

## DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 084-21 BRINSA S.A.



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2021-10-01 10:16

 DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 084-20 BRINSA S.A..PDF (~5,7 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

Ibagué, 27 de septiembre de 2021

Doctora  
**OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ**  
Secretaria General  
IBAL S.A. ESP OFICIAL  
Ibagué

*Donec*  
*27-9-21*  
*3:20*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N°  
084 DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2020 – BRINSA SA**

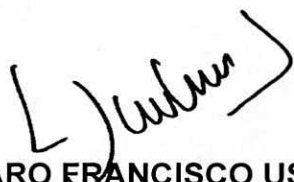
Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de gestión de la secretaria general, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

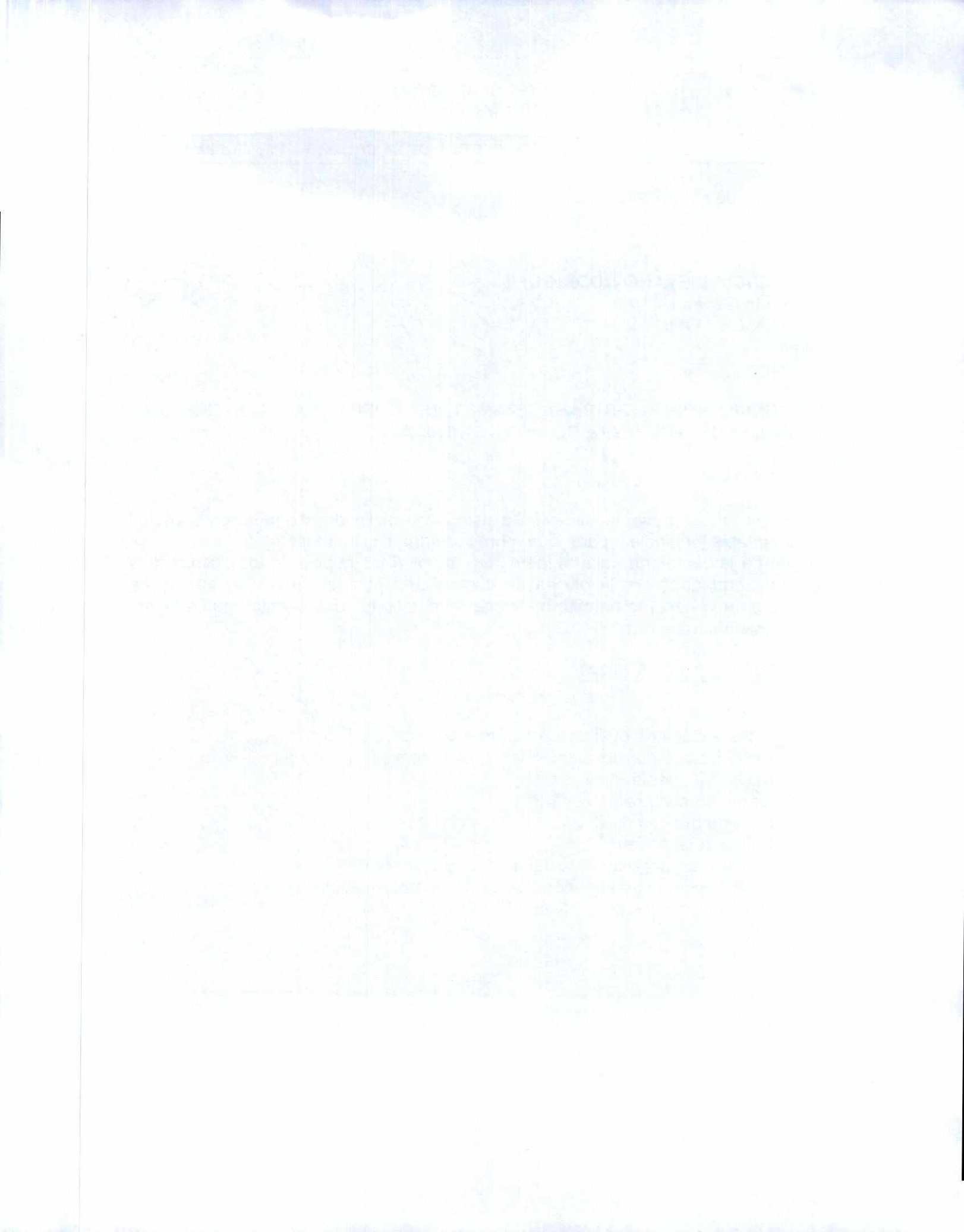
**DOCUMENTOS ACTA FINAL:**

- ✓ Acta Final
- ✓ Ficha técnica de evaluación de proveedores
- ✓ Ficha técnica de reevaluacion de proveedores
- ✓ Factura de venta
- ✓ Orden de compra
- ✓ Entrada por compras
- ✓ Salida de almacén
- ✓ Planillas de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Certificación pago seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Documentos del revisor fiscal

Atentamente,



**ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO**  
Almacenista General





ACTA FINAL DE ENTREGA Y  
RECIBO A SATISFACCION

CÓDIGO: GJ-R- GC-055  
FECHA VIGENCIA: 2021/07/15  
VERSIÓN: 06

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CONTRATO N°:	084 DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2020
OBJETO:	SUMINISTRO DE CLORO GASEOSO COMO MEDIO DE DESINFECCION EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL
VALOR TOTAL:	\$ 133.463.736,00 IVA INCLUIDO DEL 19%
CONTRATISTA:	BRINSA S.A.
NIT:	800.221.789-2
REPRESENTANTE LEGAL	CATALINA JARAMILLO CARDONA
C.C.	24.333.493
SUPERVISORES:	ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO Almacenista General ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA Profesional Especializado II Potabilizacion de Agua
FECHA DE INICIACION:	10 DE FEBRERO DE 2021
FECHA TERMINACION:	09 DE AGOSTO DE 2021
