



Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario

731040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario

73

Regional Destinatario

TOLIMA

Email Destinatario

EAPRADAC@SENA.EDU.CO;JPROJASP@SENA.EDU.CO

Fecha

12/20/2024 11:05:36 AM

Radicado

73-9-2024-028937

NIS

2024-02-548052

Asunto

Asunto *

SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *

SOLICITUD DE PAGO

*

MEMORANDO

73-9310

Ibagué,

PARA Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Subdirector Centro de Comercio y Servicios

ASUNTO: Solicitud de Pago

Como ordenador del Gasto autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de:

CONTRATISTA: LYCON CIVIL S.A.S.

NIT: 901826674-8

CONCEPTO DEL PAGO: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UNIDADES SANITARIAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA TOLIMA.

VALOR: \$32.304.219

IVA: \$243.563,47

VALOR TOTAL: \$32.547.782,47

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: Factura No. FE 6; CONTRATO NO. CO1.PCCNTR. 6800095

CUENTA BANCARIA: BANCO DAVIVIENDA - CUENTA DE AHORROS NO. 108900483893

RUBRO: C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL.

USO: A-02-02-02- 008-005-03 SERVICIOS DE LIMPIEZA

Cordialmente,

Alvaro Fredy Bermúdez Salazar

Remitente

Código Dependencia Remitente
739310

Dependencia Remitente
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* ALVARO BERMUDEZ SALAZAR

Email Remitente
AFBERMUDEZ@SENA.EDU.CO;SUBDIRECCIONCOMERCIO@SENA.EDU.CO

Anexos (0)

Document Name	Attachment Type
---------------	-----------------

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
ROSALBA CARDENAS

Email Destinatario *
RCARDENASH@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
BELLISNEY GORDILLO

Email Destinatario *
GORDILLOD@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado
-------	--------------------------



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHBgordill
Unidad ó Subunidad: 36-02-00-073-
Ejecutora Solicitante: 931010
BELLISNEY GORDILLO DELGADO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-
TOLIMA
Fecha y Hora Sistema: 27/09/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 6924 de fecha 2024-03-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	141524	Fecha Registro:	2024-09-27	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-073-931010 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	32.547.782,47	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	32.547.782,47	Saldo x Obligar:	32.547.782,47				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	901826674	Razón Social:	LYCON CIVIL S.A.S.					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	108900483893	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	19379150	Nombre:	Alvaro Fredy Bermudez Salazar			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - TOLIMA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.6800095	Tipo:	CONTRATO DE OBRA	Fecha:	2024-09-27
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
931024 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES	Nación	10	CSF		32.547.782,47	0,00						
					Total:	32.547.782,47	0,00	32.547.782,47	32.547.782,47				

Objeto:	MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UNIDADES SANITARIAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA TOLIMA.
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-931010	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	32.547.782,47	32.547.782,47	NINGUNO

Firmado digitalmente por
Edgar Augusto Prada Canizalez



PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito **OSCAR MAURICIO CASTRO DIAZ** identificada con cédula de ciudadanía no. **1.094.896.180** en mi condición de representante legal de **LYCON CIVIL S.A.S** identificada con el NIT 901.826.674-8, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía a partir del 19/04/2024. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en IBAGUE, a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

Firma

Firma Representante Legal:
Nombre del proponente:
Nombre del representante legal:
C. C. No.
Dirección de correo
Correo electrónico
Ciudad:



LYCON CIVIL S.A.S NIT: 901.826.674-8
OSCAR MAURICIO CASTRO DIAZ
1.094.896.180 de Armenia
Mz 2 CA 11 piso 2 - Jordan 8va Etapa
lyconcivil@gmail.com
Ibagué

