| | | |
|---|---|---|
| IBAL S.I.G<br>EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO-IBAL S.A. E.S.P - OFICIAL | **PROCEDENCIA DE COSTOS, DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES**<br>**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA**<br>Decreto Reglamentario No.522 de Marzo de 2003<br>**IBAL S.A.E.S.P. OFICIAL**<br>**NIT.800.089.809-6**<br>**CRA.3 No.1-04 Telefono: 2756000**<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN **7627** | CODIGO:GF-R-240<br>VIGENCIA: 2016-11-02<br>VERSIÓN: 00 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL VENDEDOR DE BIENES O SERVICIOS**<br>EDGAR SUAREZ HERRERA | **NIT:** 91066263<br>**FECHA:** 21/05/2020 |
| **DIRECCION**<br>CR 4 ESTADIO 40 38 BRR SANTA HELENA | **CIUDAD:** IBAGUE<br>**TELEFONO:** 31845355555 |

| CONCEPTO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| Cancelacion Actas parciales | | | $3'242.712 |
| N-01-02 del contrato de | | | |
| Arrendamiento N-009 del 16 | | | |
| de Marzo de 2020. | | | |

**Decreto 522 de Marzo 7/2003 en su Art.3 Contempla:** Documento equivalente a la factura adquisición efectuada por responsables del regimen comun a personas naturales no comerciantes en el regimen simplificado(Este documento debe ser expedido por el adquiriente con destino al proveedor)

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | $3'242.712= |
| **IMPUESTO ASUMIDO** | |

**FIRMA DEL VENDEDOR**_____


| | | |
|---|---|---|
| IBAL S.I.G<br>EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO-IBAL S.A. E.S.P - OFICIAL | **PROCEDENCIA DE COSTOS, DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES**<br>**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA**<br>Decreto Reglamentario No.522 de Marzo de 2003<br>**IBAL S.A.E.S.P. OFICIAL**<br>**NIT.800.089.809-6**<br>**CRA.3 No.1-04 Telefono: 2756000**<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN **7627** | CODIGO:GF-R-240<br>VIGENCIA: 2016-11-02<br>VERSIÓN: 00 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL VENDEDOR DE BIENES O SERVICIOS**<br>EDGAR SUAREZ HERRERA | **NIT:** 91066263<br>**FECHA:** 21/05/2020 |
| **DIRECCION**<br>CR 4 ESTADIO 40 38 BRR SANTA HELENA | **CIUDAD:** IBAGUE<br>**TELEFONO:** 31845355555 |

| CONCEPTO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Cancelacion Actas Parciales | | | $3'242.712 |
| N-01-02 del contrato de | | | |
| Arrendamiento N-009 del 16 | | | |
| de Marzo de 2020. | | | |

**Decreto 522 de Marzo 7/2003 en su Art.3 Contempla:** Documento equivalente a la factura adquisición efectuada por responsables del regimen comun a personas naturales no comerciantes en el regimen simplificado(Este documento debe ser expedido por el adquiriente con destino al proveedor)

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | $3'242.712= |
| **IMPUESTO ASUMIDO** | |

**FIRMA DEL VENDEDOR**

| | | |
|---|---|---|
| IBAL S.I.G | **ACTA PARCIAL**<br><br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CÓDIGO:** GJ-R-033<br>**FECHA VIGENCIA:** 2020-02-17<br>**VERSIÓN: 05**<br>**Página 1 de 2** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | 009 DEL 16 DE MARZO DE 2020. | | |
| **Objeto** | **"ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 2B. No. 1-13 PISO UNO, BARRIO LA POLA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE CONTROL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO - IBAL S.A E.S.P OFICIAL".** | | |
| **Valor total** | NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS ($9.728.136.oo) MCTE. | | |
| **Contratista** | EDGAR SUAREZ HERRERA | | |
| **Supervisor** | WILINTON JARAMILLO HERRERA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales | | |
| **Fecha de Inicio** | 19 DE MARZO DE 2020. | | |
| **Fecha de terminación** | 18 DE SEPTIEMBRE DE 2020. | | |
| **Plazo de Ejecución** | SEIS (06) MESES. | | |
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL** | **Año** | **Mes** | **Día** |
| | 2020 | 05 | 22 |
| En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 01 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago. | | | |
| **Periodo informado** | 19 de marzo al 18 de abril de 2020. | | |
| **Actividades desarrolladas** | Arrendamiento del inmueble Cra 2B. No. 1-13 Piso Uno, Barrio la Pola – para el desarrollo de actividades Administrativas y de control de la Empresa. | | |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | N/A | | |
| **ESTADO DE CUENTA** | | | |
| **Valor Contrato** | **$ 9.728.136.oo** | | |
| **Valor Acta No. 01** | $ 1.621.356.oo | | |
| **Saldo (Valor pendiente para pago )** | $ 8.106.780.oo | | |
| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
| **PERSONA NATURAL** | | | |
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | Banco AV VILLAS | **Valor total del aporte** | **$ 109.800.oo** |
| **Planilla No.** | 9404512469 | **Salud** | $ 109.800.oo |
| **Periodo cotizado** | **De:** 01 Marzo | | |
| | **Hasta:** 31 Marzo | | |
| **ANEXOS:** | | | Marque con x |
| Documento equivalente a la Factura de Venta | | | X |
| Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista (Arrendador) del mes marzo de 2020. | | | X |

