

Fecha: Día Mes Año

Para:

De:

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

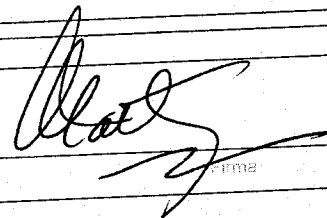
No. de Contrato: Valor a pagar: \$

2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

COMPRAS Y SUMINISTRO	Casilla de Verificación	SERVICIOS	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	<input type="checkbox"/>	Informe de Supervisión (Original)	<input checked="" type="checkbox"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la EPS (Copia)	<input type="text" value="N.A"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)*1	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la ARL (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="text" value="N.A"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)*1	<input checked="" type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="text" value="N.A"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

Nombre y No. Documento de Identidad


 Firma



**CONSTRUCCIÓN
INGENIERÍA
COMUNICACIONES**

* NIT. 900.082.067-9 Régimen Común

RES. DIAN No. 05000259110 FECHA 2010/01/18
FACT. AUT. DESDE No. FI 0001 AL FI 1000

FECHA			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	11	15	06	12	15

POWER GREEN line
powergreenline@gmail.com

FACTURA DE VENTA

FI No 0194

CLIENTE:	ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE	
DIRECCIÓN:	Calle 9 No 34 01	TEL/FAX/CEL: 5540404
C.C. O NIT.:	805.001.868-0	E-MAIL:
FORMA DE PAGO:	Contado	FORMA DE PAGO:
VENDEDOR:	C. COSTO:	

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	<p>Pago contrato prestacion de servicios de apoyo a la gestion</p> <p>Contrato No 1-06-03-331-2015</p> <p>Utilidad \$3.461.081 el IVA del 16% es de \$553.773</p> <p>Nota: avor consignar en la cta Cte No 016769999422 del Banco Davivienda a Nombre de CICOM LTDA Nit: 90032067-9</p> <p>RESOLUCION DIAN No. 50000379500 Fecha: 2014/12/05 del FI 180 al 1000 Hab.</p>		\$88.257.571	\$88.257.571
SUMA EN LETRAS:				SUB-TOTAL	\$88.257.571
OBSERVACIONES:				I.V.A.	\$ 553.773
				TOTAL	\$88.811.343


FIRMA AUTORIZADA

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CERTIFICACION

CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Santiago de Cali, Noviembre 4 de 2015

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

ASUNTO: CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES

Por medio del presente escrito me permito certificar que la **CICOM INGENIERIA LTDA.** Identificada con Nit.: **900.082.067-9**, ha cumplido los últimos seis meses anteriores a la fecha de la presente certificación, con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,



CARLOS TOLEDO RIOS

C.C. 16.857.115

Representante Legal

C.c. Carpeta Escuela Nacional del Deporte



Transacción Exitosa

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito.

Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Su archivo contiene la siguiente información

Fecha	04/11/2015 03:11:16 PM	
Periodo Cotización Otros Riesgos	Nov de 2015	
Periodo Cotización Para Salud	Oct-Nov de 2015	
Cotizante	CICOM LTDA	
Nit	900082067-9	
Código Sucursal (Nombre)	Gonzalez Aiza	004544347100
	Rios maria	002947695100
	Toledo r carlos	001685711500
	Ortiz Jhon a	011306189550
	Cuero Jaime a	001677956500
	Benjumea Jesus m	015915122000
Número Planilla	8740352519	
Estado del Pago	Exitoso	
Número Transacción	892099586	
Banco	BANCO DAVIVIENDA	

Nit	Código	Empresa	Número Afiliados	Valor
N800253055	230901	SKANDIA OBLIGATORIO	2	\$345,900
N900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES	4	\$329,600
		Total Pensiones	6	\$622,800
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6	\$115,000
		Total Riesgos	6	\$115,200
N890303208	CCF57	CCF DEL VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI	6	\$174,000
		Total CCF	6	\$174,000
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	6	\$549,000
		Total Salud	6	\$549,500
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	6	\$130,500
		Total ICBF	6	\$130,500
N899999034	PASENA	SENA	6	\$84,000
		Total Sena	6	\$84,000

Total a pagar:

1,676,000



DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

CALI
COLOMBIA,

2015/11/06

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa C I COM INGENIERIA LTDA
con Nit número 9000820679

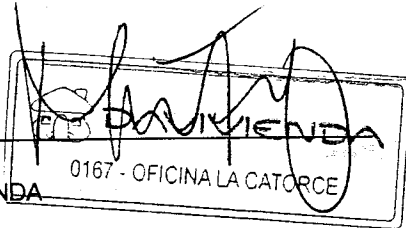
de SANTIAGO DE CALI-VALLE
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE