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901826674	8	LYCON CIVIL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	MZ 2 CASA 11 PISO 2 - BR JARDIN 8VA ET	IBAGUE-TOLIMA	3208194607	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1020234379	9476695194	Y	2024/11/20	2024/11/01	BANCOLOMBIA	\$187,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 93403572	ROMERO ARIAS JHON ELKIN		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	19	\$823,334	\$57,400	0	\$0	\$0
2	CC 1110539809	SALAZAR ZULUAGA FERNANDO ANDRES		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	19	\$823,334	\$57,400	0	\$0	\$0
3	CC 1090419618	TRUJILLO GOMEZ JAMES		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	24	\$1,040,000	\$72,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,686,668	\$187,200		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$187,200	\$187,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$187,200	\$187,200
TOTAL				3	\$187,200	\$187,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901826674	8	LYCON CIVIL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	MZ 2 CASA 11 PISO 2 - BR JARDIN 8VA ET	IBAGUE-TOLIMA	3208194607	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1102863133	9478545875	Y	2024/12/17	2024/12/05	BANCO DAVIVIENDA	\$160,200

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 1116202866	ESPINOSA MARTINEZ ANDERSON		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	3	\$130,000	\$9,100	0	\$0	\$0	
2	CC 1110535933	GONZALEZ ARIAS HECTOR ANDRES		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	5	\$216,667	\$15,100	0	\$0	\$0	
3	CC 93403572	ROMERO ARIAS JHON ELKIN		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	1	\$43,334	\$3,100	0	\$0	\$0	
4	CC 1110539809	SALAZAR ZULUAGA FERNANDO ANDRES		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	1	\$43,334	\$3,100	0	\$0	\$0	
5	CC 1090419618	TRUJILLO GOMEZ JAMES		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	0	\$0	\$0	
6	CC 93378533	VEGA CASTRO MARIO ORLANDO		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	13	\$563,334	\$39,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(6)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,296,669	\$160,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$160,200	\$0	\$0	\$160,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	\$160,200	\$0	\$0	\$160,200	
TOTAL				6	\$160,200	\$0	\$0	\$160,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901826674	8	LYCON CIVIL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	MZ 2 CASA 11 PISO 2 - BR JARDIN 8VA ET	IBAGUE-TOLIMA	3208194607	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-11	1020213725	9476693371	E	2024/11/20	2024/11/01	BANCOLOMBIA	\$644,000

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 1093771125	BEROSTEGUI TORRADO YULIANI	230201	24	\$1,040,000	\$166,400	EPS005	24	\$1,040,000	\$41,600	CCF50	24	\$1,040,000	\$41,600	14-11	24	\$1,040,000	\$72,400	24	\$0	\$0
2	CC 1098609860	CARDENAS SEGURA JOSE ALFREDO	230201	24	\$1,040,000	\$166,400	EPS037	24	\$1,040,000	\$41,600	CCF50	24	\$1,040,000	\$41,600	14-11	24	\$1,040,000	\$72,400	24	\$0	\$0
Total Afiliados(2)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$83,200			\$2,080,000	\$83,200			\$2,080,000	\$144,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$332,800	\$0	\$0	\$332,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$332,800	\$0	\$0	\$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$144,800	\$0	\$0	\$144,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$144,800	\$0	\$0	\$144,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	2	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600
TOTAL				2	\$644,000	\$0	\$0	\$644,000

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.67.193.195
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9476693371
Valor:	644,000
Período de pago:	2024-10
No Transacción (CUS):	1020213725
Fecha:	2024/11/01
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901826674	8	LYCON CIVIL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	MZ 2 CASA 11 PISO 2 - BR JARDIN 8VA ET	IBAGUE-TOLIMA	3208194607	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1020234379	9476695194	Y	2024/11/20	2024/11/01	BANCOLOMBIA	\$187,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 93403572	ROMERO ARIAS JHON ELKIN		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	19	\$823,334	\$57,400	0	\$0	\$0
2	CC 1110539809	SALAZAR ZULUAGA FERNANDO ANDRES		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	19	\$823,334	\$57,400	0	\$0	\$0
3	CC 1090419618	TRUJILLO GOMEZ JAMES		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	24	\$1,040,000	\$72,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,686,668	\$187,200		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$187,200	\$187,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$187,200	\$187,200
TOTAL				3	\$187,200	\$187,200

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.67.193.195
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9476695194
Valor:	187,200
Período de pago:	2024-10
No Transacción (CUS):	1020234379
Fecha:	2024/11/01
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.