MODIFICACION Y/O ADICION:	01 DE JULIO DE 2021 - MODIFICA LA CLAUSULA DECIMO PRIMERA Adicionando un paragrafo asi: "en virtud de la exención de IVA para el producto objeto de suministro en el presente contrato, establecido en el Decreto legislativo 551 del 15 de abril de 2020 - "Por el cual se adoptan medidas tributarias transitorias en el marco del estado de emergencia economica, social y ecologica", el contratista se obliga a suministrar 11.518 kgs de cloro mas.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL:	AÑO	MES	DIA
	2021	8	9

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Final de Entrega y Recibo a Satisfacción del contrato antes identificado, para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago

PERIODO INFORMADO:	JULIO // 2021
Actividades desarrolladas	Por tratarse de un contrato de suministro las actividades o informes de supervision son el mismo "Balance del suministro", donde se establecen los elementos adquiridos, la cantidad y el valor

**Nota 1:** se verifica y se recibe físicamente la sustancia química relacionada en el cuadro de Balance del Suministro, la cual esta descrita en el contrato, y cumple con los criterios y características técnicas contractuales y se reciben a satisfacción.

**Nota 2:** Que dando cumplimiento al Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - "Por el cual se declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio nacional" y el Decreto legislativo 551 del 15 de abril de 2020 - "Por el cual se adoptan medidas tributarias transitorias en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica", el cloro gaseoso despachado durante este periodo estan exentos de IVA de manera temporal por el periodo que establezca el gobierno nacional.

EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO  
BALANCE DEL SUMINISTRO

	KGS	V/R UNIT SIN IVA	SUBTOTAL	IVA 19%	TOTAL
ACTA 01	30.380	1.850,00	56.203.000,00		56.203.000,00
ACTA 02	22.840	1.850,00	42.254.000,00		42.254.000,00
ACTA 03	11.004	1.850,00	20.357.400,00		20.357.400,00
ACTA FINAL	7.880	1.850,00	14.578.000,00		14.578.000,00
<b>CONSUMIDO</b>	<b>72.104</b>		<b>133.392.400,00</b>		<b>133.392.400,00</b>
<b>CONTRATADO</b>	60.624				133.463.736,00
<b>MODIFICACION</b>	11.518				
<b>X EJECUTAR</b>	38				71.336,00



