DANE	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE ARRIENDO O COMODATO	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-003 **Versión:** 1

ARRIENDO	**x**	**COMODATO**		**PERIODO REPORTADO** Desde (16/04/2025 – Hasta (30/04/2025)
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7788513 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	**x**	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	***CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA S.A (CAVASA***				
Nombre del Representante Legal	**LUISA JIMENA SARMIENTO GOMEZ**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	NIT 890.304.219-0				
Objeto	A_02_SERVICIOS_INMOBILIARIOS_2025_Arrendamiento de un bien inmueble - Local en la central mayorista de CAVASA, ubicado en Municipio de Candelaria, para el desarrollo del proceso misional, que se adelantan en este municipio, respecto al Sistema de información de precios y abastecimiento del sector agropecuario SIPSA				
Valor del contrato	**$ 11.653.069,8**				
Plazo del contrato	7 meses y 15 días				
Forma de Pago	La entidad realizará un primer pago proporcional por valor de 776.871,32 (equivalente a quince días del mes de abril de 2025). Y siete pagos mensuales del contrato y de manera anticipada en calidad de canon de arrendamiento (del 1 de mayo al 30 de noviembre de 2025), de la siguiente forma: Siete **(7) pagos iguales por valor de $ 1.553.742,64 incluido iva**				
Pago número	1 de 8				
Valor del pago	**776.871,32 incluido IVA**				
N° Registro Presupuestal	67625	**Fecha Registro Presupuestal**	16/04/2025		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	No aplica				
Modificaciones					
Fecha de inicio	16/04/2024	**Fecha de Terminación****	30/11/2025		
Dependencia	Territorial Suroccidente sede Cali				
Lugar de ejecución	En el Municipio de Candelaria –Cavasa km 11 vía Cali Candelaria corregimiento El Carmelo – Local 22 Bloque comercial en el Departamento de Valle del Cauca.				
Supervisor – Cargo	**HUSSEIN RIASCOS FRANCO Profesional Especializado 2028-13**				

** Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
Adjuntar certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal. En caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación; de lo contrario, dejar sin diligenciar.	
SALUD	**Periodo reportado Planilla No (Se adjunta certificación expedida por la representante legal cavasa)**
PENSIÓN	**Periodo reportado Planilla N°** (S**e adjunta certificación expedida por la representante legal cavasa)**
ARL	**Periodo reportado Planilla N°** (S**e adjunta certificación expedida por la representante legal cavasa)**

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	
Valor total (incluye adiciones)	

DANE	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO** **CONTRATO DE ARRIENDO O COMODATO**	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-003 **Versión:** 1

ARRIENDO	**x**	**COMODATO**		**PERIODO REPORTADO** Desde (16/04/2025 – Hasta (30/04/2025)
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7788513 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	**x**	

Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

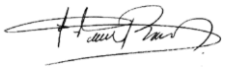
4. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)

Se presenta cuenta de cobro por valor de **$ 776.871,32 incluido IVA,** correspondiente al canon de arrendamiento del periodo 16 al 30 de abril de 2025.
Se adjunta certificación de pago de seguridad social del mes de marzo firmada por LUISA JIMENA SARMIENTO GOMEZ en fecha abril 8 de 2025
Se adjunta factura No **FEA30099** del 24 de Abril de 2025

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Con la firma del presente documento, en calidad de supervisor/a, certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato de arriendo o comodato durante el periodo reportado.



(Firmado electrónicamente)
Hussein Riascos Franco
c.c 10.485.949

Firma: _____

Aprobó – SUPERVISOR DEL CONTRATO
(HUSSEIN RIASCOS FRANCO)

CENTRAL DE ABASTECIMIENTOS DEL VALLE DEL CAUCA S.A.
Nit: 890304219-0
KM 11 VIA CALI CANDELARIA CGTO CARMELO - Candelaria
Tel: 4858565 Fax:
recaudo@cavasa.com.co

Autorizacin Numeracin de Facturacin No. 18764086822959 Numeracin: HABILITADA Rango desde: FEA27971 hasta: FEA40000 Vigencia desde: 2025/01/07 hasta: 7/01/2026 - 12 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA - CC

Factura de Venta: **FEA30099**
Fecha de emisin: 24/04/2025
Hora factura: 13:46 p. m.
Fecha vencimiento: 29/04/2025

Cliente

Razón social: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE
NIT 899999027 **Dv:** 8
Dirección: AV 6 N 26 N 55
Ciudad: Cali
Teléfono: 6618844 **Cel:**
Contrato: 22

Ubicación:
BLOQUE COMERCIAL LOCAL 22

Servicio	Descripcin	Valor bruto	Valor descto	Valor IVA	Valor neto
0001	Arrendendamiento Bien Inmueble	$378.431	$0	$71.902	$450.333
0005	Reintegro Aseo y Vigilancia	$142.645	$0	$0	$142.645
0008	Fondo de CCTV	$78.154	$0	$0	$78.154
0016	Internet	$105.739	$0	$0	$105.739

Notas

Facturacion 16 al 30 abril

VALOR EN LETRAS

SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON TREINTA Y DOS CENTAVOS M/CTE *******

VALOR BRUTO	$704.969,32
DESCUENTO	$0,00
SUBTOTAL	$704.969,32
IVA	$71.902,00
RETENCIONES	$0,00
TOTAL A PAGAR	$776.871,32

mauricio.posada
Elaborado

Recibido

Cuenta corriente Banco Bogota 207219254, Cuenta corriente Bancolombia 064-133619-58, Cuenta corriente Banco Agrario 369-750-000-027

Favor no efectuar reteiva somos agentes retenedores del impuesto sobre las ventas art 437-2 numeral 1 esta factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio (art 774 num.6 y 779 del c. de co.) Si esta no fuere cancelada oportunamente, causara intereses moratorios a la mas alta tasa autorizada por la ley.

REIMPRESO ORIGINAL

CUFE: **1681d4c5e962316d46684b3b6de8ecea272e027ecb0a993ee0b64494edb84f635f7b5afa0035fa4404d9fbea9af99556**

FIRMA DIGITAL: PCrgVuTsZOXUpY8mkaOcvKnCZ9mPmDorNEwxb2WCoi5DYTnhee3kUS2RjJ3NK/mKUCNGBNoeXXcO3p4Qx/fWKjfj6+4Am1Eeyp/l/WIzx4WgaAQctc8KkKQfXSU
EiQhNztGR4BKy08JmEFnU+Tc0fgetyIS+Cx18JbRwnM+9VUcC4m4Ula8Fe3ayVKHzcM+q5DJOUCs7JYQcJ81a2VKJlwey1hssIcKPxscLO5y2+cl428kpRjqveXlh/
GyrN5amBXHm8P0a7paO7LQgSNjPJtOHVXWuR0bByXHBg5DaA0HL6ZO3/Uy9M5cDnmvKKM4edeuGOZSuzDyz7VkEL1A0+w==

Candelaria, 8 de abril de 2025

EL REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR**:**

Que, al 31 de marzo del 2025, se ha dado oportuno cumplimiento al pago de la Seguridad Social y Caja de Compensación de los empleados de la Central de Abastecimientos del Valle del Cauca S.A con NIT. 890.304.219-0

Esta constancia se expide para presentar al DANE.



LUISA JIMENA SARMIENTO GOMEZ

Transcriptor: Mauricio Posada

Información: Departamento de Personal