CERTIFICACION

IBAGUE, TOLIMA, 30/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LYCON CIVIL S.A.S.** con **NIT 901.826.674-8** posee en el Banco Davivienda:

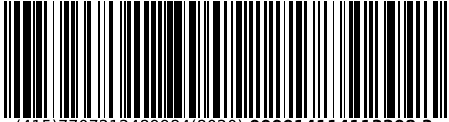
CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900483893

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

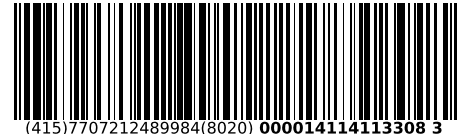
		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141141133083			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9018266748				6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué	
						14. Buzón electrónico 9	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social LYCON CIVIL S.A.S.							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Tolima		40. Ciudad/Municipio Ibagué		001	
41. Dirección principal MZ 2 CA 11 P 2 BRR JORDAN ET 8							
42. Correo electrónico lycon.contabilidad@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3208194607		45. Teléfono 2 3173666324			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
4112	20240419	4330	20240419	4322	8130		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 579144248559							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 59- Autorretención especial renta							
07- Retención en la fuente a título de renta							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
55- Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI X NO		60. No. de Folios: 5		61. Fecha 2024 - 11 - 01 / 11 : 42: 53			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre DELGADO GUTIERREZ LUISA FERNANDA			
				985. Cargo Gestor I			

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 3 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141141133083		
 (415)7707212489984(8020) 000014114113308 3					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 8 2 6 6 7 4		6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		14. Buzón electrónico 9
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas 1 2		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio 1	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución	2. Reforma			
71. Clase	0 4	0 4		82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número				83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha	2 0 2 4, 0 4, 0 4	2 0 2 4, 0 5, 0 7		84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
74. Número de notaría				85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro	0 3	0 3		86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro	2 0 2 4, 0 4, 1 9	2 0 2 4, 0 5, 2 1		87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil	3 7 0 6 2 4	8 8, 8 9 6			
78. Departamento	7 3	7 3			
79. Ciudad/Municipio	1 6	1 6			
Vigencia					
80. Desde	2 0 2 4, 0 4, 1 9				
81. Hasta	2 0 9 9, 1 2, 3 1				
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades 5					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 1	2 0 2 4, 0 4, 1 9		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica 1	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV.					
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante YISEL ESTHEFANY QUINCHE ESLAVA					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141141133083



(415)7707212489984(8020) 0000141141133083

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 8 2 6 6 7 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 1 0 2 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 9 4 8 9 6 1 8 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CASTRO	105. Segundo apellido DIAZ	106. Primer nombre OSCAR
107. Otros nombres MAURICIO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		

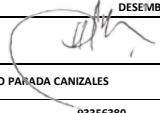
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