**ACTA FINAL DE ENTREGA Y  
RECIBO A SATISFACCION**

**CÓDIGO:** GJ-R- GC-055

**FECHA VIGENCIA:** 2021/07/15

**VERSIÓN:** 06

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

**ESTADO DE CUENTA**

<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	133.463.736,00
V/R ACTA 01 del 18/03/2021	56.203.000,00
V/R ACTA 02 del 09/06/2021	42.254.000,00
V/R ACTA 03 del 17/07/2021	20.357.400,00
V/R ACTA FINAL - 09/08/2021	14.578.000,00
<b>Saldo X EJECUTAR</b>	<b>71.336,00</b>

**PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO**

V/R EJECUTADO A LA FECHA	133.392.400,00
<b>% DE EJECUCION DEL CONTRATO</b>	<b>99,95</b>

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA JURIDICA**

El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.

APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	<b>SI</b>		<b>NO</b>	<b>X</b>
APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores)	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	

**ANEXOS**

Certificacion pago de seguridad social y aportes parafiscales	X
Documentos Revisor Fiscal	X
Copia planillas de aporte	X
Orden de compra	X
entrada de Almacen	X
Salida de Almacen	X

<b>FIRMA</b>		
<b>NOMBRE</b>	<b>CATALINA JARAMILLO CARDONA</b> Contratista	<b>ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO</b> Supervisor
<b>FIRMA</b>		
<b>NOMBRE</b>	<b>ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA</b> Supervisor	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b> V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL



## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Brinsa S. A.

29 de julio de 2021

En mi calidad de Revisor Fiscal de Brinsa S. A., identificada con Nit.800.221.789-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de junio de 2021. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de junio de 2021.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de junio de 2021, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PwC Contadores y Auditores S.A.S., Carrera 7 No. 156-80, Piso 17, Bogotá, Colombia  
Tel: (57-1) 668 4999, Fax: (57-1) 218 8544, [www.pwc.com/co](http://www.pwc.com/co)



A la Administración de Brinsa S. A.

29 de julio de 2021

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Syndi Yasbleidy Gaitán Ruiz'.

Syndi Yasbleidy Gaitán Ruiz  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 170381-T



## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Brinsa S. A.

7 de septiembre de 2021

En mi calidad de Revisor Fiscal de Brinsa S. A., identificada con Nit.800.221.789-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de julio de 2021. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de julio de 2021.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de julio de 2021, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).





A la Administración de Brinsa S. A.

7 de septiembre de 2021

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Syndi Yasbleidy Gaitán Ruiz', is positioned above the typed name.

Syndi Yasbleidy Gaitán Ruiz  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 170381-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

A 8 7 0 3 3 A 5 1 8 0 4 0 9 1 9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **SYNDI YASBLEIDY GAITAN RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1031124285 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 170381-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado




República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**


**170381-T**

SYNDI YASLEIDY  
GAITAN RUIZ  
C.C. 1031124285  
RESOLUCION INSCRIPCION 305  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE



FECHA 30/08/2012

PRESIDENTE



**DANIEL SARMIENTO PAVAS** 181778

FIRMA DEL TITULAR

**98030**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



legiformis 3263 02/03/12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.031.124.285**

**GAITAN RUIZ**

APELLIDOS

**SYNDI YASBLEIDY**

NOMBRES

*Syndi Yasbleidy Ruiz Gaitan*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1986**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**06-OCT-2004 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00380000-F-1031124285-20120530

0030093834A 1

1521871951

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800221789	2	BRINSA S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	BRINSA SA	KM 6 VIA CAJICA - ZIPAQUIRA	CAJICA-CUNDINAMARCA	4846000	SI

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-07	1069723918	9422540186	E	2021/07/23	2021/07/23	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,194,443,200

