar	Valor Ejecutado
4952	4763	0101 - RECURSOS PROPIOS	0	$ 8.484.700,00
5392	4944	0101 - RECURSOS PROPIOS	0	$ 3.490.900,00
Valor a cobrar en letras y pesos $	ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 11,975,600.oo) M/CTE			

9- Autorización del pago:

Declaración: Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el Contratista certifican que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP 2 si aplica). Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si aplica)	Firma del Supervisor (Unicamente Secretarios, Directores o Lideres de Grupo)
OMAR IBARRA ALVAREZ		LILIANA TRUJILLO URIBE

10- Firmas de aprobación de pagos por parte de Contabilidad y Tesorería

visto bueno Contabilidad (Firma y fecha)	Firma de aprobación de Tesorería con fecha de aprobación

11- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto Por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y/o Contabilidad

Reviso:Jorge Moran-Contratista

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del link SIG www.alcaldianeiva.gov.co. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Neiva

Neiva LA RAZÓN DE TODOS	FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC	Versión: 01
	FOR-GHT-03	Vigente desde : 18 octubre de 2018

RADICADO INTERNO: | RECIBIDO POR:

Diligenciar Únicamente a Computador

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA					Nro.	1289			Fecha:	25	10	2018
Proveedor	OMAR IBARRA ALVAREZ Y/O TECNIRAPID					NIT		C.C.	X	No.	7,712,457		
Dirección :	CL. 3 N° 6-49					Teléfonos	3115418590						
Establecer si es Secop I o II	SECOP I		SECOP II	X	Código del contrato por Secop II	MNSGCMCSM149DE2018							
Cesión de contrato :	Sí	X	Nombre del cedente			NIT		C.C.		No.			
Aporte a pensiones voluntarias	Sí	X	Aporte cuenta AFC			Entidad donde realiza el Aporte							
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol						Banco							

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	076170155113	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente	

3- Información Tributaria

Régimen Común	X	Contribuyente de Renta		Autorretenedor de Renta		Régimen Simplificado		Código actividad ICA del RIT	
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004			
Nro. de pago de derechos de contratación original	2018902000002860			Nro. de derechos de contratación adiciones					

4- Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero		Sanción o Multa		Cesión de derechos económicos		Apoderado		Otro		Cual?									
Beneficiario								NIT		C.C.		No.							
Cuenta Bancaria								Banco						Ahorros		Corriente			

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"
SUMINISTRO, INSTALACION DE REPUESTOS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO UBICADO EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA - DEPARTAMENTYO DEL HUILA	

Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)	El plazo oficial para la ejecución del contrato inicial fue de un (1) mes contados a partir del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal 2018. Conforme Adicional No.1, se adiciono el plazo de ejecución en un (1) mes, quedando la carta de aceptación para todos los efectos legales en un plazo de ejecución total de dos (2) meses contados a partir del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal 2018
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	El Municipio de Neiva pagara el 100% del valor del contrato en una sola acta, por el sistema de precios unitarios, previa presentación de la respectiva factura y entrega al Almacén Municipal de los repuestos cambiados a los equipos de aire acondicionado.

Fecha de Inicio	29	10	2018	Adición	X	→	Adición No.	1	→	Fecha	14	11	2018	→	Valor adición	$ 3.490.900			
Valor compromiso inicial	$ 8.484.700			→	Valor adición(es)			$ 3.490.900		→	Valor total compromiso			$ 11.975.600					

6- Clase de Pago

Unico Pago	X	Pago Final		Pago Parcial No.		Período:	De	Fecha	29	10	2018		
							A:	Fecha	19	12	2018		
						Anticipo		→	% Anticipo		→	Valor Anticipo	
Entrada a Almacén No.		→	Fecha Entrada			→	Valor Entrada						
Otros		→	Cual:										

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
NOVIEMBRE DE 2018	$ 145.500	$ 535.000	$ 218.900	8330886924
DICIEMBRE DE 2018	$ 150.100	$ 551.700	$ 223.100	8331525035

8- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Número del CDP	Número del RP	Codigo de la Fuente de Financiación y denominación del recurso	Valor pendiente por Ejecutar	Valor Ejecutado
4952	4763	0101 - RECURSOS PROPIOS	0	$ 8.484.700,00
5392	4944	0101 - RECURSOS PROPIOS	0	$ 3.490.900,00
Valor a cobrar en letras y pesos $	ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 11,975,600.oo) M/CTE			

9- Autorización del pago:

Declaración: Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el Contratista certifican que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP 2 si aplica). Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si aplica)	Firma del Supervisor (Unicamente Secretarios, Directores o Líderes de Grupo)
OMAR IBARRA ALVAREZ		LILIANA TRUJILLO URIBE

10- Firmas de aprobación de pagos por parte de Contabilidad y Tesorería

visto bueno Contabilidad (Firma y fecha)	Firma de aprobación de Tesorería con fecha de aprobación

11- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto Por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y/o Contabilidad

Reviso Jorge Moran-Contratista

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del link SIG www.alcaldianeiva.gov.co. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Neiva



* Suministros, Ensamble, Mantenimiento y Montaje de
* Aires Acondicionados * Cuartos Fríos * Neveras * Mini Split
* Congeladores * Soldaduras * Partes Eléctricas en general
* Mantenimiento Industrial * Refrigeración Automotriz

Clle. 3 Nº. 6 - 49 Centro Tels. 872 22 79
Cels. 3112186554 - 311 5418590 - Neiva (H)
E-Mail: tecnirapidomar@hotmail.com

FACTURA DE VENTA Nº. 0269

TRANE SHIMASU Carrier LG Electrolux Climatec YORK

Fecha: 19 - Diciembre de 2018

Señores Municipio de Neiva Nit.

Direccion. Cr 5 # 9 - 74. Piso 3. Tel.

CANT.	DETALLE	V/. UNITARIO	V/. TOTAL
	Suministro, Instalacion de Repuestos y puesta en funcionamiento del sistema de aire acondicionado ubicado en la sede Administrativa del Consejo de Neiva del Departamento del Huila.	10'063529	10.063.529

Autorización de Numeración de Facturación N° 18762003897057
FECHA: 2017/07/05 Habilita del 0152 al 1000 Vig 24 meses

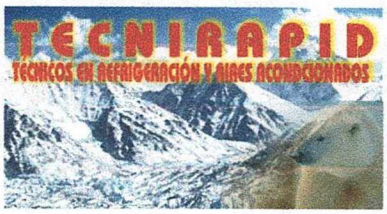
SUB-TOTAL	10.063.529
I.V.A.	1.912.071
TOTAL	11.975.600

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio, puede endosarse y negociarse. Articulo 619, 651, 772, 773 y 774 del Código de Comercio

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Grafy KH Paula Andrea Polo Posada Nit. 1075.281.092-6 Tel. 3132468208 Neiva



Neiva, 19 de Diciembre de 2018

Señores:
MUNICIPIO DE NEIVA.
CONTRATO No.149 DE 2018
Carrera 5 No. 9-74 Piso 3
NEIVA (Huila).

Cordial Saludo.

Asunto; Informe Técnico

Objeto: SUMINISTRO, INSTALACIÓN DE REPUESTOS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO UBICADO EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA - DPTO DEL HUILA.

Acorde a la solicitud del Objeto del contrato, se realizó los respectivos cambios de los elementos requeridos para el funcionamiento del equipo de aire acondicionado York sistema VRF Multi V. Se realizó el cambio del kit de tarjetas de arranque, se cambiaron los sensores de descarga de dos compresores, las tarjetas de dos evaporadores (fancoy) al igual que la electroválvula con su debido procedimiento Técnico.
Se suministró la tarjeta principal (microprocesador) para el buen funcionamiento del equipo.

- Se realizó todas las correcciones pertinentes al sistema electrónico y programación y sincronización de sus elementos de potencia.

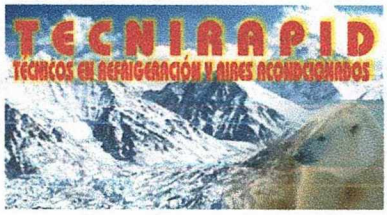
Después de lo expuesto se entrega al consejo de Neiva el equipo en funcionamiento y acorde a lo estipulado en el objeto del presente contrato.

