ACTA No. 1532

REG. FOLIO No. 59

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C.

INTERVIENEN : SV. GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES
Supervisor del Contrato No. 142/2018

JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CC.80.016030 de BOGOTA D.C.
Contratista

ASUNTO : Acta de corte No. 1 correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 142 de 2018, 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 01 del mes de Octubre de Dos Mil dieciocho (2018), se reunieron en las instalaciones del ICFE las siguientes personas: JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO, contratista y el señor SV. GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES, supervisor del Contrato, para dejar constancia por medio de la presente Acta, del primer (01) corte del Contrato de servicios No. 142/2018, de acuerdo con los datos relacionados.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Ochenta y uno (81) días contados a partir del acta de inicio
PRORROGAS:	NO APLICA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	01 de Octubre 2018
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	20 de diciembre 2018
VALOR DEL CONTRATO: ($)	$4.000.000,00
ADICIONES: ($)	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	Pagos Parciales
VALOR FINAL DEL CONTRATO: ($)	$4.000.000,00

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. 142 de 2018.	
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	SATISFACTORIO

III. RELACION DE PAGO DEL CONTRATO

No.	RELACION DE PAGOS	VALOR PAGO
1	CORTE	$1.500.000,00
2	CORTE	$1.500.000,00
3	CORTE	$1.000.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO		**($4.000.000,00)**

ACTA No. 1532 /

REG. FOLIO No. 59 /

IV. BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO INICIAL			$ **4.000.000,00**
VALOR CONTRATO ADICIONAL			$ 0
CORTES	PAGO 1ER CORTE	$ 1.500.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 2.500.000,00	
SUMAS IGUALES		$ **4.000.000,00**	$ **4.000.000,00**

V. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Planilla)		Octubre	☑	☐
2	Informe de actividades		Octubre	☑	☐
3	Cuenta de cobro No. 1	VALOR	$1.500.000,00	☑	☐

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. 142 de 2018

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

Para constancia, se firma en Bogotá, D.C

SV. GOMEZ LOPEZ YHON ANDRES
Supervisor contrato 142/ 2018

Jorge A Rivera Q cc 80026030 Bogota

JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CC.80.016030 de BOGOTA D.C.
Contratista

Elaboro: SS. Edward Oidor
Suboficial de Mantenimiento

P.O Giraldo

Vo Bo: TC. John Steban Torres Ballen
Subdirector Administrativo y Financiero ICFE

"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:	JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
DIRECCION Y CIUDAD:	CALLE 3 # 3-33 MOTAVITA BOYACA
NIT O RUT:	80.016.030 DE BOGOTA
NUMERACIÓN O CONSECUTIVO:	001
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**AÑO 2018 MES 10 DÍA 22**

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. **142 DE 2018**

VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:
UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000,00) M/CTE.

CONSIGNAR EN LA CUENTA AHORROS BANCO COLPATRIA No. 7302-089-158 CUENTA DE AHORROS

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,

Jorge A Rivera Q cc 80016030

JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CC. 80.016.030 de Bogotá
Teléfono N° 311-806-5517

Kra 11D # 104-48.

Bogotá, D.C., 22 de octubre de 2018

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

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO **JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO** C.C. 80.016.030 DE BOGOTA CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **142 DE 2018,** 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.

Jorge A Rivera Q cc 80016030

JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
CC. 80.016.030 de Bogotá
Teléfono N° 311-806-5517

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80016030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE ARMANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA
DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO
TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	4247988098
TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2018
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2018
DIAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/10/19
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991497150

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										$ 125.000	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
SUBTOTALES:													$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 54.400	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 54.400
SUBTOTALES:									$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 54.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 80016030	RIVERA QUINTERO JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 781.242				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 781.242	80016030	$ 54.400

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 277.100

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.011.153-6
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
www.positiva.gov.co

STICKER DE RADICACIÓN

POSITIVA 016937-F:9
Independiente
BOYACA
TUNJA
16/10/2018
2:48:12 p.m.
1428848
Sujeto a revisión
2018-15-001-016937

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

2018101603008001603001

TRÁMITE	TIPO DE ACTUALIZACIÓN
(●) AFILIACIÓN	( ) DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE
( ) ACTUALIZACIÓN	( ) INFORMACIÓN DEL CONTRATO ( ) PRÓRROGA DEL CONTRATO
	( ) INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE O EMPRESA TRANSPORTADORA

SEÑOR CONTRATANTE Y CONTRATISTA
Recuerde que en caso de renovación una vez cumplida la fecha de terminación del contrato debe realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en riesgos laborales.

I. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

* TIPO DOC. (C) No. DE DOCUMENTO: 80016030	PRIMER APELLIDO: RIVERA
	SEGUNDO APELLIDO: QUINTERO
PRIMER NOMBRE: JORGE	SEGUNDO NOMBRE: ARMANDO
* FECHA NACIMIENTO AÑO: 1976 MES: 01 DIA: 02	SEXO: (M) NACIONALIDAD: COLOMBIANA
EPS ACTUAL: NUEVA EPS	AFP ACTUAL: PORVENIR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 3#3-33	
DEPARTAMENTO: BOYACA	MUNICIPIO: MOTAVITA
CELULAR O TELÉFONO FIJO: 3118065517	CORREO ELECTRÓNICO: JORGEARMANDO02011976@GMAIL.COM

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO: ADMINISTRATIVO ( ) COMERCIAL ( ) CIVIL (●)	PÚBLICO ( ) PRIVADO (●)	SUMINISTRO DE TRANSPORTE SI ( ) NO (●)	
* FECHA INICIO AÑO: 2018 MES: 10 DIA: 01	* FECHA DE TERMINACIÓN AÑO: 2018 MES: 12 DIA: 31	No. DE MESES: 3	
DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO: LUNES (●) MARTES (●) MIERCOLES (●) JUEVES (●) VIERNES (●) SABADO (●) DOMINGO ( )	DE 08:0(AM (●) PM ( )	HASTA 05:0(AM ( ) PM (●)	
VALOR TOTAL: $781.242	VALOR MENSUAL: $260.414	* INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: $781.242	
* ACTIVIDAD A EJECUTAR: TRABAJOS DE INSTALACION DE EQUIPOS LAS	TAXISTA SI ( ) NO (●)	CÓDIGO: 5454302	
DIRECCIÓN: CALLE 3 # 3-33			
DEPARTAMENTO: BOYACA	MUNICIPIO: MOTAVITA		

III. INFORMACION DEL CONTRATANTE O EMPRESA TRANSPORTADORA (Habilitada por el Ministerio de Transporte para taxistas)

* ENTIDAD CONTRATANTE TIPO DOC. (N) No. DE DOCUMENTO: 899999998 DV: 4	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INDEPENDIENTE AFILIACION VOLUNTARIA (DECRETO 1563/16)
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 1014001	La clasificación del riesgo se determinará con el mayor entre la clase de riesgo del centro de trabajo del contratante y el propio de la actividad ejecutada por el contratista. (Art. 11 Dec 723/13)
DIRECCIÓN PRINCIPAL: CR 55 #12-96	
DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C.	MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
TELÉFONO: 2565896 FAX:	CORREO ELECTRÓNICO: SOPORTE@POSITIVAINFO.COM
* DATOS QUIEN FIRMA CONTRATO TIPO DOC. No. DE DOCUMENTO:	PRIMER APELLIDO:
	SEGUNDO APELLIDO:
PRIMER NOMBRE:	SEGUNDO NOMBRE:

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN DELTRABAJADOR INDEPENDIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, EL CUAL SE RIGE EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO LEY 1295 DE 1994, LEY 776 DE 2002, DECRETO 723 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS QUE MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN.

DECLARO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERÍDICOS Y PUEDEN SER CONFIRMADOS POR LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Jorge A Rivera Q

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

EL CONTENIDO DE LOS DATOS REGISTRADOS EN EN PRESENTE FORMULARIO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LOS SUMINISTRADOS POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y A LA ACTIVIDAD LABORAL QUE VA A DESARROLLAR

NO REQUERIDA
(Decreto 1563 de 2016)

FIRMA DEL CONTRATANTE
Esta firma no se requiere cuando el contrato sea de arrendamiento

OFIXPRES S.A.S. NIT. 830.165.926-1 TEL. 743 1569

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	
	5454302	
	CLASE DE RIESGO	TARIFA
	5	6,96000

* LA ENMENDADURA, TACHÓN O FALSEDAD EN LOS CAMPOS MARCADOS CON ASTERISCO GENERAN NULIDAD DEL FORMULARIO Y POR ENDE EN LA AFILIACIÓN.

Autorizado por la Superintendencia Financiera para operar el ramo de seguros de Riesgos Laborales, mediante Resolución No. 3187 del 28 de Diciembre de 1995. Para todos los efectos de afiliación y cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rev. Junio/ 2014

DOCUMENTO DE CONSULTA SIN VALIDEZ COMERCIAL

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 142 DE 2018		
PRESTACION DE SERVICIO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BASICO Y ACABADO DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL, SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIS No. 142 DE 2018	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
	01	10	2018

CONTRATISTA		JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO
FORMA DE PAGO		Pagos parciales
SUPERVISOR		SV GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 4.000.000,00
ACTA DE INICIO		Primero (01) de Octubre de 2018
PLAZO		Ochenta y uno (81) días contados a partir del acta de Inicio
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		$ 4.000.000,00
FECHA FINAL DE ENTREGA		Veinte (20) de diciembre de 2018

PERIODO DEL INFORME

MES No.	DEL			AL		
	01	OCTUBRE	2018	01	NOVIEMBRE	2018

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
DIAS	OCHENTA Y UNO (81) DIAS	TREINTA Y DOS (32) DIAS	CUARENTA Y NUEVE (49) DIAS
PORCENTAJE	100%	39,51%	60,49%

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. 142 de 2018		
		$ 4.000.000,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL		$
CORTES VALOR 1ER CORTE	$ 1.500.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 2.500.000,00	
SUMAS IGUALES	$ 4.000.000,00	4.000.000,00

CRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
Se realizaron las actividades de mantenimiento básico y acabado en las viviendas fiscales de la seccional de TUNJA	SATISFACTORIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	OBSERVACIONES
Mantenimiento a las viviendas de acuerdo a las partidas asignadas por el ICFE	SATISFACTORIO

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	SUPERVISOR: CONTRATO 142/2018
SE RCIBE A SATISFACCION EL PAGO DEL PRIMER CORTE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 142 DE 2018	SV GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES Nombre: Cédula: 79902683 Dependencia: Administrador seccional TUNJA Teléfono: 3224416638

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
NIT. 860.041.247.8

ACTA N°_____/
REG. AL FOLIO N°_____/

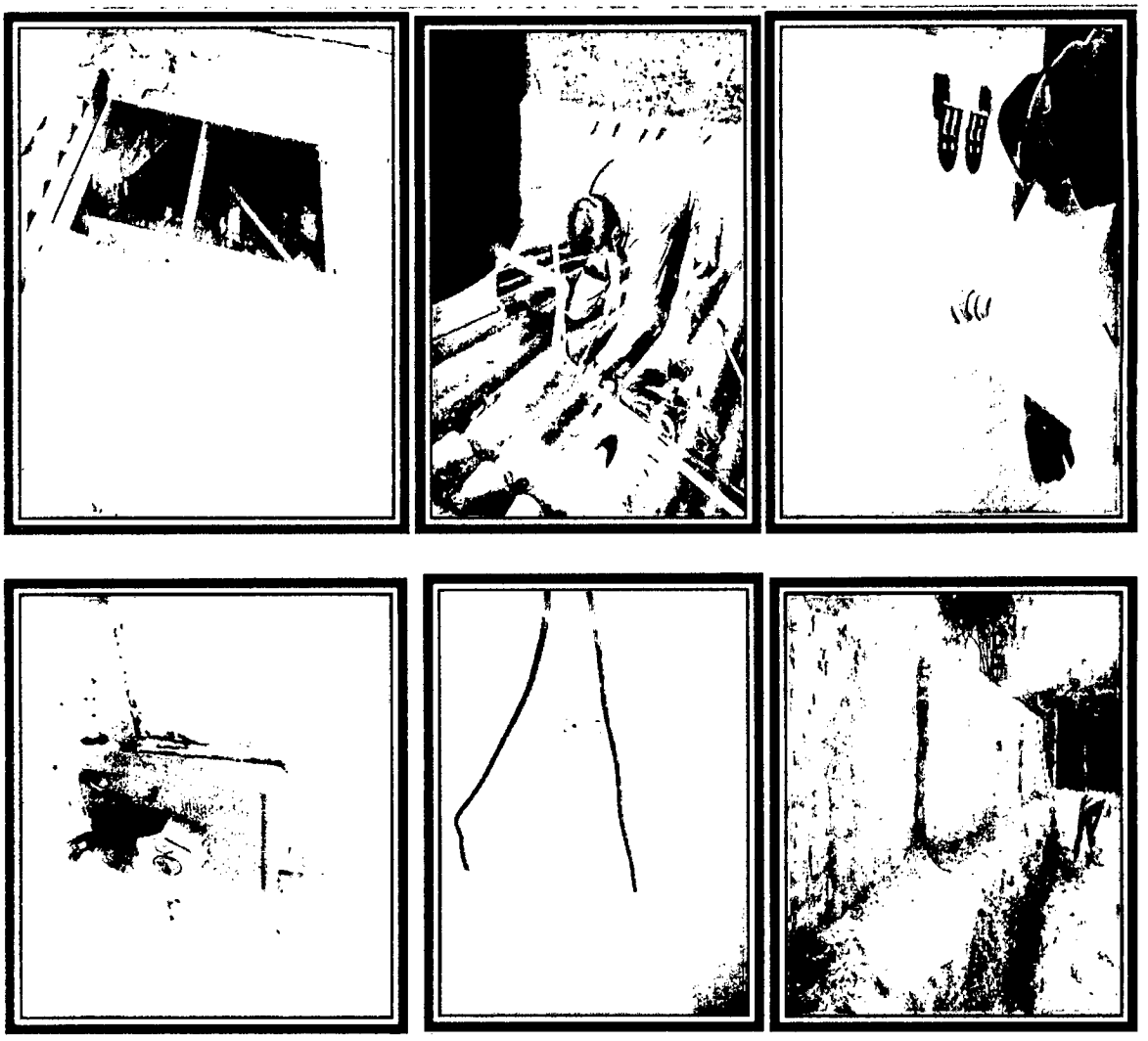
Bogotá, D.C., 22 de Octubre de 2018

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 por el señor JORGE ARMANDO RIVERA QUINTERO , quien realizo trabajos de construcción en casas fiscales de la seccional de Tunja, Boyacá , durante el mes de Octubre de 2018, así.

Arreglo de teja en las viviendas
Arreglo de puertas
Fundición de pisos parte de los patios
Arreglo de baños e instalación de enchape
arreglo tanques aéreos



Cordialmente,

SV. GOMEZ LOPEZ JHON ANDRES
Administrador Seccional TUNJA