

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 N 60-21	IBAGUE-TOLIMA	2717733	No		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago		Pago		Valor	
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-09	169922437	9441064760	2022/10/10	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,552,200		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,190,000	\$0	\$0	\$1,190,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,190,000	\$0	\$0	\$1,190,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$875,000	\$0	\$0	\$875,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$875,000	\$0	\$0	\$875,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,552,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,552,200</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
CC 7926433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 N 60-21	IBAGUE-TOLIMA	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo				Pago			
Salud	Clave	Tipo	Fecha	Dias Mora	Valor		
2022-10	1747994020	Planilla	2022/11/09	0	\$2.552.200		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
No.	Identificación	Nombre	ING	RET	LAE	BAE	LDP	TAP	WPP	COR	VST	DAI	IGE	LMA	VOC	JVP	VCT	IRI	VYP	NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES										
																				Planilla	Limite	Pago	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 7926433	RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS																					25-14	30	\$7,000,000	\$1,90,000	\$1,90,000	EP5005	30	\$7,000,000	\$875,000	\$875,000	0	50	50	14-11	30	\$7,000,000	\$487,200	\$487,200	0	50	50	No	\$2.552,200
<b>Total</b>		<b>Afiliados(1)</b>																			50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50												



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 N 60-21	IBAGUE-TOLIMA	2717733	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-10	2022-10	9441720592	1	2022/11/09	2022/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2.552,200	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,190,000	\$0	\$0	\$1,190,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,190,000	\$0	\$0	\$1,190,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$875,000	\$0	\$0	\$875,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$875,000	\$0	\$0	\$875,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,552,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,552,200</b>	



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 N 60-21	IBAGUE-TOLIMA	2717733	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Pago	Dias Mora	Valor
2022-11	9443135845	Planilla	2022/12/09	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	3	\$2.560,800

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,190,000	\$4,100	\$0	\$1,194,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,190,000	\$4,100	\$0	\$1,194,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$487,200	\$1,600	\$0	\$488,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$487,200	\$1,600	\$0	\$488,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$875,000	\$2,900	\$0	\$877,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$875,000	\$2,900	\$0	\$877,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,552,200</b>	<b>\$8,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,560,800</b>



