A COORDINADORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

CERTIFICA:

Que **EL ARRENDADOR** ha dado cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato que a continuación se detalla:

N° DE CONTRATO	2022-113
CONTRATISTA	RESTREPO HERMANOS S.A-ATLAS
OBJETO	ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 42 # 48-55 PISOS 1 Y 2; CON UN ÁREA TOTAL DE 4.078;06 METROS CUADRADOS; CON MATRÍCULAS INMOBILIARIAS Nº 001-179688-;001-179689; 001-179691; 001-179692; 001-179693; 001-179694 ; 001-179695; 001-179696; 001-292478; 001-104685; 001-298871 EN EL MUNICIPIO DE MEDELLIN EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA DESTINADO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE DIECISIETE (17) SALAS DE AUDIENCIAS; TREINTA Y SEIS (36) JUZGADOS ADMINISTRATIVOS PERMANENTES; LA OFICINA DE APOYO JUDICIAL Y EL ARCHIVO CENTRAL DE LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN; PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
OBLIGACIONES	**CLÁUSULA DÉCIMA – OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR Y DEL ARRENDATARIO. EL ARRENDADOR SE OBLIGA A:1)** Cumplir con los requisitos de legalización del presente contrato, a más tardar dentro del día hábil siguiente después de suscrita la minuta del contrato. **2)**. **Firmar el contrato electrónicamente en SECOP II, a más tardar dentro de un (01) día hábil siguiente a la adjudicación del contrato a través de SECOP II. 3)**. Diligenciar el formato beneficiario de cuenta de la Dirección Ejecutiva Seccional para la firma del contrato y aportar la certificación bancaria expedida por la respectiva entidad bancaria, donde se indique que la cuenta (ahorro o corriente) en la cual se le consignaran los pagos, se encuentra activa. **4).** Cumplir con el objeto del contrato de manera responsable, eficiente y eficaz. **5)**. Entregar el inmueble dado en arrendamiento en la fecha convenida en el contrato. **6).** Efectuar en el tiempo las mejoras necesarias o reparaciones indispensables que requiera el inmueble, de conformidad con lo establecido en el Código Civil y en el Código de Comercio y las demás normas concordantes. **7)**. Realizar los cambios necesarios en la facturación de servicios públicos, las cuales deben tener como suscriptor al contratista, y su categorización debe ser oficial. **8).** Presentar oportunamente la factura, junto con certificado de cumplimiento de las obligaciones expedido por el supervisor del contrato y la planilla de pagos de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, si aplica, así como dar cumplimiento a las políticas y condiciones establecidas por SIIF NACIÓN, a través de la Circular Externa 016 “Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito” a efectos de realizar el pago oportuno por parte de la entidad, si aplica. **9).** Acatar las

	instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Dirección Ejecutiva Seccional a través del supervisor del contrato. **10).** Proceder con la liquidación del contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación. **11). El contratista deberá publicar en la plataforma del SECOP II las facturas y demás documentos que se deriven del mismo contrato, las cuales deben ser revisadas previamente por el supervisor del contrato, además de realizar todas las actuaciones en forma oportuna, que exija la misma**. **12).** Presentar e efectos de realizar el primer pago, RUT ACTUALIZADO bajo las siguientes condiciones de código de actividades económicas: 1. 0090 - Rentista de capital. 2. 6810- Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados. 3. 6820- Actividades inmobiliarias realizadas a cambio de una retribución x contrato. Nota: El arrendador debe contar con alguna de estas tres actividades, según la que aplique a su régimen y tipo de contribuyente. **13)**. Las demás obligaciones que se derivan de la naturaleza del contrato.
PERIODO CERTIFICADO CUMPLIDO	01/11/2023 al 30/11/2023
TIPO REQUISITO	FACT Y SEG SOC
VALOR CANON TOTAL	$139.709.566
N° DE FACTURA	FE-1304; Nota Debito clientes 4
SEGURIDAD SOCIAL	aplica
CDP	77322-5523
RUBRO	A-02-02-02-007
OBSERVACIÓN	Se procede con la expedición del cumplido del mes de noviembre de 2023.
NOTA	El presente cumplido se expide para certificar el cumplimento de las obligaciones del supervisor.