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **EDGAR SUAREZ HERRERA** | **WILINTON JARAMILLO HERRERA** |
| | **Contratista** | **Supervisor** |
| **V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL** | **CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO** | |

| | | |
|---|---|---|
| IBAL S.I.G | **FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES**<br><br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CÓDIGO:** GJ-R-056<br>**FECHA VIGENCIA:** 19/09/2019<br>**VERSIÓN: 00**<br>**Página 1 de 4** |

Evaluación: [X] Fecha evaluación Mayo 22 de 2020 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 009 DEL 16 DE MARZO DE 2020

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **EDGAR SUAREZ HERRERA** | NIT: C.C. 91.066.263 |
| FECHA DE INICIO: 19 DE MARZO DE 2020 | FECHA DE TERMINACION: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2020 |

OBJETO DEL CONTRATO: **"ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 2B. No. 1-13 PISO UNO, BARRIO LA POLA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE CONTROL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO - IBAL S.A E.S.P OFICIAL".**

| | | |
|---|---|---|
| CLASE DE CONTRATO | 1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION | |
| | 2. SUMINISTRO Y ADQUISICION | |
| | 3. ARRENDAMIENTO | X |
| | 4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA | |
| | 5. SERVICIO | |
| | 6. SEGUROS | |
| | 7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS | |
| | 8. OBRA PUBLICA | |

**ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PUNTAJE** | **2= MALO** | **3= REGULAR** | **4= BUENO** | **5= EXCELENTE** |

**3. ARRENDAMIENTO**

| CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD | PUNTAJE | CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO | PUNTAJE |
|---|---|---|---|
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DEL BIEN INMUEBLE | 5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 5 |
| FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA | 5 | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 5 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 5 | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 4 |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5.0** | **TOTAL PROMEDIO** | **4.66** |

| CRITERIOS DE CALIDAD | PUNTAJE | | |
|---|---|---|---|
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | 5 | **EVALUACION TOTAL** | **4.89** |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5.0** | | |

**ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades):** se realizo Evaluacion al contratista evidenciando que el contratista cumplio con los requerimientos solicitados.

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:** Estoy deacuerdo y conforme con la evaluacion asignada.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INTERPONE RECURSO DE REPOSICION** | SI | [ ] | NO | [X] |
| **INTERPONE RECURSO DE APELACION** | SI | [ ] | NO | [X] |

| | | |
|---|---|---|
| IBAL S.I.G | **FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES**<br><br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CÓDIGO:** GJ-R-056<br>**FECHA VIGENCIA:**<br>19/09/2019<br>**VERSIÓN: 00**<br>**Página 1 de 4** |

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificacion de la reevaluación de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.** | SI | X | NO | |

**WILINTON JARAMILLO HERRERA**

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)**

**EDGAR SUAREZ HERRERA**

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91066263 | | SUAREZ HERRERA EDGAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | K 4TS #40-38 | IBAGUE-TOLIMA | 2650426 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-03 | 2020-03 | 05690699 | 9404512469 | I | 2020/04/16 | 2020/04/02 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $109,800 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 91066263 | SUAREZ EDGAR | | 0 | $0 | $0 | EPS044 | 30 | $877,803 | $109,800 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |



2020/04/02 04:22 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91066263 | | SUAREZ HERRERA EDGAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | K 4TS #40-38 | IBAGUE-TOLIMA | 2650426 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-03 | 2020-03 | 05690699 | 9404512469 | I | 2020/04/16 | 2020/04/02 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $109,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |

| | | |
|---|---|---|
| IBAL S.I.G | **ACTA PARCIAL**<br><br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CÓDIGO:** GJ-R-033<br>**FECHA VIGENCIA:** 2020-02-17<br>**VERSIÓN: 05**<br>**Página 1 de 2** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | 009 DEL 16 DE MARZO DE 2020. | | |
| **Objeto** | **"ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 2B. No. 1-13 PISO UNO, BARRIO LA POLA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE CONTROL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO - IBAL S.A E.S.P OFICIAL".** | | |
| **Valor total** | NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS ($9.728.136.oo) MCTE. | | |
| **Contratista** | EDGAR SUAREZ HERRERA | | |
| **Supervisor** | WILINTON JARAMILLO HERRERA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales | | |
| **Fecha de Inicio** | 19 DE MARZO DE 2020. | | |
| **Fecha de terminación** | 18 DE SEPTIEMBRE DE 2020. | | |
| **Plazo de Ejecución** | SEIS (06) MESES. | | |

| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2020 | 05 | 22 |

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 02 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 19 de abril al 18 de mayo de 2020. |
| **Actividades desarrolladas** | Arrendamiento del inmueble Cra 2B. No. 1-13 Piso Uno, Barrio la Pola – para el desarrollo de actividades Administrativas y de control de la Empresa |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | N/A |
| **ESTADO DE CUENTA** | |
| **Valor Contrato** | **$ 9.728.136.oo** |
| **Valor Acta No. 01** | $ 1.621.356.oo |
| **Valor Acta No. 02** | $ 1.621.356.oo |
| **Saldo (Valor pendiente para pago )** | $ 6.485.424.oo |