<div></div>						
Proceso Gestión de Infraestructura y Logística						
Formato Certificación Contrato para Intervenciones a Inmuebles						
FECHA DILIGENCIAMIENTO		05/12/2024				
DATOS GENERALES DEL CONTRATO						
CONTRATO No.	C01.PCCNTR.6800095			FECHA SUSCRIPCIÓN		
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	TOLIMA SENA REGIONAL TOLIMA DIRECCION REGIONAL			POSICIÓN CATALOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	36-02-00-073-000000	
CONTRATISTA	LYCON CIVIL SAS			NIT	901,826,674-8	
OBJETO:	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UNIDADES SANITARIAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA TOLIMA.					
REPRESENTANTE LEGAL	OSCAR MAURICIO CASTRO DIAZ					
CONCEPTO DEL CONTRATO				ADECUACIONES		
REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO O INVERSIÓN	TOLIMA			POSICION CATALOGO INSITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	36-02-00-073-000000	
CENTRO DONDE SE UBICA EL PROYECTO O INVERSIÓN	TOLIMA SENA REGIONAL TOLIMA DIRECCION REGIONAL			ESTADO DE TENENCIA	PROPIO EN USO	
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	Centro de Comercio y Servicios Ibague, de la Regional Tolima, Vigencia 2024			CIUDAD	IBAGUE	
ORDENADOR DEL GASTO	ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR			CARGO	Subdirector Centro de Comercio y Servicios	
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE ORDENAR EL GASTO	Subdirección Centro de Comercio y Servicios			DEPARTAMENTO / CIUDAD / MUNICIPIO EXENTO DE IVA?	NO	
INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	SUPERVISION			CONTRATO No	C01.PCCNTR.6800095	
DIRECTOR DE INTERVENTORIA						
SUPERVISIÓN SENA	EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALES			APOYO SUPERVISIÓN	PAOLA MORALES RUIZ	
FECHA DE INICIO	27/09/2024			FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	31/12/2024	
ACTOS ADMINISTRATIVOS						
TIPO DE ACTO ADMINISTRATIVO		FECHA		CONCEPTO		
VALOR DEL CONTRATO						
CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	ANTICIPO DISCRIMINADO		TOTAL ANTICIPO
			-	PORCENTAJE (%)	VALOR	-
			-		-	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	-	-	-	VALOR TOTAL ANTICIPO		-
ACTO ADMINISTRATIVO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	PORCENTAJE (%)	VALOR	TOTAL ANTICIPO
			-		-	-
			-		-	-
			-		-	-
SUBTOTAL ADICIONES O MODIFICACIONES	-	-	-	VALOR TOTAL ANTICIPO ACUMULADO		-
VALOR TOTAL CONTRATO = VR INICIAL + ADICIONES				-	VR TOTAL ANTICIPO	-
DATOS CONTABLES		VALOR TOTAL DEL IVA		-		
		VALOR TOTAL DEL CONTRATO SIN IVA		-		
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						
No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	FECHA	VALOR	¿INCLUYE DEMOLICIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA EDIFICACIÓN?			
			NOMBRE DEL COMPONENTE A DEMOLER	% DEMOLICIÓN	ÁREA EN M²	
FACTURA - CORTE O PAGO A REALIZAR						
DATOS GENERALES DEL PAGO				AVANCE GENERAL	100%	
PAGO No.	1	VALOR SIN IVA	32.304.219,00	% AVANCE EJECUCION DE OBRA	100%	
		VALOR DEL IVA	243.563,47	% AMORTIZADO	0%	
FACTURA No.	6	VALOR TOTAL FACTURA	32.547.782,47	% PRESUPUESTO EJECUTADO	100,0%	
TIPO DE PAGO	FINAL	AMORTIZACIÓN		% PRESUPUESTO POR EJECUTAR	0,0%	
FECHA FACTURA	05/12/2024	VALOR NETO A PAGAR	32.547.782,47	% AVANCE EJECUCION FINANCIERA	0%	
CONCEPTO DEL PAGO	ADECUACIONES			CUENTA CONTABLE A AFECTAR	1615	
RELACIÓN DE COMPONENTES BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCIÓN, ADICION O MEJORA						
¿COMPONENTE NUEVO?	SI	¿AUMENTA VIDA ÚTIL?	SI	¿ENTREGADO A SATISFACCIÓN?	SI	
¿INCREMENTA LA CAP. PRODUCTIVA Y EFICIENCIA OPERATIVA DEL INMUEBLE? Y/O ¿MEJORA LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS? Y/O ¿REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS COSTOS?	SI	AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES)	24	FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCION	05/12/2024	
¿OBRA TERMINADA Y EN CONDICIONES DE USO?	SI	¿INCLUYE ENTREGA DE BIENES MUEBLES?	NO	ÁREA CONSTRUIDA Y TERMINADA M²	NA	
CONSTRUCCIONES NUEVAS O NUEVOS COMPONENTES						
NOMBRE COMPONENTE	ÁREA m2	VALOR SIN IVA DE CONSTRUCCIONES, ADICIÓN O MEJORA A COMPONENTE		IVA	VALOR EDIFICACION O ELEMENTO CONSTRUIDO	
		\$ 0,00		\$ 0,00	\$ 0,00	
		\$ 0,00		\$ 0,00	\$ 0,00	
SUBTOTAL	-	\$ 0,00		\$ 0,00	\$ 0,00	
HISTÓRICO DE PAGOS						