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 5820803		GIRON SANABRIA DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE
Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	Cludad-Departamento	Direccion
No	2722619	IBAGUE-TOLIMA	MANIZANA 36 CASA 3 BARRIO SANTA ANA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				
Periodo	Clave		Fecha	
	Salud	Pago	Limite	Pago
2022-09	1690525331	9441093553	2022/10/04	2022/10/05
				BANCO DAVIVIENDA
				Banco
				Dias Mora
				1
				Valor
				\$1,183,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
	25-14	900,336,004	7	1	\$681,200	\$900	\$0	\$682,100
				1	\$681,200	\$900	\$0	\$682,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
	EP5037	900,156,264	2	1	\$500,800	\$500	\$0	\$501,300
				1	\$500,800	\$500	\$0	\$501,300
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,182,000</b>	<b>\$1,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,183,400</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5820803		GIRON SANABRIA DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANIZANA 36 CASA 3 BARRIO IBAGUE-TOLIMA SANTA ANA	IBAGUE-TOLIMA	2722619	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1739464692	9442425123	2022/11/02	2022/11/03	BANCO DANIVIENDA	1	\$1,183,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO														NOVEDADES					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdie	tae	tdtp	hap	vvp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lrv	vip	Codego	Dias	IBC	Aporte	Codego	Dias	IBC	Aporte	Codego	Dias	IBC	Aporte	Codego	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
1	CC 5820803	GIRON SANABRIA DIEGO FERNANDO																			25-14	30	\$4,006,000	\$681,200	EPS0377	30	\$4,006,000	\$590,800		0	\$0			0	\$0			0	\$0	No	\$1,182,000				
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$4,006,000	\$681,200	\$4,006,000	\$590,800			\$0			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,182,000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5820883		GIRON SANABRIA DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 36 CASA 3 BARRIO SANTA ANA	IBAGUE-TOLIMA	2722619	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	
2022-10	2022-10	1739494692	1	2022/11/02	2022/11/03	BANCO DAVIVIENDA	1	\$1,183,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$681,200	\$900	\$0	\$682,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$681,200	\$900	\$0	\$682,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,800	\$600	\$0	\$501,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$500,800	\$600	\$0	\$501,400
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,182,000</b>	<b>\$1,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,183,500</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3820803		GIRON SANABRIA DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANIZANA 36 CASA 3 BARRIO IBAGUE-TOLIMA SANTA ANA		2722619	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11		1803408217	I	2022/12/02	2022/12/12	BANCO DANVIVIENDA	10	\$1,195,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES														PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES															
			ing	ret	tdc	tae	tdp	hap	vsp	cor	vst	an	lge	lma	mac	avp	vet	lri	vp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes							
1	CC	3820803	GIRON SANABRIA DIEGO FERNANDO																25-14	30	\$4,006,000	5681,200	EP5037	30	\$4,006,000	\$500,800		0	50	50			0	50	50			50	50	50	50	50	50	\$1,182,000
<b>Total</b>			<b>Afiliados( 1)</b>																	\$4,006,000	5681,200			\$4,006,000	\$500,800							50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		\$1,182,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 5820803		GIRON SANABRIA DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 36 CASA 3 BARRIO SANTA ANA	IBAGUE-TOLIMA	2722619	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2022-11	1803408217	9444035786	I	2022/12/02	2022/12/12	BANCO DAYWENDA	10	\$1,195,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$681,200	\$7,600	\$0	\$688,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$681,200	\$7,600	\$0	\$688,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,800	\$5,400	\$0	\$506,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$500,800	\$5,400	\$0	\$506,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,182,000</b>	<b>\$13,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,195,000</b>	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1110475263		GIL MALAMBO NATALIA JINETH	INDEPENDIENTE
Exonerado SENAE e ICBF		Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF
		2717733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Período	Clave	Fecha	Pago
Pensión	Pago	Limite	Banco
2022-09	1713569469	2022/10/14	2022/10/19
	9441064808	Y	BANCO DAVIVIENDA
			Dias Mora
			5
			Valor
			\$356,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$800	\$0	\$160,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$800	\$0	\$160,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$69,600	\$400	\$0	\$70,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$69,600	\$400	\$0	\$70,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$600	\$0	\$125,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$600	\$0	\$125,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$354,600</b>	<b>\$1,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$356,400</b>



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1110475263		GIL MALAMBO NATALIA JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mtz. 13 Casa 2 1ra Etapa del Jordan	IBAGUE-TOLIMA	2717733	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Valor
2022-10	1757425563	9442532414		Y		2022/11/16	2022/11/15	BANCO DAVIVIENDA	\$354,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$69,600	\$0	\$0	\$69,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$69,600	\$0	\$0	\$69,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$354,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$354,600</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC 1110475263	GIL MALAMBO NATALIA JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
dy	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
	Moz 13 Casa 2 1ra Etapa del Jordan	IBAGUÉ-TOLIMA	Z/17733
		Exonerado SENA e ICBF	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2022-11	1823214333	I	2022/12/15
	9443136087		2022/12/20
			BANCO DAVIVIENDA
			5
		Valor	\$356,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO				NOVEDADES							PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																			
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	cap	vsp	cor	vst	sn	lbe	lma	hec	avp	vc	tr	vp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
1	CC 1110475263	GIL MALAMBO NATALIA JINETH																					230301	30	\$1,000,000								0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	\$69,600	No	\$354,600		
<b>Total</b>		<b>Afiliado(a) 1</b>																																					\$0	\$0	\$0	\$354,600



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv					PRINCIPAL		Aviz 13 Casa 2 1ra Etapa del Jordan		BAGUIE-TOLIMA		2717733		No	
CC 1110475263		GIL MALAMBO NATALIA JINETH		INDEPENDIENTE											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2022-11	2022-11	1823214333	9443136087	1	2022/12/15	2022/12/20	BANCO DAVIVIENDA	5	\$356,600		

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$900	\$0	\$160,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$900	\$0	\$160,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$69,600	\$400	\$0	\$70,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$69,600	\$400	\$0	\$70,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$700	\$0	\$125,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$700	\$0	\$125,700
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$354,600</b>	<b>\$2,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$356,600</b>