Número 016769999422

Fecha Apertura 2007/01/24

Cordialmente,



Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 06/11/2015
		Versión: 5
		Página 1 de 2

Fecha Día Mes Año


1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	<input type="text" value="CICOM INGENIERIA LTDA"/>		
Documento de Identificación:	<input type="text" value="NIT: 900.082.067-9"/>		
Tipo de Contrato:	<input type="text" value="PRESTACIÓN DE SERVICIOS"/>	No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-331-2015"/>
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del <input type="text" value="20 DE OCTUBRE"/>	al <input type="text" value="06 DE NOVIEMBRE DE 2015"/>	

1. OBJETO:
Prestación de servicios de apoyo a la gestión en actividades operativas en el mantenimiento y adecuación de la infraestructura física de la institución universitaria consistente en adecuación de : <ul style="list-style-type: none"> - Sistema de Iluminación - Sistema eléctrico - Tomas de energía de red pública normal - Circuitos eléctricos de aire acondicionados, conexione y protección eléctrica, conexión de sistemas de soluciones informáticas incluye voz y datos - Sistema de red eléctrica regulada , tableros eléctricos de protección general y acometidas eléctricas de la Biblioteca "Jose Maria Cagigal "

2. TERMINO DEL CONTRATO:
15 DE NOVIEMBRE DE 2015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Prestación de servicios con responsabilidad y eficiencia	100%
Prestar los servicios contratados: materiales, mano de obra, equipos y herramientas, transporte y en general todo aquello que sea necesario para la perfecta ejercicio del servicio contratado	100%
Instalación de señalización necesaria que garantice la seguridad a funcionarios y visitantes que se encuentre cerca del área de trabajo	100%
Aporte de materiales necesarios oportunamente	100%
Coordinación de actividades que generen polvo o ruido en horarios que no afecten las actividades	100%
Pago de seguridad social y parafiscales	100%
Certificaciones de trabajo en alturas	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
La contratista entrega <ol style="list-style-type: none"> 1. Sistema Eléctrico en general en optimo estado de funcionamiento 2. Sistema de Iluminación general de la Biblioteca 3. Sistema de Red eléctrica regulado y soluciones informáticas de la Biblioteca

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 06/11/2015
		Versión: 5
		Página 2 de 2

5. SOPORTE PARA PAGO:

El contratista presentó: Informe de Actividades: Pagos Seguridad Social:

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: Ingreso al almacén NA Certificación cumplimiento pagos seguridad social

6. INFORME FINANCIERO:

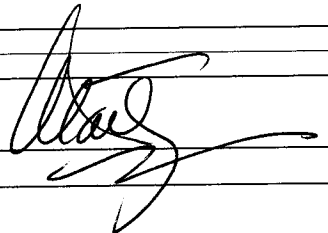
Valor del Contrato:	\$88.811.343
Valor a Pagar:	\$88.811.343
Valor Ejecutado:	\$88.811.343
Valor por Ejecutar:	0


7. OBSERVACIONES:

NINGUNA

8. SUPERVISOR:

Dra. Maria Isabel Andrade
 Vicerectora Administrativa
 CC. No 29.184.675




 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 06/11/2015
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="CICOM INGENIERIA LTDA"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="NIT 900.082.067-9"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-331-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="20 DE OCTUBRE DE 2015"/>	al <input type="text" value="06 DE NOVIEMBRE DE 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):
<i>Adecuaciones -sistema eléctrico, incluyendo la red normal y la regulada, para la alimentación de tomas eléctricos empleados en equipos de computo y sistema de aire acondicionado, Sistema Eléctrico: instalación de todo el sistema eléctrico correspondiente a iluminación, sistema de tomas normales, sistema de UPS y aire acondicionado, suministro e instalación de tablero Gral. de cargas de la biblioteca</i>
<i>Mantenimiento Luminarias tipo LED, Balas y Luminarias de Emergencia "Salida"</i>
<i>Sistema eléctrico de red normal de tomas a 120 Vac , Reparación de salidas eléctricas interiores – Salidas de Alumbrado – Salidas para pulsador sencillo – salidas Tomas Dobles polo a tierra – salidas toma doble regulado tapa naranja</i>
<i>Mantenimiento correctivo de tablero eléctrico de distribución cambio de conectores, anclajes y servicios de marcación e identificación con espacio para totalizador – Tableros de 36 circuito trifásicos con puerta y chapa con espacio para totalizador, con gabinete de control de iluminación con 6 teleruptores - Adecuaciones de acometida unidad condensadora de 6000 BTU, acometida a tableros y equipos</i>
<i>Adecuaciones salida dobles de voz y datos</i>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Ver informe anexo y registro fotográfico