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
<b>AFP (ADMINISTRADORAS: 5)</b>				<b>1,097</b>	<b>\$641,710,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$641,710,200</b>
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	128	\$66,639,500	\$0	\$0	\$66,639,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	271	\$193,859,900	\$0	\$0	\$193,859,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	380	\$197,280,600	\$0	\$0	\$197,280,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	305	\$167,377,400	\$0	\$0	\$167,377,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	13	\$16,552,800	\$0	\$0	\$16,552,800
<b>ARL (ADMINISTRADORAS: 1)</b>				<b>1,153</b>	<b>\$96,654,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$96,654,100</b>
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,153	\$96,654,100	\$0	\$0	\$96,654,100
<b>CCF (ADMINISTRADORAS: 20)</b>				<b>1,100</b>	<b>\$156,850,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$156,850,800</b>
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1,004	\$133,469,400	\$0	\$0	\$133,469,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	\$62,800	\$0	\$0	\$62,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$165,400	\$0	\$0	\$165,400
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	3	\$447,700	\$0	\$0	\$447,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$104,800	\$0	\$0	\$104,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$139,200	\$0	\$0	\$139,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	2	\$167,500	\$0	\$0	\$167,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	57	\$17,457,400	\$0	\$0	\$17,457,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$77,500	\$0	\$0	\$77,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	\$62,800	\$0	\$0	\$62,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	\$306,300	\$0	\$0	\$306,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	\$177,300	\$0	\$0	\$177,300
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$160,500	\$0	\$0	\$160,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	\$1,414,200	\$0	\$0	\$1,414,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	\$335,200	\$0	\$0	\$335,200
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	4	\$422,400	\$0	\$0	\$422,400
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	4	\$580,900	\$0	\$0	\$580,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	\$316,300	\$0	\$0	\$316,300
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	4	\$832,600	\$0	\$0	\$832,600
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	\$150,600	\$0	\$0	\$150,600
<b>EPS (ADMINISTRADORAS: 16)</b>				<b>1,154</b>	<b>\$246,420,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$246,420,700</b>
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	10	\$6,602,500	\$0	\$0	\$6,602,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
COMFAMILIAR HUILA	CCFC24	891,180,008	2	1	\$87,100	\$0	\$0	\$87,100
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	166	\$33,519,200	\$0	\$0	\$33,519,200
CONVIDA	EPSC22	899,999,107	9	5	\$394,700	\$0	\$0	\$394,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	8	\$2,951,100	\$0	\$0	\$2,951,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$87,100	\$0	\$0	\$87,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	358	\$89,914,400	\$0	\$0	\$89,914,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	279	\$36,449,300	\$0	\$0	\$36,449,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	5	\$767,300	\$0	\$0	\$767,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$139,600	\$0	\$0	\$139,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	68	\$9,266,200	\$0	\$0	\$9,266,200

## Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800221789	2	BRINSA S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	BRINSA SA	KM 6 VIA CAJICA - ZIPAQUIRA	CAJICA-CUNDINAMARCA	4846000	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-06	2021-07	1069723918	9422540186	E	2021/07/23	2021/07/23	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,194,443,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$174,200	\$0	\$0	\$174,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	57	\$10,074,200	\$0	\$0	\$10,074,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	191	\$55,766,600	\$0	\$0	\$55,766,600	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				106	\$31,682,700	\$0	\$0	\$31,682,700	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	106	\$31,682,700	\$0	\$0	\$31,682,700	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				106	\$21,124,700	\$0	\$0	\$21,124,700	
SENA	PASENA	899,999,034	1	106	\$21,124,700	\$0	\$0	\$21,124,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1153</b>	<b>\$1,194,443,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,194,443,200</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800221789	2	BRINSA S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	BRINSA SA	KM 6 VIA CAJICA - ZIQUAIRA	CAJICA-CUNDINAMARCA	4846000	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-07	2021-08	1103580353	9423718853	E	2021/08/23	2021/08/23	BANCO DAVIVIENDA	\$1,109,240,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,099	\$612,694,100	\$0	\$0	\$612,694,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	125	\$59,345,000	\$0	\$0	\$59,345,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	273	\$186,540,900	\$0	\$0	\$186,540,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	389	\$190,695,300	\$0	\$0	\$190,695,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	299	\$159,871,800	\$0	\$0	\$159,871,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	13	\$16,241,100	\$0	\$0	\$16,241,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,151	\$91,038,500	\$0	\$0	\$91,038,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,151	\$91,038,500	\$0	\$0	\$91,038,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 20)				1,099	\$149,293,700	\$0	\$0	\$149,293,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1,004	\$125,575,700	\$0	\$0	\$125,575,700
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	\$75,400	\$0	\$0	\$75,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$134,000	\$0	\$0	\$134,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	3	\$521,600	\$0	\$0	\$521,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$133,300	\$0	\$0	\$133,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	2	\$201,000	\$0	\$0	\$201,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	57	\$18,035,800	\$0	\$0	\$18,035,800
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$115,500	\$0	\$0	\$115,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	\$75,400	\$0	\$0	\$75,400
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	\$177,300	\$0	\$0	\$177,300
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$139,600	\$0	\$0	\$139,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	\$988,700	\$0	\$0	\$988,700
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	\$275,800	\$0	\$0	\$275,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	4	\$444,200	\$0	\$0	\$444,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	4	\$599,800	\$0	\$0	\$599,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	\$518,500	\$0	\$0	\$518,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	4	\$727,300	\$0	\$0	\$727,300
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	\$157,100	\$0	\$0	\$157,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 16)				1,152	\$216,107,800	\$0	\$0	\$216,107,800
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	9	\$6,107,700	\$0	\$0	\$6,107,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
COMFAMILIAR HUILA	CCFC24	891,180,008	2	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	165	\$29,686,600	\$0	\$0	\$29,686,600
CONVIDA	EPSC22	899,999,107	9	4	\$315,700	\$0	\$0	\$315,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	7	\$2,069,200	\$0	\$0	\$2,069,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	359	\$79,088,900	\$0	\$0	\$79,088,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	276	\$31,442,800	\$0	\$0	\$31,442,800
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$68,200	\$0	\$0	\$68,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	4	\$498,500	\$0	\$0	\$498,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$139,600	\$0	\$0	\$139,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	68	\$8,229,500	\$0	\$0	\$8,229,500



