



Alcaldía Municipal  
de Envigado

## ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

### ACTA NUMERO 01

18 de octubre de 2022

#### 1. CONTRATO

CONTRATISTA:	JAIRO OSORIO CABALLERO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91.282.210
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	28716780064
CONTRATO N° :	ENV-11-50-1075-22
FECHA DEL CONTRATO:	11 de agosto de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE TONER Y TINTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES ADMINISTRATIVAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO DURANTE EL AÑO 2022.
PLAZO:	4 Meses
FECHA DE INICIO:	16 de agosto de 2022
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 684.840,34
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	\$
VALOR IVA:	\$ 130.119,66
VALOR TOTAL:	\$ 814.960
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en DOS (02) cuotas que corresponde al 100% de lo pactado, a través de la cuenta que el contratista aporte para tal fin, previa presentación de la factura o documento equivalente debidamente legalizado con todos los soportes que aseguren que los productos fueron recibidos a entera satisfacción por parte de la supervisión del contrato.



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO**

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

	<p>Las cuotas se pagaran de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primera cuota: En el momento que finalice la entrega del 50% de la unidades</li> <li>- Segunda cuota: En el momento de finalizar la entrega del 50% restante de las unidades.</li> </ul> <p>Como requisito previo para la autorización de cada acta de pago, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de Seguridad social Integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de compensación Familiar, etc), cuando corresponda. También deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de salarios y prestaciones sociales con todos los trabajadores empleados en la ejecución del contrato obedeciendo a la propuesta. Todo lo anterior deberá ser certificado por la supervisión.</p> <p>Para este caso el proveedor entrego el total de las unidades solicitadas en un solo pedido, por lo cual se le pagara la totalidad de la factura.</p>
PERIODO A PAGAR:	18 de octubre de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	\$
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$
<b>2. RESPONSABILIDAD</b>	
<p>En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás Decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u>, informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.</p>	
<b>3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>	
<p>Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual aplicó la base de liquidación establecida en la ley.</p>	



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO**

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

**Persona Natural**

Planilla numero	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	\$
Valor pagado en salud	\$
Valor pagado en pensión	\$
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$

**Persona Jurídica**

Tipo de documento	Presentó
Certificado de Representante Legal	<input checked="" type="checkbox"/>
Certificado de Revisor Fiscal	<input type="checkbox"/>

**4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO**

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

**5. VALOR A PAGAR**

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		\$ 684.840,34
2	Glosa(+){(-)}		\$
3	Subtotal (1+2)		\$
4	IVA	19%	\$ 130.119,66
5	Impuesto al consumo	X X %	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$ 814.960
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	X X %	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$ 814.960
<b>Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación</b>			
9	Tipo de Impuesto		\$
10	Número de Factura		\$
11	Valor de la Factura		\$
<b>Valor total a pagar al contratista (8-11)</b>			<b>\$ 814.960</b>

**6. ENDOSO DEL PAGO**

**DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO**



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO**

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre		
Número Identificación		
Entidad Bancaria		
Tipo de Cuenta		
Número de Cuenta		
Valor endosado a Pagar		

**Nota:** En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

**7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20220820	10/03/2022	20222609	2/09/2022	21202010030000 00000000000351 30011130400100 00003	01	\$ 814.960

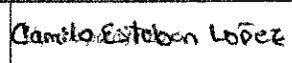
**EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:**

Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-111-20222609	2120201003000000000000 000035130011130400100 00003	814,960.14	814,960	0.14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. RESPONSABLES**

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	<b>Jemay Chacon Tabares</b> Secretario Despacho

Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Camilo Esteban López Carrillo Profesional Universitario Dirección de TIC
Revisó y aprobó		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Lina Marcela Correa Escobar Directora de TIC Secretaría General / Dirección de TIC

Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la ley, por lo que se presenta para la firma del Ordenador del Gasto.