Gracias por su Atención,

Atentamente;

OMAR IBARRA ALVAREZ
Técnico En Refrigeración y Aire Acondicionado

DIRECCION: CALLE 3 No. 6 - 49
TEL: 872 22 79
3115418590 - 3112186554



ANEXO

PERSONAS NATURALES

DECLACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

El suscrito OMAR IBARRA ALVAREZ, identificado con cedula de ciudadanía N°7.712.457 DE NEIVA en mi calidad de PROPONENTE De la empresa TECNIRAPID Con el NIT. 7.712.457-3 Bajo la gravedad de juramento manifestó, que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud –EPS-, los fondos de pensiones, las administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-.

EN CASO PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES MENCIONADAS, SE DEBERA PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Firma

Identificación N° 7.712.457 de Neiva (H)

Neiva 19 de Diciembre de 2018.

DIRECCION: CALLE 3 No. 6 - 49
TEL: 872 22 79
3115418590 - 3112186554



Neiva 19 de Diciembre de 2018

Señores:
Secretaria General
ALCALDÍA DE NEIVA
Carrera 5 No.9 - 74 piso 3
Neiva (Huila).

Cordial Saludo

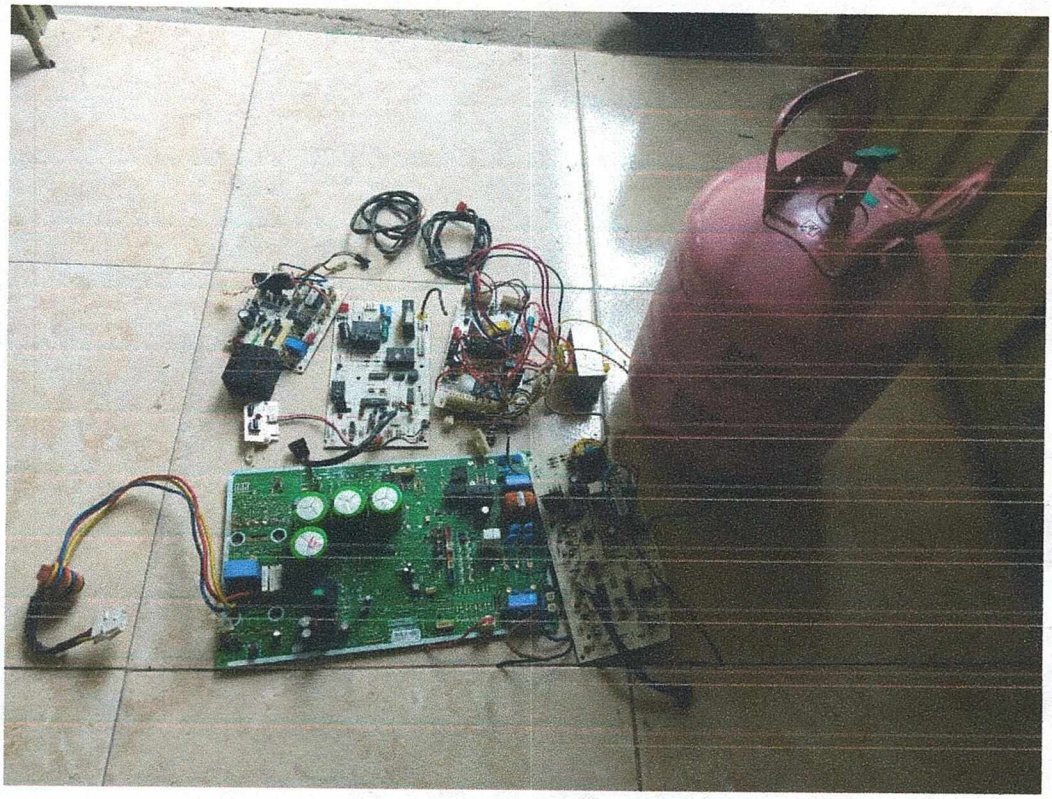
Asunto: ACTA DE ENTREGA

"Acta de entrega de los accesorios y elementos cambiados durante el mantenimiento del equipo de aires acondicionado Multi V ubicado en el Consejo del Municipio de Neiva, acorde al contrato de prestación de servicios No.149 de 2018"

LISTA DE MATERIALES SUMINISTRADOS E INSTALADOS A LOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICOIONADOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	TARJETA ELECTRONICA UNIDAD CONDENSADORA	3
2	TARJETA ELECTRONICA EVAPORADORES	2
3	ELECTROVALVULA	1
4	SENSORES	1
5	PIPA DE GAS REFRIGERANTE R-410 ECOLOGICO	1

En el cuadro se denota el listado de todos los materiales utilizados para la ejecución del mantenimiento correctivo.