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERSONA NATURAL** | | | | |
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | Banco AV VILLAS | | **Valor total del aporte** | **$ 109.800.oo** |
| **Planilla No.** | 9405685499 | | **Salud** | $ 109.800.oo |
| **Periodo cotizado** | **De:** | 01 Abril | | |
| | **Hasta:** | 30 Abril | | |

| **ANEXOS:** | Marque con x |
|---|---|
| Documento equivalente a la Factura de Venta | X |
| Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista (Arrendador) del mes abril de 2020. | X |

| | | |
|---|---|---|
| Firma | | |
| Nombre | EDGAR SUAREZ HERRERA | WILINTON JARAMILLO HERRERA |
| | Contratista | Supervisor |
| V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL | CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO | |

| | | |
|---|---|---|
| IBAL S.I.G | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-056<br>FECHA VIGENCIA: 19/09/2019<br>VERSIÓN: 00<br>Página 1 de 4 |

Evaluación: [X] Fecha evaluación Mayo 22 de 2020 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 009 DEL 16 DE MARZO DE 2020

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **EDGAR SUAREZ HERRERA** NIT: C.C. 91.066.263

FECHA DE INICIO: 19 DE MARZO DE 2020 FECHA DE TERMINACION: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2020

OBJETO DEL CONTRATO: **"ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 2B. No. 1-13 PISO UNO, BARRIO LA POLA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE CONTROL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO - IBAL S.A E.S.P OFICIAL".**

| | | |
|---|---|---|
| CLASE DE CONTRATO | 1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION | |
| | 2. SUMINISTRO Y ADQUISICION | |
| | 3. ARRENDAMIENTO | X |
| | 4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA | |
| | 5. SERVICIO | |
| | 6. SEGUROS | |
| | 7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS | |
| | 8. OBRA PUBLICA | |

**ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA**

| PUNTAJE | 2= MALO | 3= REGULAR | 4= BUENO | 5= EXCELENTE |
|---|---|---|---|---|

**3. ARRENDAMIENTO**

| CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD | PUNTAJE | CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO | PUNTAJE |
|---|---|---|---|
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DEL BIEN INMUEBLE | 5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 5 |
| FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA | 5 | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 4 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 5 | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 4 |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5.0** | **TOTAL PROMEDIO** | **4.33** |

| CRITERIOS DE CALIDAD | PUNTAJE | | |
|---|---|---|---|
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | 5 | **EVALUACION TOTAL** | **4.78** |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5.0** | | |

**ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades):** se realizo Evaluacion al contratista evidenciando que el contratista cumplio con los requerimientos solicitados.

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:** Estoy deacuerdo y conforme con la evaluacion asignada.

**INTERPONE RECURSO DE REPOSICION** SI [ ] NO [X]

**INTERPONE RECURSO DE APELACION** SI [ ] NO [X]

| | | |
|---|---|---|
| IBAL S.I.G | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-056<br>FECHA VIGENCIA:<br>19/09/2019<br>VERSIÓN: 00<br>Página 1 de 4 |

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificacion de la reevaluación de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.** | SI | X | NO | |

WILINTON JARAMILLO HERRERA

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)**

EDGAR SUAREZ HERRERA

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91066263 | | SUAREZ HERRERA EDGAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | K 4TS #40-38 | IBAGUE-TOLIMA | 2650426 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-04 | 2020-04 | 1000001387 | 9405685499 | I | 2020/05/15 | 2020/05/07 | BANCO BOGOTA | 0 | $109,800 |

**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 |
| Sucursal PRINCIPAL ( 1 Afiliados): | | | | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 91066263 | SUAREZ EDGAR | | 0 | $0 | $0 | EPS044 | 30 | $877,803 | $109,800 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91066263 | | SUAREZ HERRERA EDGAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | K 4TS #40-38 | IBAGUE-TOLIMA | 2650426 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-04 | 2020-04 | 1000001387 | 9405683499 | I | 2020/05/15 | 2020/05/07 | BANCO BOGOTA | 0 | $109,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |

Ibagué, Junio 20 de 2019

SEÑORES
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUDUCTO Y ALCANTARILLADO – IBAL S.A E.S.P
CIUDAD

Asunto: pago de pensión

Mediante la presente me permito dar respuesta a la solicitud hecha por ustedes referente al pago de mi pensión, me acobija el artículo 2 del decreto 758 de 1990 o en las previstas en el artículo 61 de la ley 100 de 1993, están excluidas del sistema general de pensiones y podrán efectuar aportes a través de la planilla integral de liquidación de aportes, PILA, con destino al sistema general de seguridad social en salud y/o riesgos profesionales, según se trate de un trabajador dependiente o independiente.

Atentamente:

Edgar Suarez Herrera
C.C. 91.066.263