CONTROL DE LA SUPERVISIÓN CONSTRUCCIONES						
CONCEPTO	VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	NETO PAGADO	SALDO POR AMORTIZAR	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
TOTAL PAGADO	0,00	0,00%	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
PAGO PENDIENTE O EN TRÁMITE						
CONCEPTO	VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO			
	\$ 32.547.782,47		\$ 0,00			
TOTAL EJECUTADO	\$ 32.547.782,47	0%	\$ 0,00			
CONTROL CONTABLE						
CONCEPTO	VALOR IVA	VALOR SIN IVA	VALOR TOTAL = A NETO PAGADO	NO. COMPROMISO	ORDEN DE PAGO / # OBLIGACIÓN	FECHA
-	\$0,00	\$ 0,00	\$0,00			
-	\$243.563,47	\$ 32.304.219,00	\$32.547.782,47			
TOTAL PAGADO	\$243.563,47	\$ 32.304.219,00	\$32.547.782,47			
MOBILIARIO						
NÚMERO NOTA DE ENTRADA ALMACÉN	FECHA NOTA DE ENTRADA ALMACEN	TIPO DE NOTA DE ENTRADA ALMACEN	VALOR NOTA DE ENTRADA ALMACEN			
OBSERVACIONES: COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLO PORQUEVIPO.						
FIRMAS:						
SUPERVISOR (NOMBRE)	EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALES		PROFESIONAL APOYO (NOMBRE) SHIRLY PAOLA MORALES RUIZ			
CEDULA DE CIUDADANIA	93356380		CEDULA DE CIUDADANIA 65.777.898			