3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

4. CONTRATISTA:	
	
CICOM INGENIERIA LTDA NIT: 900.082.067-9	Carlos Toledo Representante .Legal CC No 16.857.115
<small>Nombre y No. Documento de Identificación</small>	<small>CC No. 16.857.115</small>

AUTORIZACION DE PAGO

Código: IG.1.19.04.11

Fecha: 08/07/2013

Versión: 5

Página 1 de 1

Fecha: Día Mes Año

Para:

De:

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

No. de Contrato:

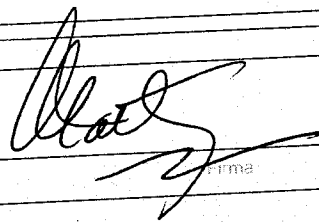
Valor a pagar: \$

2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

COMPRAS Y SUMINISTRO	Casilla de Verificación	SERVICIOS	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	<input type="checkbox"/>	Informe de Supervisión (Original)	<input checked="" type="checkbox"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la EPS (Copia)	<input type="text" value="N.A"/>
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)*1	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la ARL (Copia)	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input type="text" value="N.A"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)*1	<input checked="" type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="text" value="N.A"/>

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

Nombre y No. Documento de Identidad


 Firma



**CONSTRUCCIÓN
INGENIERÍA
COMUNICACIONES**

* NIT. 900.082.067-9 Régimen Común

RES. DIAN No. 05000259110 FECHA 2010/01/18
FACT. AUT. DESDE No. FI 0001 AL FI 1000

FECHA			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	11	15	06	12	15

POWER GREEN Linea
powergreenline@gmail.com

FACTURA DE VENTA

FI No 0194

CLIENTE:	ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE	
DIRECCIÓN:	Calle 9 No 34 01	TEL/FAX/CEL: 5540404
C.C. O NIT.:	805.001.868-0	E-MAIL:
FORMA DE PAGO:	Contado	FORMA DE PAGO:
VENDEDOR:		C. COSTO:

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	Pago contrato prestacion de servicios de apoyo a la gestion Contrato No 1-06-03-331-2015 Utilidad \$3.461.081 el IVA del 16% es de \$553.773 Nota: avor consignar en la cta Cte No 016769999422 del Banco Davivienda a Nomore de CICOM LTDA Nit: 90032067-9 RESOLUCION DIAN No. 50000379500 Fecha: 2014/12/05 del FI 180 al 1000 Hab.		\$38.257.571	\$38.257.571
SUMA EN LETRAS:				SUB-TOTAL	\$38.257.571
OBSERVACIONES:				I.V.A.	\$ 553.773
				TOTAL	\$38.811.343

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Imp. por: Manuel Augusto Calcedo - Nit. 16.708.079-1 Cel: 316 8069104 / Cali

CERTIFICACION

CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Santiago de Cali, Noviembre 4 de 2015


Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

ASUNTO: CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES

Por medio del presente escrito me permito certificar que la **CICOM INGENIERIA LTDA.** Identificada con **Nit.: 900.082.067-9**, ha cumplido los últimos seis meses anteriores a la fecha de la presente certificación, con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,



CARLOS TOLEDO RIOS

C.C. 16.857.115

Representante Legal

C.c. Carpeta Escuela Nacional del Deporte



Transacción Exitosa

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito.

Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Su archivo contiene la siguiente información	
Fecha	04/11/2015 03:11:16 PM
Periodo Cotización Otros Riesgos	Nov de 2015
Periodo Cotización Para Salud	Oct-Nov de 2015
Cotizante	CICOM LTDA
Nit	900082067-9
Código Sucursal (Nombre)	Gonzalez Aiza 004544347100
	Rios maria 002947695100
	Toledo r carlos 001685711500
	Ortiz Jhon a 011306189550
	Cuero Jaime a 001677956500
	Benjumea Jesus m 015915122000
Número Planilla	8740352519
Estado del Pago	Exitoso
Número Transacción	892099586
Banco	BANCO DAVIVIENDA

Nit	Código	Empresa	Número Afiliados	Valor
N800253055	230901	SKANDIA OBLIGATORIO	2	\$345,900
N900336004	25-14	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES	4	\$329,600
		Total Pensiones	6	\$622,800
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6	\$115,000
		Total Riesgos	6	\$115,200
N890303208	CCF57	CCF DEL VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI	6	\$174,000
		Total CCF	6	\$174,000
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	6	\$549,000
		Total Salud	6	\$549,000
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	6	\$130,500
		Total ICBF	6	\$130,500
N899999034	PASENA	SENA	6	\$84,000
		Total Sena	6	\$84,000
Total a pagar:				1,676,000



DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

2015/11/06

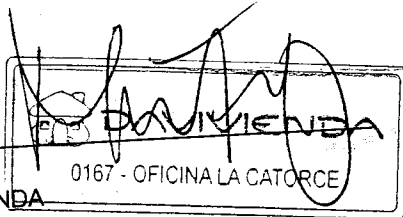
CALI
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa C I COM INGENIERIA LTDA
con Nit número 9000820679
de SANTIAGO DE CALI-VALLE
posee en el Banco Davivienda:


CUENTA CORRIENTE

Número 016769999422
Fecha Apertura 2007/01/24

Cordialmente,



Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 06/11/2015
		Versión: 5
		Página 1 de 2

Fecha Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

Tipo de Contrato: No. de Contrato:

Periodo evaluado y/o supervisado: Del al

1. OBJETO:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en actividades operativas en el mantenimiento y adecuación de la infraestructura física de la institución universitaria consistente en adecuación de:

- Sistema de Iluminación
- Sistema eléctrico
- Tomas de energía de red pública normal
- Circuitos eléctricos de aire acondicionados, conexión y protección eléctrica, conexión de sistemas de soluciones informáticas incluye voz y datos
- Sistema de red eléctrica regulada, tableros eléctricos de protección general y acometidas eléctricas de la Biblioteca "Jose Maria Cagigal"

2. TERMINO DEL CONTRATO:

15 DE NOVIEMBRE DE 2015

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
Prestación de servicios con responsabilidad y eficiencia	100%
Prestar los servicios contratados: materiales, mano de obra, equipos y herramientas, transporte y en general todo aquello que sea necesario para la perfecta ejercicio del servicio contratado	100%
Instalación de señalización necesaria que garantice la seguridad a funcionarios y visitantes que se encuentre cerca del área de trabajo	100%
Aporte de materiales necesarios oportunamente	100%
Coordinación de actividades que generen polvo o ruido en horarios que no afecten las actividades	100%
Pago de seguridad social y parafiscales	100%
Certificaciones de trabajo en alturas	100%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

- La contratista entrega
1. Sistema Eléctrico en general en optimo estado de funcionamiento
 2. Sistema de Iluminación general de la Biblioteca
 3. Sistema de Red eléctrica regulado y soluciones informáticas de la Biblioteca

5. SOPORTE PARA PAGO:

El contratista presentó: Informe de Actividades: Pagos Seguridad Social:

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: Ingreso al almacén: NA Certificación cumplimiento pagos seguridad social:


6. INFORME FINANCIERO:

Valor del Contrato:	\$88.811.343
Valor a Pagar:	\$88.811.343
Valor Ejecutado:	\$88.811.343
Valor por Ejecutar:	0

7. OBSERVACIONES:

NINGUNA

8. SUPERVISOR:
 Dra. Maria Isabel Andrade
 Vicerectora Administrativa
 CC. No 29.184.675



Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:

Documento de Identificación:

No. de Contrato:

Periodo de ejecución de la actividad: Del al

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

Adecuaciones -sistema eléctrico, incluyendo la red normal y la regulada, para la alimentación de tomas eléctricos empleados en equipos de computo y sistema de aire acondicionado, Sistema Eléctrico: instalación de todo el sistema eléctrico correspondiente a iluminación, sistema de tomas normales, sistema de UPS y aire acondicionado, suministro e instalación de tablero Gral. de cargas de la biblioteca

Mantenimiento Luminarias tipo LED, Balas y Luminarias de Emergencia "Salida"

Sistema eléctrico de red normal de tomas a 120 Vac , Reparación de salidas eléctricas interiores - Salidas de Alumbrado - Salidas para pulsador sencillo - salidas Tomas Dobles polo a tierra - salidas toma doble regulado tapa naranja

Mantenimiento correctivo de tablero eléctrico de distribución cambio de conectores, anclajes y servicios de marcación e identificación con espacio para totalizador - Tableros de 36 circuito trifásicos con puerta y chapa con espacio para totalizador, con gabinete de control de iluminación con 6 teleruptores - Adecuaciones de acometida unidad condensadora de 6000 BTU, acometida a tableros y equipos


Adecuaciones salida dobles de voz y datos

Ver informe anexo y registro fotográfico

3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:

SI NO

4. CONTRATISTA:



CICOM INGENIERIA LTDA
NIT: 900.082.067-9

Carlos Toledo Representante .Legal
CC No 16.857.115

No 16.857.115