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800221789	2	BRINSA S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	BRINSA SA	KM 6 VIA CAJICA - ZIPAQUIRA	CAJICA-CUNDINAMARCA	4846000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-07	2021-08	1103580353	9423718853	E	2021/08/23	2021/08/23	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,109,240,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	2	\$132,600	\$0	\$0	\$132,600	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	56	\$8,863,000	\$0	\$0	\$8,863,000	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	197	\$49,124,700	\$0	\$0	\$49,124,700	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				66	\$24,062,800	\$0	\$0	\$24,062,800	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	66	\$24,062,800	\$0	\$0	\$24,062,800	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				66	\$16,043,600	\$0	\$0	\$16,043,600	
SENA	PASENA	899,999,034	1	66	\$16,043,600	\$0	\$0	\$16,043,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1151</b>	<b>\$1,109,240,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,109,240,500</b>	



FICHA TECNICA DE EVALUACION  
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

Evaluación:  Fecha evaluación 9-ago.-21 Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_  
Acta Parcial N° \_\_\_\_\_ Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 084 DEL 18 DE DICEIMBRE DE 2020  
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **BRINSA S.A.** NIT: 800.221.789-2  
C.C.: 8.175.343  
FECHA DE INICIO: 10 DE FEBRERO DE 2021 FECHA DE TERMINACION: 09 /AGOSTO/2021  
OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE CLORO GASEOSO COMO MEDIO DE DESINFECCION EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL**

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	<b>X</b>
	3. ARRENDAMIENTO	
	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

2. SUMINISTRO Y ADQUISICION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	5	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	SERVICIO POSTVENTA	5,0
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5,00</b>	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5,00</b>
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>5,00</b>
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS			
FUNCIONAMIENTO	5		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5,00</b>		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION  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 evaluaron criterios cumplimiento y calidad evidenciando que el contratista cumplio con lo solicitado, de acuerdo a las descripciones calificadas*

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION  REEVALUACION  POR PARTE DEL CONTRATISTA:

*Estoy conforme y de acuerdo con la evaluacion realizada, no tengo ninguna observacion*



FICHA TECNICA DE EVALUACION  
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI  NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI  NO

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá 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 (Consortio, 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 Consortios 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  NO

ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO

ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA

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)

CATALINA JARAMILLO CARDONA

NOMBRES/APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FICHA TECNICA DE EVALUACION  
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