		Versión: 02			
		Código: GIL-F-060			
Proceso Gestión de Infraestructura y Logística					
Formato Acta de entrega y recibo final del objeto contractual					
TIPO DE CONTRATO					
CONTRATO No.		OBRA			
CONTRATISTA		CO1.PCCNTR.6800095			
OBJETO		LYCON CIVIL SAS			
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO		CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UNIDADES SANITARIAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA TOLIMA.			
INTERVENTOR		SENA - REGIONAL TOLIMA			
CONTRATO DE INTERVENORIA No.		NO APLICA			
SUPERVISOR		NO APLICA			
		EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALES			
CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO					
PLAZO ACTUAL		57 DIAS			
FECHA DE TERMINACIÓN		31/12/2024			
VALOR EJECUTADO		\$ 32.547.782,47			
LOS SUSCRITOS MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DEJAN CONSTANCIA DE LA ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DEL OBJETO CONTRACTUAL EL DIA		DIA	MES		
		5	12		
		AÑO 2024			
LA INTERVENITORIA (O EL SUPERVISOR SI ES EL CASO) HACE CONSTAR QUE EL PRODUCTO OBJETO DEL CONTRATO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y RECIBIDO POR LA INTERVENITORIA A SATISFACCIÓN, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL SIGUIENTE CUADRO QUE INCLUYE CANTIDADES Y PRECIOS:					
ACTIVIDADES EJECUTADAS					
ITEM	DESCRIPCION	UN.	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Desmonte de llaves tipo push de pared baños bloque E incluye todo lo necesario para su correcta ejecución, se debe entregar los elementos retirados al supervisor del contrato	Und	19,00	\$ 10.988,00	\$ 208.772,00
2	suministro e instalacion Griferia Institucional DE PARED Tipo Push Para Lavamanos •Tipo : Institucional •Acabado : Cromado •Color : Cromado •Conexión a red de agua : Fria •Consumo de agua : 5.7Material Metal l/minE incluye todo lo necesario para su correcta ejecución	Und	10,00	\$ 364.112,00	\$ 3.641.120,00
3	DESMONTE APARATOS SANITARIOS I incluye todo lo necesario para su correcta ejecución , se debe entregar los elementos retirados al supervisor del contrato	Und	11,00	\$ 28.417,00	\$ 312.587,00
4	SONDEO Y LIMPIEZA DE TUBERIAS APARATOS SANITARIOS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS PARA TUBERIA DE 2", 3" Y 4" incluye todos los elementos y materiales necesarios para la correcta ejecución SUMINISTRO E INSTALACION Griferia Institucional DE MESA Tipo Push Para Lavamanos Color: Cromo.	ML	180,00	\$ 17.808,00	\$ 3.205.440,00
5	Acabado: Cromo. Sistema: Temporizador de 7 a 8 Segundos. Material: metal Alto8 cm Ancho 5 cm Conexión red agua SÍTipo de manija Lever Color Cromado brillante Acabado Brillante Tipo de grifo Monomando Largo 13 cm Consumo de agua : 5.7 l/min incluye todo lo necesario para su correcta instalación	Und	13,00	\$ 337.211,00	\$ 4.383.743,00
6	SUMINISTRO E INSTALACION SANITARIO Alongado Het4.8 Litros (8)Tipo: Sanitario una pieza Ancho: 70 cm Material: Porcelana SanitariaAlto: 45 cm Capacidad: 700 gramos si incluye todos los elementos y materiales necesarios para la correcta ejecución	Und	0,00	\$ 579.700,00	\$ -
7	SUMINISTRO E INSTALACION DE BRIDAS SANITARIAS DE 3" incluye todo lo necesario para su correcta instalacion(NO ESTA INCLUIDO EL DESMONTE)	Und	11,00	\$ 101.542,00	\$ 1.116.962,00
8	conexión de lavamanos en ambiente de panadería a red hidrosanitaria existente, incluye tubería, accesorios y todos los elementos necesarios para su correcta ejecución	Und	1,00	\$ 200.811,00	\$ 200.811,00
9	SUMINISTRO E INSTALACION DE SIFON ANTICUCARACHAS ALUMINIO DE 3" - COCINA EUROPEA	Und	7,00	\$ 20.081,00	\$ 140.567,00
10	COCINA EUROPEA: SUMINISTRO E INSTALACION DE desagüe SifónPlástico Flexible Gris 86cm Lavaplatos/Lavamanos Incluye todos los elementos y materiales necesarios para la correcta ejecución	Und	4,00	\$ 31.069,00	\$ 124.276,00
11	suministro e instalacion de Carcasa Transparente para sistemas de filtración de agua, elaborada en policarbonato de alta resistencia soporta 125 PSI, con entrada y salida de 1/2" NPT, 3/4" NPT, sin botón de alivio superior, con soporte de fijación metálico, 10" de altura incluye todo lo necesario para su correcta instalacion	Und	0,00	\$ 87.144,00	\$ -
12	suministro e instalacion de FILTRO CARBON BLOQUE DE 10"para Agua Moises para sistemas de filtración de agua. • Reduce sedimentos o sólidos suspendidos• Reduce sabores y olores presentes en el agua• Reducción del sabor al cloro• Baja pérdida de presión• Ideales para sistemas de pre y post filtración• Alto flujo• Alta eficiencia• Construcción durable a incluye todo lo necesario para su correcta instalacion	Und	0,00	\$ 43.572,00	\$ -