<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 11040709		RONDON VARON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Atagracia Torre 2 Apto 606	IBAGUE-TOLIMA	2753592	No		
<b>DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION</b>										
Período		Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	9-40278699	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora			
2022-09	2022-09	1090536108			2022/10/05	2022/10/05	0	0		\$285,000

EMPLEADO		NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tóp	tap	vvp	cor	vat	sin	lbe	lma	lva	avp	vet	lri	yp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
1	CC	11040709	RONDON VARON JOSE DANIEL																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	\$125,000	0	\$0	0	\$0	50	0	\$0	50	0	\$0	50	50	50	50	50	50	5285,000
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1110470709		RONDON VARGON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE
Exonerado SENA e ICBF		Exonerado SENA e ICBF	No
Teléfono		2753592	
Ciudad-Departamento		IBAGUÉ-TOLIMA	
Direccion		Atlagracia Torre 2 Apto 606	
Sucursal Principal		PRINCIPAL	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Planilla	Planilla
2022-09	1690536108	9440278699	1
Clave		Fecha	Pago
		2022/10/05	2022/10/05
Tipo		Limite	Banco
Planilla		2022/10/05	BANCO DAVIVIENDA
Planilla		Pago	Valor
1		2022/10/05	0
			\$285,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,724,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$285,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$285,000</b>



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 110470709		RONDON VARON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altigracia Torre 2 Apto 606	IBAGUE-TOLIMA	2753592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo		Fecha	Pago		Valor
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	1739503126	1	2022/11/03	2022/11/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,724,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$285,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$285,000</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110470709		RONDON VARON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altagracia Torre 2 Apto 606	IBAGUE-TOLIMA	2753592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2022-11	1803444657	9443135701	I	2022/12/05	2022/12/12	BANCO DANWIENDA	7	\$287,300

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
			ing	ret	ide	bae	tdp	hap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	hvp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes							
1	CC	1110470709	RONDON VARON JOSE DANIEL																230301	30	\$1,000,000	\$140,000	EP5005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	50	\$0	0	\$0	50	\$0	0	\$0	50	\$0	50	\$0	50	\$0	5285,000
<b>Total</b>	<b>Afiliados(1)</b>																			\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	50	\$0	50	\$0	50	\$0	50	\$0	50	\$0	50	\$0	\$285,000			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC 1110470709	RONDON VARON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
			Altagracia Torre 2 Apto 606   BACQUE-FOLJMA
			Dirección
			Ciudad-Departamento
			Exonerado SENA e ICBF
			Telefono
			2753592
			No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión		Planilla	Pago
2022-11	9443135701	1	2022/12/05
			2022/12/12
			BANCO DANVIENDA
			Banco
			Dias Mora
			7
			Valor
			\$287,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$1,300	\$0	\$161,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$1,300	\$0	\$161,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$1,000	\$0	\$126,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$1,000	\$0	\$126,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$285,000</b>	<b>\$2,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$287,300</b>

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	28874308	DIANA PAOLA URUEÑA VARON	OCOBOS PRIMERA ETAPA BLOQUE APTO 202	2748971	padf1010@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	1 - Independiente			IBAGUÉ			
			TOLIMA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
2022-09	2022-09	1	07/10/2022	62434165	EMPLÉADOS	1	
					TOTAL A PAGAR		\$394.100

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Coización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	165.000	0			2	400	0	165.400	1

## TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	211.200	0	0	0	2	500	0	211.700	1

## TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Saldado a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SUPRA	890903790-5	6.800			6.800	100	69		7.000	1

## TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

## TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.000	165.400
Pensión	1	211.200	211.700
Riesgos Laborales	1	6.800	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>383.100</b>	<b>394.100</b>





DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	28874309	DIANA PAOLA URUEÑA VARON	COCOS PRIMERA ETAPA BLOQUE APTO	2748971	pad1101@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	IBAGUE	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
	2022-10	2022-10	1	10/11/2022	63220221	EMPLEADOS	UPC		
						1	0		
						TOTAL A PAGAR			
						\$438.800			