Yo, Omar Ibarra Álvarez identificado con número de ciudadanía 7.712.457 de Neiva (Huila), hago entrega de los repuestos cambiados a la secretaria general, acorde al contrato en ejecución No. 149 de 2018.

Atentamente: _____

OMAR IBARRA ALVAREZ
CONTRATISTA

Recibido: _____

ALMACENISTA
19-12-2018



Neiva, 19 de Diciembre de 2018

Señores:
MUNICIPIO DE NEIVA.
CONTRATO No.149 DE 2018
Carrera 5 No. 9-74 Piso 3
NEIVA (Huila).

Cordial Saludo.

Asunto; ACTA DE ENTREGA

Objeto: SUMINISTRO, INSTALACIÓN DE REPUESTOS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO UBICADO EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA - DPTO DEL HUILA

El día 19 de Diciembre se hace entrega del equipo de aire acondicionado sistema VRF Multi V de marca York, en buen estado.
Funcionando las dos (2) unidades condensadoras y los evaporadores de las oficinas del segundo y primer piso.

Contratista:

OMAR IBARRA ALVAREZ
CC. 7.712.457 De Neiva.

Recibe:

12'113-415 Neiva

REINALDO ESCOBAR MÉNDEZ

DIRECCION: CALLE 3 No. 6 - 49
TEL: 872 22 79
3115418590 - 3112186554



Neiva, 19 de Diciembre de 2018

Señores:
MUNICIPIO DE NEIVA.
CONTRATO No.149 DE 2018
Carrera 5 No. 9-74 Piso 3
NEIVA (Huila).

Cordial Saludo.

Asunto; ACTA DE ENTREGA

Objeto: SUMINISTRO, INSTALACIÓN DE REPUESTOS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO UBICADO EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA - DPTO DEL HUILA

El día 19 de Diciembre se hace entrega del equipo de aire acondicionado sistema VRF Multi V de marca York, en buen estado.
Funcionando las dos (2) unidades condensadoras y los evaporadores de las oficinas del segundo y primer piso.

Contratista:

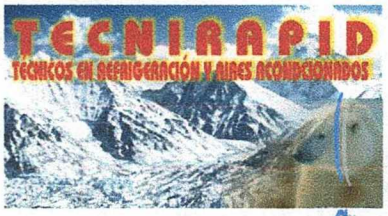
OMAR IBARRA ALVAREZ
CC. 7.712.457 De Neiva.

Recibe:

12'113.455 de

REINALDO ESCOBAR MÉNDEZ

DIRECCION: CALLE 3 No. 6 - 49
TEL: 872 22 79
3115418590 - 3112186554



Neiva 19 de Diciembre de 2018

Señores:
Secretaria General
ALCALDÍA DE NEIVA
Carrera 5 No.9 - 74 piso 3
Neiva (Huila).

Cordial Saludo

Asunto; Certificación de la Garantía de la Calidad de los Mantenimientos.

El suscrito OMAR IBARRA ALVAREZ, identificado con cedula de ciudadanía N°7.712.457 DE NEIVA en mi calidad de Contratista, Certifico la Garantía de los repuestos suministrados de los mantenimientos Correctivos a los equipos de aire acondicionados por un tiempo de Seis (6) meses, siempre y cuando no sea generado por problemas eléctricos o malas operaciones en las funciones de manejo a los equipos intervenidos.
Cumpliendo así con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 149 de 2018

Atentamente,

OMAR IBARRA ALVAREZ
CONTRATISTA

Neiva LA RAZÓN DE TODOS	**HOJA DE VIDA AIRE ACONDICIONADO**	
	FOR-GGSA-05	**Versión:** 02 **Vigente Desde:** Agosto 21 de 2013

Dependencia: Consejo Municipal de Neiva | **Tipo:** ☐ Ventana ☐ MiniSplit ☐ Portatil ☐ Techo ☒ Central ☐

Marca: YORK | **Modelo:** YDV400WC26A | **Serie:** | **BTU:** 33.000 BTU. × 2.