13	SUMINISTRO E INSTALACION Taza Sanitaria Con Grifería Anti Vandálica Blanca para discapacitados Capacidad de descarga 800 gr Sistema de descarga Fluxómetro Material Porcelana Fondo 43Alto 73.5 Ancho 39.7 Color Blanco incluye todo lo necesario para su correcta instalación	Und	1,00	\$ 640.322,00	\$ 640.322,00
14	ASEO GENERAL DE OBRA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOsincluye todos los elementos y materiales necesarios para la correcta ejecución	Und	0,00	\$ 143.978,00	\$ -
15	Desmonte grifería lavacabezas para ambiente de peluquería Incluye todos los elementos necesarios para la correcta ejecución de la actividad	Und	3,00	\$ 11.367,00	\$ 34.101,00
16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN Grifería Monocontrol Ducha Lava Cabeza Baño Y Spa Cromados para ambiente de peluquería Incluye todos los elementos necesarios para la correcta ejecución de la actividad	Und	3,00	\$ 265.222,00	\$ 795.666,00
17	SUMINISTRO E INSTALACIÓNManguera o Acople flexible Para Lavaplatos y LavamanosIncluye todos los elementos necesarios para la correcta ejecución de la actividad	Und	14,00	\$ 49.256,00	\$ 689.584,00
18	Mantenimiento poseta lavatraperos, 3 mts 2 aprox. , cambio de enchape con retiro del existente, enchape saipicadero , emboquillado, biseles, rejilla de piso y demas elementos paea su correcto funcionamiento	Und	3,00	\$ 265.222,00	\$ 795.666,00
19	REALIZAR LIMPIEZA E INSPECCION GENERAL DE TUBERIAS CON ZONDA Y limpieza con agentes quimicos DE APARATOS SANITARIOS (sanitario, lavamanos, orinales,poseta lavatraperos , lavaplatos , lavacabezas) DE LA ESCUELAGASTRONOMICA DE MELGAR Incluye todos los elementos necesarios para la correcta ejecución de la actividad.	ML	100,00	\$ 18.944,00	\$ 1.894.400,00
20	SUMINISTRO E INSTALACION Griferia Institucional DE MESA Tipo Push Para Lavamanos Color: Cromo. Acabado: Cromo. Sistema: Temporizador de 7 a 8 Segundos. Material: metal Alto8 cm Ancho 5 cm Conexión red agua SÍTipo de manija Lever Color Cromado brillante Acabado Brillante Tipo de grifo Monomando Largo 13 cm Consumo de agua : 5.7 l/min incluye todo lo necesario para su correcta instalación	Und	1,00	\$ 341.000,00	\$ 341.000,00
21	SUMINISTRO E INSTALACION DE desagüe Sifón Plástico Flexible Gris 86cm Diámetro 19;56;14 cm Lavaplatos/Lavamanos Incluye todos los elementos y materiales necesarios	Und	1,00	\$ 30.311,00	\$ 30.311,00
22	Suministro e instalación Mezclador Llave Lavaplatos Cromado Cuello Flexible Lavaplatos Cuello De Ganzos8". Cuello en acero inoxidable, cuerpo plástico con triple capa de cromo en carcasa y pomos. Incluye todos los elementos para su correcta instalación	Und	8,00	\$ 109.878,00	\$ 879.024,00
23	ASEO GENERAL DE OBRA ESCUELA GASTRONOMICA	Und	1,00	\$ 151.556,00	\$ 151.556,00
NP1	DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION DE MEZCLADOR LLAVE LAVA PLATOS, CUELLO DE GANSO EN PARED O MESA EN COCINA COLOMBIANA Y COCINA	Und	8,00	\$ 191.245,00	\$ 1.529.960,00
NP2	DEMOLUCION PAÑETE, ARREGLO TUBERIA, RESANE, IMPERMEABILIZACION Y PINTURA DE AREAS AFECTADAS POR HUMEDAD (BAÑO HOMBRES, BAÑO SALON AMBIENTE, SALON COLINDA CON	M2	35,80	\$ 72.347,00	\$ 2.590.289,00
NP3	DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION DE GRIFERIA TANQUE PARA SANITARIOS BAÑO HOMBRE Y MUJERES	UND	4,00	\$ 159.880,00	\$ 639.520,00
NP4	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVAMANOS EN BAÑO HOMBRES Y MUJERES DISCAPACITADOS - APRENDICES	UND	4,00	\$ 323.148,00	\$ 1.292.592,00
				SUBTOTAL	\$ 25.638.269,00
				ADMINISTRACION	20% \$ 5.127.654,00
				IMPREVISTOS	1% \$ 256.383,00
				UTILIDAD	5% \$ 1.281.913,00
				IVA/UTILIDAD	19% \$ 243.563,47
				VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 32.547.782,47
				VALOR TOTAL AJUSTES (SI APLICA)	\$ -
				VALOR TOTAL FINAL (EJECUTADO MAS AJUSTES)	\$ 32.547.782,47
Nota 1: EN CASO DE CONSULTORIA SE DEBEN ADJUNTAR DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS LOS FORMATOS DE VERIFICACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS, FORMATO DE RELACION DE PLANOS Y FORMATO DE RELACION DE DOCUMENTOS SEGÚN CORRESPONDA.					
Nota 2: EL RECIBO DE LOS TRABAJOS NO RELEVA AL CONTRATISTA DE SUS RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES A QUE HACE REFERENCIA EL CONTRATO Y A LAS ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. ASIMISMO, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.					
					