**9. NOTAS**



Alcaldía Municipal  
de Envigado

## ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

**Notas.**

- *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*
- *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP.*
- *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.*
- *La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-055*

### 10. REPORTE BIENES

#### Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de  
Funcionario  
que Reporta

Número Documento Entrada

Número Documento de Salida

Aplica para contratos de obra y compras



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202213672

Fecha : 28-NOV-2022

Cuenta Pagadora : 294129622 - BANCO DE BOGOTA AHORR.R.PROPIO

Documento de Causación: 202-202209948

Radicado : 65094

Contrato: ENV-11-50-1075-22

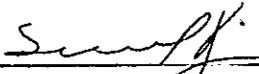
Acta de pago : 1

Tercero : 91282210 - OSORIO CABALLERO JAIRO  
Beneficiario : 91282210 - OSORIO CABALLERO JAIRO

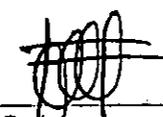
Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
28716780064	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA DE PAGO 1 CO ENV-11-50-1075-22. SUMINISTRO DE TONER Y TINTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES ADMINISTRATIVAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO DURANTE EL AÑO 2022.

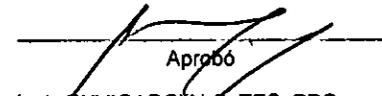
Cuenta	Descripción	Valor
202 202209948	OSORIO CABALLERO JAIRO	761,885.00
		<b>761,885.00</b>

  
Elaboró

Fecha de Aplicacion: 28-NOV-2022

  
Revisó

Usuario: SLVARGAS

  
Aprobó

Terminal: ENVIGADOALC\_TES\_PRO



9948



JAIRO OSORIO CABALLERO

Nit: 91282210

contabilidad@psicolombia.com  
logistica@psicolombia.com

Bucaramanga: Avenida La Rosita No. 24 - 80 OF 1-  
1 PBX: 6341515

Factura Electrónica  
De Venta

No: FE 1010

FECHA FACTURA

11/10/2022

FECHA VENCIMIENTO

04/11/2022

CLIENTE: MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT: 890907106 5

CORREO: facturacionelectronica@envigado.gov.co

DIRECCIÓN: CR 43 38 SUR 35

TELÉFONO: 3394024

POR CONCEPTO OC94566  
DE:

FORMA DE PAGO: Credito

VENDEDOR: JAIRO OSORIO CABALLERO

IVA Régimen Común. No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Autoretenedores de renta

Somos Agentes Autoretenedores de ICA. FAVOR NO PRACTICAR RETEICA

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica N°18764033771084 vigencia 18 meses 17/08/2022 hasta 16/02/2024 que

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	T664220- AL CYAN: Tinta Impresora Ep T 6641 X 70 MI. Color Azul Original	6	Und.	27.393,61	19%	5.204,79	164.361,67
2	T664420 AMARILLO: Tinta Impresora Ep T 6641 X 70 MI. Color Amarillo Original	6	Und.	27.393,62	19%	5.204,79	164.361,72
3	T664320 MAGENTA. Tinta Impresora Ep T 6641 X 70 MI. Color Magenta Original	6	Und.	27.393,61	19%	5.204,79	164.361,67
4	T664120 - AL NEGRA . Tinta Impresora Ep T 6641 X 70 MI. Color Negro Original	7	Und.	27.393,61	19%	5.204,79	191.755,28

\*\*\*\*\* CERRADA \*\*\*\*\*



Alcaldía de Envigado



0065094-0000007-20221116  
1100 - 2022/11/16 07:59:43

CONTIENE ANEXOS

Total Items: 4	SUBTOTAL	684.840,34
Valor en Letras	IVA 19%	130.119,66
OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	IVA 5%	0,00
	TOTAL FACTURA	814.960,00

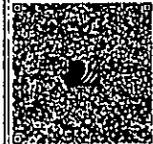
EN CASO DE MORA SE CAUSARÁN INTERESES A LA TASA MÍNIMA LEGAL ESTIPULADA POR LA LEY, O EN EL RESPECTIVO CONTRATO CONFORME AL ART 884 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR LEY 1231/2008. EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS REAL Y MATERIALMENTE LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR A CANCELAR LA DEUDA. REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NÚMERO 28716780064 A NOMBRE DE JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTACTO ENVIAR SOPORTE DE PAGO A contabilidad@psicolombia.com

Representante Legal  
UNICONTACTO

Firma y Sello Cliente,  
Fecha y Hora de Recibido

59M

"BIENES EXENTOS - Decreto 551 del 15 de Abril de 2020 hastaterminacion de emergencia sanitaria"