Se expide para efectos de cancelación, el 05 de diciembre de 2023.



ANA CRISTINA RESTREPO DUQUE

Coordinadora Área Administrativa

Elaboró: Andrés Chavarría Rojas

RESTREPO HERMANOS S.A.
NIT 890.906.295-4
Responsable de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Cll 49 Sur 45A 300 Of 1409 E. S48 Envigado-Ant.
Teléfono: 4078419
contabilidad@restrepohermanos.com
Autorización Numeración Facturación No.18764039314322 del 2022/11/09 desde FE 956 - FE 2000 / Vigencia 12 Meses

Factura Electrónica De Venta No

FE	1304

CLIENTE	DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIO		
NIT	800165798 9		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CR 52 42 73	Medellín	2627192	

POR CONCEPTO DE
ARRENDAMIENTO ED. ATLAS CONTRATO 202-113 DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE/2023

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
03/11/2023	09/11/2023	RESTREPO HERMANOS S.A.	Credito

Código	Descripción	Item	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
FV-CANON-0	Arrendamiento Edificio Atlas y Bodega Barrio Colon CR 42 Nª 48-55 y CR 48 N° 41-71, Medellin-Ant	1	1	Und.	117.402.996	19%	22.306.569	117.402.996

Total Items 1

Valor en Letras
CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**117.402.996**
DESCUENTO	**0**
IVA	**22.306.569**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**139.709.565**
RETEFUENTE	**4.109.105**
RETEIVA	**3.345.985**
RETEICA	**234.806**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**132.019.669**

El contenido de esta factura se considera expresamente aceptado por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclama en contra de su contenido dentro de los (10) diez días calendario siguientes a su aceptación.

No cancelada a su fecha de vencimiento: causara intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor, en virtud de lo prescrito por los artículos 772,773,774 del Código de Comercio según modificación Ley 1231 del 17 Junio 2008.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/11/2023 15:07:04

Forma de pago transferecia cuenta corriente Bancolombia 313-670478-15

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b8f67c5f9193acfacab8e7cf71c0552da8cf182baf25abb9a395a529a2d43baf6b226dd4704c435518e86326e1b0865c --Fecha y Hora de Expedición : 03/11/2023 3:09:00 p. m.

RESTREPO HERMANOS S.A. **NOTA DEBITO CLIENTES** **4**

Nit 890906295

CLIENTE	DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIO		
NIT	800165798 9		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CR 52 42 73	Medellín	2627192	

POR CONCEPTO DE	
NOTA DEBITO FACTURA No FE 1304 ARRENDAMIENTO NOV 2023	
ABONA A DOCUMENTO	FV FE 1304

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
martes, 5 de diciembre de 2023	09-nov-23	RESTREPO HERMANOS S.A.	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
Arrendamiento Edificio Atlas y Bodega Barrio Colon CR 42 Nª 48-55 y CR 48 N° 41-71, Medellin-Ant	1,00	Und.	1	19%	1

Valor en Letras
UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1**

Firma Responsable_____ **Recibido Por**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 38c62a67a533c885231f19cb29fbe67f32b704c3faee2374af0eb601dfabcb38dfe50850d4821877bb73155177137e16 --Fecha y Hora de Expedición : 05/12/2023 8:54:43 a. m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890906295
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RESTREPO HERMANOS SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 SUR 45 A 300 OF 1409	TELÉFONO:	4078419
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7904178981**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		269779698

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 3.307.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.237.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	9	**$ 4.730.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 46.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 107.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 92.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 2.031.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 2.277.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 46.400
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 1.090.700
		SUBTOTAL:	9	**$ 1.137.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	9	$ 222.900
		SUBTOTAL:	9	**$ 222.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 268.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 402.500
		SUBTOTAL:		**$ 670.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.039.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.039.200**