Evaluación:  Fecha evaluación \_\_\_\_\_ Reevaluación:  Fecha reevaluación: 9-ago.-21  
Acta Parcial N° \_\_\_\_\_ Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 084 DEL 18 DE DICEIMBRE DE 2020  
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: BRINSA S.A. NIT: 800.221.789-2  
C.C.: 8.175.343  
FECHA DE INICIO: 10 DE FEBRERO DE 2021 FECHA DE TERMINACION: 09 /AGOSTO/2021  
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE CLORO GASEOSO COMO MEDIO DE DESINFECCION EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	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

2. SUMINISTRO Y ADQUISICION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	5	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	SERVICIO POSTVENTA	5,0
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5,00</b>	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5,00</b>
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>5,00</b>
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS			
FUNCIONAMIENTO	5		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5,00</b>		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION  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 evaluaron criterios cumplimiento y calidad evidenciando que el contratista cumplio con lo solicitado, de acuerdo a las descripciones calificadas*

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION  REEVALUACION  POR PARTE DEL CONTRATISTA:

*Estoy conforme y de acuerdo con la evaluacion realizada, no tengo ninguna observacion*

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
INTERPONE RECURSO DE APELACION	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá 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 (Consortio, 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 Consortios 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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	----	-------------------------------------

*[Handwritten Signature]*  
**ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO**

*[Handwritten Signature]*  
**ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA**

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)

*[Handwritten Signature]*  
**CATALINA JARAMILLO CARDONA**

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



ORDEN DE COMPRA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-204  
FECHA VIGENCIA : 2016-11-09  
VERSION : 01  
Página : 1 de 1

Fecha del proceso: 01/09/2021

Contrato : C20084

Proveedor: [800221789] BRINSA S.A. Direccion: CR 33 7 - 41 P 2 Telefono: 3355060	Nit: 800221789 Ciudad: IBAGUE	Comprador: JOSE RODRIGO HERRERA 93364194 Orden de Compra: 20210282
--	----------------------------------	--

REFERENCIA	DESCRIPCION	%IVA	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VR.TOTAL
10398745	CLORO LIQUIDO X 900 KG	0	B01	KILOGRAMO	7,200.00	1,850.00	0.00	13,320,000.00
10398746	CLORO LIQ CILINDRO X 68	0	B01	KILOGRAMO	680.00	1,850.00	0.00	1,258,000.00

OBSERVACION :

<b>SUB- TOTAL</b> 14,578,000.00	<b>VALOR IVA</b> 0.00	<b>TOTAL</b> 14,578,000.00
------------------------------------	--------------------------	-------------------------------

JAIME EDUARDO ORTIZ  
PROFESIONAL EN BIENES  
ELABORADO POR

  
\_\_\_\_\_  
APROBADO POR  
\_\_\_\_\_  
RECIBIDO POR





ENTRADA POR COMPRAS  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-205  
FECHA VIGENCIA : 2016-11-09  
VERSION : 05  
Página : 1 de 1

Fecha del proceso: 20/09/2021

Numero: 20210217

<b>Proveedor:</b> [800221789] BRINSA S.A. <b>Nit:</b> 800221789	<b>Comprador:</b> JOSE RODRIGO HERRERA MEJIA
<b>Direccion:</b> CR 33 7 - 41 P 2	<b>Orden de Compra:</b> 20210282
<b>Telefono:</b> 3355060 <b>Ciudad:</b> IBAGUE	

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	VALOR TOTAL IV INCLUIDO
10398745	COLORO LIQUIDO X 900 KG	B01	KILOGRAMO	7,200.00	1,850.00	13,320,000.00
10398746	COLORO LIQ CILINDRO X 68	B01	KILOGRAMO	680.00	1,850.00	1,258,000.00
<b>TOTAL</b>						<b>14,578,000.00</b>

**OBSERVACION :**  
FACTURA ELECTRONICA N° A1482236

JAIME EDUARDO ORTIZ NARANJO  
PROFESIONAL EN BIENES E


**Elaboro:**

**Reviso:**

**Aprobo:**





	<b>ENTREGA DE MATERIALES</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CODIGO :</b> AF-R-203
		<b>FECHA VIGENCIA :</b> 2016-11-09
		<b>VERSION :</b> 05
		<b>Página :</b> 1 de 1