Periodicidad mantenimiento preventivo: _____

Fecha	Tipo de mantenimiento C	Tipo de mantenimiento P	Descripción del problema	Solución	Responsable de la realización del mantenimiento (contratista)	Responsable de la verificación de la ejecución del mantenimiento
18-Dic-2018	X.		Se encontro el equipo Multi V. del sector del primer piso fuera de servicio, las tarjetas electronicas presentaron fallas y el error de programacion- indicando que las tarjetas auxiliares no tenia comunicacion en su circuito de igual forma se encontro el sistema de paso de gas averiado (Electro valvula), para el arreglo del equipo se procedio al cambio de todo el sistema electrónico y a su vez, la electro valvula de paso y dos sensores del condensador y dos tarjetas de dos evaporadores interiores.	Se suministro las tarjetas de arranque y control de la unidad. Condensadora, la electrovalvula y los dos sensores de Condensador al igual. se configuraron dos tarjetas de control de dos evaporadores para quedar así el equipo en buen Estado se entrego a Satisfaccion		

Observaciones: "OK"

Señor(a): OMAR IBARRA ALVAREZ
No. Identificación: CC 7712457
Dirección: CALLE 3 NO 6-55
Teléfono: 8629603 **Fax:** 8629603
Ciudad: NEIVA
Número de Planilla 8330886924

R. 147.700
A. 218.900
R. 773.900

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

NOMBRE	OMAR IBARRA ALVAREZ
Tipo y Número de Identificación	CC 7712457
Número Planilla	8330886924
Fecha de Pago	11/15/2018
Número de Autorización de Pago	30886924
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Octubre 2018
Periodo Cotización Pensión	Octubre 2018
Periodo Cotización Caja	Octubre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$328.500
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$43.500	1
230301	Porvenir	$160.000	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	$125.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 7712457
APELLIDOS Y NOMBRES IBARRA ALVAREZ OMAR

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS044	230301	0	1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	125.000	160.000	43.500	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

PAGADO 30886924

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Señor(es): OMAR IBARRA ALVAREZ
Nit: CC 7712457
Dirección: CALLE 3 No 6-55
Teléfono: 8629603 **Fax:** 8629603
Ciudad: NEIVA

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | mipianilla.com

Nombre	OMAR IBARRA ALVAREZ
Tipo y número de identificación	7712457
Número de radicación planilla	8330886922
Fecha de pago	11/15/2018
Número de autorización de pago	30886922
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de empleados	3
Periodo cotización salud	Noviembre 2018
Periodo cotización pensión	Octubre 2018
Periodo cotización caja	Octubre 2018
Número de administradoras	7
Total Pagado	$664,800
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$102.000	3
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$125.000	1
231001	Colfondos	$125.000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$125.000	1
CCF32	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	$93.900	3
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$31.300	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	$62.600	2

PAGADO 30886922

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES												VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITUTA	EXTRANJERO	COLPENSIONES	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1075303304	MEDINA MUÑOZ ANDRES FABIAN	PS037	231001	CCF32																			781,242	781,242	781,242	781,242	0			125,000	0	0	31,300	0
2	CC	1211956	IBARRA MURCIA FABIO	PS044	25-14	CCF32																			781,242	781,242	781,242	781,242	0			125,000	0	0	31,300	0
3	CC	7723574	PERDOMO HERRERA LUIS ALFREDO	PS044	230201	CCF32																			781,242	781,242	781,242	781,242	0			125,000	0	0	31,300	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Señor(a): OMAR IBARRA ALVAREZ
No. Identificación: CC 7712457
Dirección: CALLE 3 NO 6-55
Telefono: 8629603 **Fax:** 8629603
Ciudad: NEIVA
Número de Planilla 8331525035