FIRMA	LYCON CIVIL SAS		FIRMA	Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizales	
NOMBRE	Oscar Mauricio Castro Diaz		NOMBRE	Edgar Augusto Prada Canizales	
REP. LEGAL CONTRATISTA	Oscar Mauricio Castro Diaz		REP. LEGAL INTERVENITORIA / SUPERVISOR	Edgar Augusto Prada Canizales	



LYCON CIVIL SAS
NIT 901.826.674-8
MZ 2 CA 11 P 2
Tel: (608) 3115681711
Ibagué - Colombia
lyconcivil.contabilidad@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 6

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(608) 75829990 - Ext. 000
Dirección	AV 5	Ciudad	Cúcuta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/12/2024, 11:56
Expedición	05/12/2024, 12:01
Vencimiento	05/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	COSTO DIRECTO	1.00	25,638,269.00
2	ADMINISTRACION	1.00	5,127,654.00
3	IMPREVISTOS	1.00	256,383.00
4	UTILIDAD INCLUYE IVA	1.00	1,525,476.47

Total items: 4

Valor en Letras:

Treinta y dos millones quinientos cuarenta y siete mil setecientos ochenta y dos pesos m/cte con cuarenta y siete cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 32,547,782.47

Observaciones:

#\$36-02-00-073-931010;6800095;eapradac@sena.edu.co#\$
ACTA FINAL 01
OBJETO: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
DELAS UNIDADES SANITARIAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA
TOLIMA.

Total Bruto	32,304,219.00
IVA 19%	243,563.47
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	32,547,782.47

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073075494 aprobado en 20240816 prefijo FE desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses Meses - Actividad Económica 4330 Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil Tarifa Responsable de IVA - Regimen Común
CUFE: f3609625ffe2f3738fd27d1fafd146e9ac743e1d81a2134a9a320e146d2c094b6303d88a97d04dd55fc908518357477d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.



**EL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
MIXTO DE LA REGIONAL TOLIMA**

CERTIFICA:

Que el contrato CO1.PCCNTR.6800095 cuyo objeto es contratar CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UNIDADES SANITARIAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA TOLIMA, prestado por LYCON CIVIL SAS, se recibió de manera satisfactoria, según la siguiente factura:

FACTURA	FECHA DE EXPEDICION	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR
No. FE 6	05-12-2024	05-12-2024	\$32,547,782.47
TOTAL			\$32,547,782.47

DEPENDENCIA SIIF	RUBRO PRESUPUESTAL	REC	NOMBRE RUBRO	CODIGO USO PRESUPUESTAL	NOMBRE USO PRESUPUESTAL
931024	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02	10	ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	A-02-02-02-008-005-03	SERVICIOS DE LIMPIEZA

Dada en Ibagué, a los 06 días del mes de Diciembre de 2024.


Firmado digitalmente por
EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ
C.C. 93356380
Supervisor

Regional Tolima / Centro de Comercio y Servicios
Dirección Transversal 1 No. 42-244, Ciudad Ibagué. - PBX 57 608 270