**SALIDA DE ALMACEN**

<b>CONCEPTO :</b>	<b>NUMERO :</b> 20217075
	<b>FECHA :</b> 20/09/2021
<b>NIT/ CC :</b> 14297818	<b>NOMBRE :</b> [14297818] ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CENTRO DE COSTO	BODEGA	U. MEDIDA	CANT	VR.UNI	VR. TOTAL
1	10398745	COLORO LIQUIDO X 900 KG	REDES DE ACUEDUCTO	B01BODEG	KILOGRAMO	7,200	1,850.00	13,320,000.00
2	10398746	COLORO LIQ CILINDRO X 68	REDES DE ACUEDUCTO	B01BODEG	KILOGRAMO	680	1,850.00	1,258,000.00
						<b>CANTIDAD :</b> 7,880	<b>TOTAL \$ :</b>	14,578,000.00





**Elaborado:**

**Entregado:**

**Recibido:**

2012.1



Pantone 540 C

**BRINSA S.A.**  
**NIT. 800 221 789 - 2**

Betania Km 6 via Cajicá - Zipaquirá  
Tel: (57) - (1) 8833555 - Fax: (57) - (1) 8793603  
Medellín: Carrera 33 # 7 - 41 Edificio Blanco, Piso 2  
Tel: (57) - (4) 3355060  
Servicio al cliente Nacional Tel: 57 1 8793202  
Correo electrónico: informacion@brinsa.com.co  
[www.brinsa.com.co](http://www.brinsa.com.co)

Somos autoretenedores, Resolución N° 0068 del 20 de Junio de 1994.

Somos contribuyentes del impuesto de industria y comercio en el municipio de Cajicá (Cundinamarca).

Responsable de IVA - Grandes Contribuyentes  
Agente Retenedor de IVA - Resolución N° 9061 del 10 de diciembre de 2020.

Códigos con \* son Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020.



**REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

CUFE:86dff7b7efcb22f4a167f3c3fcd15a4d5ef4fc73de4a87bd91624788ec5ce88920731e55387f13859af8ba4887f8d530

<b>CLIENTE</b>		<b>PUNTO DE ENVIO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b>
<b>NOMBRE</b>	EMP IBAGUEREDA DE AC Y AL S.A.	<b>NOMBRE</b>	3000-EMP IBAGUERENA DE AC Y AL S.A.	-	No. A1482236
<b>NIT</b>	800089809 - 6	<b>TELÉFONO</b>	2756000	<b>PLANILLA No</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>
<b>CÓDIGO</b>	4066	<b>DIRECCIÓN</b>	CR 3 N 1-04	0	2021-09-20 07:55:20-05:00
<b>TELÉFONO</b>	82756000	<b>CIUDAD</b>	IBAGUE	<b>PEDIDO No</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	CR 3 No 1-04	<b>DEPARTAMENTO</b>	TOLIMA	1990897	20/09/2021 07:59:50
<b>CIUDAD</b>	IBAGUE	<b>PAIS</b>	COLOMBIA	<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>FECHA DE VENCIMIENTO</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	Tolima			CREDITO 30 DIAS	20/10/2021
<b>PAIS</b>	Colombia			<b>MEDIO DE PAGO</b>	<b>MÉTODO DE PAGO</b>
				Instrumento no definido	Crédito

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	%IVA	U/V	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
*10022002	1.- CLORO LIQ. EN CONTEN. X 900 kg	0	0	CY	8	1,665,000	13,320,000.00
*10022003	2.- CLORO LIQ. EN CILINDRO X 68 kg	0	0	CY	10	125,800	1,258,000.00
Total Nro Líneas: 2							
EMPRESA IBAGUEREDA DE AC Y ALC S.A. E.S.P. OFICIAL							

<b>SON:</b> Catorce millones quinientos setenta y ocho mil pesos	<b>TOTAL CAJAS</b>	18.00	<b>SUB TOTAL</b>	14,578,000
	<b>TOTAL KILOS</b>	7,880.000	<b>IVA0.00%</b>	0
	<b>TOTAL UNIDADES</b>	0	<b>TOTAL COP</b>	14,578,000

**OBSERVACIONES:**



NIT. 800.221.789-2

FIRMA BRINSA S.A.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FIRMA DE RECIBIDO