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

R. 150.000
S. 223.100
P. 457.700

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	OMAR IBARRA ALVAREZ
Tipo y Número de Identificación	CC 7712457
Número Planilla	8331525035
Fecha de Pago	12/12/2018
Número de Autorización de Pago	31525035
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Noviembre 2018
Periodo Cotización Pensión	Noviembre 2018
Periodo Cotización Caja	Noviembre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$328.500
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$43.500	1
230301	Porvenir	$160.000	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	$125.000	1

S. 44.200
P. 1'086.700
R. 295.700
P'824.700

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 7712457
APELLIDOS Y NOMBRES IBARRA ALVAREZ OMAR

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS044	230301	0	1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	125.000	160.000	43.500	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

PAGADO 31525035

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Señor(es): OMAR IBARRA ALVAREZ
Nit: CC 7712457
Dirección: CALLE 3 No 6-55
Teléfono: 8629603 **Fax:** 8629603
Ciudad: NEIVA

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | mipianilla.com

Nombre	OMAR IBARRA ALVAREZ
Tipo y número de identificación	7712457
Número de radicación planilla	8331837618
Fecha de pago	12/12/2018
Número de autorización de pago	31837618
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de empleados	4
Periodo cotización salud	Diciembre 2018
Periodo cotización pensión	Noviembre 2018
Periodo cotización caja	Noviembre 2018
Número de administradoras	8
Total Pagado	$694.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$106.600	4
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$141.700	2
231001	Colfondos	$125.000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$125.000	1
CCF32	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	$98.100	4
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$31.300	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	$62.600	2
EPS045	MEDIMAS EPS-S	$4.200	1

PAGADO 8331837618

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO									
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE
1	CC	107530[illegible]304	MEDINA MUÑOZ ANDRES FABIAN	PS037	231001	CCF32			
2	CC	12118[illegible]5	IBARRA MURCIA FABIO	PS044	25-14	CCF32			
3	CC	772357[illegible]	PERDOMO HERRERA LUIS ALFREDO	PS044	230201	CCF32			
4	CC	83228[illegible]9	CABRERA GARRIDO DIEGO	PS045	230201	CCF32	X		

№	NOVEDADES														
	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP
1															
2															
3															
4															

№	VALOR IBC						
	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR
1	781,242	781,242	781,2[illegible]2	781,242	0		
2	781,242	781,242	781,2[illegible]2	781,242	0		
3	781,242	781,242	781,2[illegible]2	781,242	0		
4	104,166	104,166	104,1[illegible]6	104,166	0		

№	LIQUIDACION DE APORTES				
	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	125,000	0	0	31,300	0
2	125,000	0	0	31,300	0
3	125,000	0	0	31,300	0
4	16,700	0	0	4,200	0

PAGADO 31831618

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

7.712.457

NUMERO

IBARRA ALVAREZ

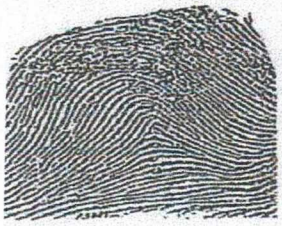
APELLIDOS

OMAR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1979

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

12-DIC-1997 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1906400-50135121-M-0007712457-20060109 03114 06006B 02 165221954

ALCALDIA DE NEIVA IMPUESTOS

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

NIT. 891.180.009-1

ALCALDIA DE NEIVA
LUIKEPOS

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

POSESION / CONTRATACION

No. 341372

Fecha Exp.: 16/10/2018

Cédula: 7712457

Avaluo:

Nombre: OMAR IBARRA ALVAREZ

Dirección: K 24B 40 45

Valido para: POSESION / CONTRATACION

Valido Hasta: 31 de diciembre de 2018

(415)7709998000506(8020)7712457(3900)0000341372(96)20181016

FUNCIONARIO RESPONSABLE
Y MANEJO

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

NEIVA 2018/08/22
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor OMAR IBARRA ALVAREZ
con Cédula de Ciudadanía número 7712457
de NEIVA-HUILA
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número	076170155113
Fecha Apertura	2002/06/04

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7
AH 178 1 REV. IV - 06