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica  
Fecha y Hora de Generación: 11/10/2022 09:54:18

notas 22-nov-22 AM



Alcaldía Municipal  
de Envigado

## ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

### ACTA NUMERO 01

10 de Noviembre de 2022

#### 1. CONTRATO

CONTRATISTA:	JAIRO OSORIO CABALLERO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91.282.210
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	28716780064
CONTRATO N° :	ENV-11-50-1075-22
FECHA DEL CONTRATO:	11 de agosto de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE TONER Y TINTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES ADMINISTRATIVAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO DURANTE EL AÑO 2022.
PLAZO:	4 Meses
FECHA DE INICIO:	16 de agosto de 2022
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 684.840,34
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	\$
VALOR IVA:	\$ 130.119,66
VALOR TOTAL:	\$ 814.960
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en DOS (02) cuotas que corresponde al 100% de lo pactado, a través de la cuenta que el contratista aporte para tal fin, previa presentación de la factura o documento equivalente debidamente legalizado con todos los soportes que aseguren que los productos fueron recibidos a entera satisfacción por parte de la supervisión del contrato.



Aldaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO**

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

	<p>Las cuotas se pagaran de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primera cuota: En el momento que finalice la entrega del 50% de la unidades</li> <li>- Segunda cuota: En el momento de finalizar la entrega del 50% restante de las unidades.</li> </ul> <p>Como requisito previo para la autorización de cada acta de pago, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de Seguridad social Integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de compensación Familiar, etc), cuando corresponda. También deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de salarios y prestaciones sociales con todos los trabajadores empleados en la ejecución del contrato obedeciendo a la propuesta. Todo lo anterior deberá ser certificado por la supervisión.</p> <p>Para este caso el proveedor entrego el total de las unidades solicitadas en un solo pedido, por lo cual se le pagara la totalidad de la factura.</p>
PERIODO A PAGAR:	18 de octubre de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	\$
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$
<b>2. RESPONSABILIDAD</b>	
<p>En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás Decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, <u>de conformidad con el Informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u>, informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.</p>	
<b>3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>	
<p>Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual aplicó la base de liquidación establecida en la ley.</p>	



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO**

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

**Persona Natural**

Planilla numero	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	\$
Valor pagado en salud	\$
Valor pagado en pensión	\$
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$

**Persona Jurídica**

Tipo de documento	Presentó
Certificado de Representante Legal	<input checked="" type="checkbox"/>
Certificado de Revisor Fiscal	<input type="checkbox"/>

**4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO**

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

**5. VALOR A PAGAR**

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		\$ 684.840,34
2	Glosa(+)(-)		\$
3	Subtotal (1+2)		\$
4	IVA	19%	\$ 130.119,66
5	Impuesto al consumo	X X %	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$ 814.960
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	X X %	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$ 814.960
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		\$
10	Número de Factura		\$
11	Valor de la Factura		\$
Valor total a pagar al contratista (8-11)			\$ 814.960

**6. ENDOSO DEL PAGO**

**DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO**



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO**

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre		
Número Identificación		
Entidad Bancaria		
Tipo de Cuenta		
Número de Cuenta		
Valor endosado a Pagar		

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

**7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20220820 /	10/03/2022	20222609 /	2/09/2022 /	21202010030000 00000000000351 30011130400100 00003	01	\$ 814.960

**EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:**

Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-111-20222609	2120201003000000000000 000035130011130400100 00003	814,960.14	814,960	0.14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. RESPONSABLES**

Para constancia firma:

Firma

espacio para firma

Nombre del Ordenador del Gasto  
Cargo

**Jemay Chacon Tabares**  
Secretario Despacho

Elaboró

*Camilo Esteban López Carrillo*

Nombre completo:  
Cargo:  
Dependencia:

Camilo Esteban López Carrillo  
Profesional Universitario  
Dirección de TIC

Revisó y aprobó

*Lina Marcela Correa Escobar*

Nombre completo:  
Cargo:  
Dependencia:

Lina Marcela Correa Escobar  
Directora de TIC  
Secretaria General / Dirección de TIC

Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la ley, por lo que se presenta para la firma del Ordenador del Gasto.

**9. NOTAS**



Alcaldía Municipal  
de Envigado

## ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

<b>Notas.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.</i></li></ul>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP.</i></li></ul>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.</i></li></ul>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-055</i></li></ul>		
<b>10. REPORTE BIENES</b>			
<b>Registro de Entradas y Salidas de Bienes</b>			
<b>Nombre de Funcionario que Reporta</b>	John Arley Rodas Serna	<b>Número Documento Entrada</b>	20220069
		<b>Número Documento de Salida</b>	20220067
<b>Aplica para contratos de obra y compras</b>			