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria	NIT	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor						
EPS005	Santitas EPS	187.600	800251440-6	0	0	0	0	7	1.400	0	188.900	1

**TOTALES PENSIÓN**

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Forvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	7	1.700	0	241.700	1

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890803790-5	7.900	No. Autorización	Valor	7.900	7	100	79	8.000	8.000	1

**TOTALES CAJAS**

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

**TOTALES PARAFISCALES**

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	187.500	187.500	188.900
Pensión	1	240.000	240.000	241.700
Riesgos Laborales	1	7.900	7.900	8.000
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>435.400</b>	<b>435.400</b>	<b>438.600</b>

DATOS DEL APORTANTE			
<b>TIPO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>NOMBRE APORTANTE</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
CC	28874308	DIANA PAOLA URUEÑA VARON	OCCBOS PRIMERA ETAPA BLOQUE APTO
<b>FORMA PRESENTACIÓN</b>	<b>CLASE APORTANTE</b>	<b>NOMBRE SUCURSAL</b>	<b>DÉPARTAMENTO</b>
ÚNICA	1 - Independiente		TOLIMA
		<b>CORREO</b>	<b>CIDAD / MUNICIPIO</b>
		paol101p@hotmail.com	IBAGUÉ
		<b>TELÉFONO</b>	<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>
		2748971	NO

DATOS DE LA PLANILLA				
<b>PLANILLA ASOCIADA</b>	<b>FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)</b>	<b>TIPO PLANILLA</b>	<b>FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)</b>	<b>NÚMERO PLANILLA</b>
	2022-10	1	10/11/2022	63220221
<b>PERIODO SALUD</b>	<b>PERIODO PENSIONES</b>	<b>CANTIDAD EMPLEADOS</b>	<b>UPC</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
2022-10	2022-10	1	0	\$438.600

**DETALLE POR COTIZANTE**

No. de Identificación	Tipología	INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										Voluntario o Afiliado	Cotización	PENSION		Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de jubilación	Cód. EPS	SALUD		RESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
		Apellido y nombres	URUEÑA VARON DIANA PAOLA	CONTRIBUCION	COMERCION	COMER	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM			COM	COM				COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM
1	CC	28874308	URUEÑA VARON DIANA PAOLA	SP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGA DA

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	PLANILLA ASOCIADA
CC	28874308	DIANA PAOLA URUERA VARON	OCOBOS PRIMERA ETAPA BLOQUE APTO 200	2748971	padri1010@hotmail.com	2022-11	2022-11
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO PENSIONES	TIPO PLANILLA
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	2022-11	I
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
					NO		
						NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
						64180471	1
						TOTAL A PAGAR	
						\$442.600	

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

Código EPS	TOTALES SALUD		Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT			No. Autorización	Valor						
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	187.500	0	0	0	0	15	3.100	0	190.600	1

**TOTALES PENSION**

Código AFP	TOTALES PENSION		Cotización Obligatoria	NIT	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT											
230301	Ponvenir	800224838-3	240.000		0	0	0	0	15	3.500	0	243.900	1

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	TOTALES RIESGOS LABORALES		Cotización Obligatoria	NIT	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT											
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.900		7.900	15	200	8.100		79		8.100	1

**TOTALES CAJAS**


Código CCF	TOTALES CAJAS			TOTALES POR SUBSISTEMA		
	Nombre	NIT	Valor Aporte	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
				1	187.500	190.600
				1	240.000	243.900
				1	7.900	8.100
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				3	435.400	442.600

**TOTALES PARAFISCALES**

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0



**FICHA TECNICA DE  
EVALUACION O  
REEVALUACION  
(GJ-R-56)**

	<b>FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES</b>		CÓDIGO: GJ-R-056	
			FECHA VIGENCIA:	
			2021/07/15	
			VERSIÓN: 01	
<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>			Página 1 de 4	
Evaluación: <input type="checkbox"/> Fecha evaluación <u>31/01/2023</u> Reevaluación: <input type="checkbox"/> Fecha reevaluación: _____ Acta Parcial N° <u>9</u> Acta Final _____				
<b>INFORMACION DEL CONTRATO</b>				
NUMERO Y FECHA: Contrato de Obra No 062 DEL 06 DE MAYO DE 2021 NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CONSORCIO REDES HIDRAULICAS 2021      NIT: 90.478.972-4 FECHA DE INICIO: 01 DE JUNIO DE 2021      FECHA DE TERMINACION: 02 DE OCTUBRE DE 2022 OBJETO DEL CONTRATO: REHABILITACIÓN Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRÁULICO No. 07 UBICADO DENTRO DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DEL IBAL SA ESP OFICIAL"				
CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION 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      X			
<b>ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA</b>				
PUNTAJE	2= MALO	3= REGULAR	4= BUENO	5= EXCELENTE
<b>1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION</b>				
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE	
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	0	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	0	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	0	
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	0	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	0	
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	0	
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	0	
		CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	0	
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>		
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	0			
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>0,00</b>	
<b>2. SUMINISTRO Y ADQUISICION</b>				
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE	
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES	0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	0	
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	0	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	0	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	0	ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	0	
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	0	SERVICIO POSTVENTA	0	
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	0	
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	0	
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>		
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	0			
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS	0	<b>EVALUACION TOTAL</b>		
FUNCIONAMIENTO	0	<b>0,00</b>		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>				



## FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

## SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

## 3. ARRENDAMIENTO

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DEL BIEN INMUEBLE	0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	0
FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	0	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	0
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	0
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		<b>TOTAL PROMEDIO</b>	
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>0,00</b>
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	0		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>			

## 4. CONTRATO DE CONSULTORIA E INTERVENTORIA

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS	0	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	0
COBERTURA DEL SERVICIO	0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	0	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	0
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	0	DISPOSICION DEL SERVICIO	0
ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS	0	ASIGNACION DE REEMPLAZOS	0
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	0	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	0
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	0
		ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	0
		CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	0
		<b>TOTAL PROMEDIO</b>	
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>0,00</b>
IDONEIDAD DE LA DIRECCIÓN DEL PROYECTO	0		
IDONEIDAD DEL EQUIPO DE TRABAJO	0		
LOGISTICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO	0		
CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO	0		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>			

## 5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	0	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	0
COBERTURA DEL SERVICIO	0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	0	DISPOSICION DEL SERVICIO	0
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	0	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	0
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	0	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	0
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		SERVICIO POSTVENTA	0
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	0
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	0
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	0	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	0
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	0	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	0
FUNCIONAMIENTO	0		0
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	0	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	0	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>0,00</b>





## FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

## SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

TOTAL PROMEDIO		EVALUACION TOTAL	
<b>6. SEGUROS</b>			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	0
COBERTURA DEL SERVICIO	0	DISPOSICION DEL SERVICIO	0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	0	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	0
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	0	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	0
	0	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	0
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		ENTREGA OPORTUNA DE LAS POLIZAS	0
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO	
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	0		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>0,00</b>
<b>7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS</b>			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	0
COBERTURA DEL SERVICIO	0	DISPOSICION DEL SERVICIO	0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	0	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	0
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	0		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		<b>TOTAL PROMEDIO</b>	
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE		
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	0		
SOPORTE Y ASESORIA A LA ENTIDAD	0		
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	0		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>		<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>0,00</b>
<b>8. OBRA PUBLICA</b>			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
MANEJO FINANCIERO DE LOS RECURSOS	4,5	CUMPLIMIENTO CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS	4,5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS	4,5	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL PERSONAL CONTRATADO.	4,5
CUMPLIMIENTO EN LA GARANTIA DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y PRODUCTOS	4,5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	4,5
CUMPLIMIENTO DEL RECURSO HUMANO PROPUESTO	4,5	ELABORACION OPORTUNA DE LAS DIFERENTES ACTAS	4,5
CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4,5	ASISTENCIA A LAS REUNIONES O VISITAS TECNICAS PROGRAMADAS	4,5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	4,5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4,5
CUMPLIMIENTO Y ENTREGA OPORTUNA DEL PEGMA	4,5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	4,5
		PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	4,5
		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	4,5
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4,50</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4,5</b>
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE		
COLABORACION Y COMPROMISO CON LA ENTIDAD	4,5		



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CONTROL Y SEGUIMIENTO FINANCIERO, ADMINISTRATIVO, TECNICO Y LEGAL	4,5	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>4,50</b>
CALIDAD EN LA EJECUCION DE LOS CONTRATOS	4,5		
CALIDAD EN LA MANO DE OBRA	4,5		
CALIDAD DE LOS MATERIALES UTILIZADOS	4,5		
CALIDAD EN LOS PRODUCTOS ENTREGADOS	4,5		
ENTREGA OPORTUNA DE LOS PLANOS RECORD, MANUALES Y DEMAS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN EL CONTRATO	4,5		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4,50</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):

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

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION      SI          NO   

INTERPONE RECURSO DE APELACION      SI          NO   

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 calificación 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 (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 suscripción.      SI          NO   

INGENIERO GILBERTO LOZANO PEREZ. - SUPERVISOR

CONSORCIO REDES HIDRAULICAS 2021 - CONTRATISTA

**FACTURA**



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

**FERH 3**

CONSORCIO REDES HIDRAULICAS 2021

Nit: 901478972-4 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta, Retenedor de ICA.

CR 7 60 21 ED DISTRITO 60 AP 509 IBAGUE TOLIMA Tel. 3103498107

Adquiriente EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A.  
 Identific. NIT 800089809-6 Tels: 2756000  
 Direccion CRA. 41 BIS #391  
 Ibagué - Tolima

Fecha Feb-17-2023 Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES  
 Vencimiento Feb-17-2023

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	001	CONTRATO DE OBRA VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DEL ACTA PARCIAL N°9 DEL CONTRATO DE OBRA N° 062 DE 06 DE MAYO DE 2021 CUYO OBJETO ES REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRAULICO N° 7 UBICADO DENTRO DEL PERIMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE			1.00	152,336,893.00	152,336,893.00

**OBSERVACIONES:** Favor consignar únicamente a la cuenta corriente del banco Davivienda numero 168769997532 a nombre del CONSORCIO REDES HIDRAULICAS 2021.

CONSORCIADOS NIT %PARTICIPACION  
 JUAN CARLOS RAMIREZ OSPINA 79.262.433 60%  
 SAIN ESPINOSA MURCIA 79.311.841 40%

AIU: 25%  
 ADMINISTRACION: 15%  
 IMPREVISTOS: 5%  
 UTILIDAD: 5%

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	
		IVA 0.00%	152,336,893.00	0.00		152,336,893.00
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764033473874 de Ago-11-2022 Vigencia: 12 meses Vence: Ago-11-2023 Rango: FERH 1-20						
<b>TOTAL\$</b>						<b>152,336,893.00</b>

Son: CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS mcte.



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

<b>CODIGO:</b> GF-R-108
<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2022-01-18
<b>VERSION:</b> 04
<b>Página :</b> 1 de 1

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 20221129**

**CONCEPTO:**

EXPEDICION	3 - Enero - 2023
------------	------------------

ADICIÓN 01 PRÓRROGA 04 REHABILITACION Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRAULICO 7

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO  
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	GPC	RECURSOPTO	VALOR
2320101001031601	Alcantarillas y plantas de tratamiento de agua - RECURSOS PROPIOS	53253	RP CUENTAS POR	181,383,183.13

<b>TOTAL DOCUMENTO</b>	<b>181,383,183.13</b>
------------------------	-----------------------

\_\_\_\_\_  
Elaboro:

\_\_\_\_\_  
JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER  
Profesional Especializado Grado 03  
Aprobo:

**IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL  
GRUPO FINANCIERO  
CUENTA POR PAGAR 2022**



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO: GR-R-109

FECHA VIGENCIA: 2022-01-18

VERSION: 04

Página: 1 de 1

CDP 20221129

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 20221129

EXPEDICION 3 - Enero - 2023

CONCEPTO:

ADICIÓN 01 PRÓRROGA 04 REHABILITACION Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRAULICO 7

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO  
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad a favor de 901478972 CONSORCIO REDES HIDRAULICAS 2021 en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	GPC RECURSO PTO	VALOR
2320101001031601	Alcantarillas y plantas de tratamiento de agua	53253 RP CUENTAS POR	181,383,183.13
	RECURSOS PROPIOS		
<b>TOTAL DOCUMENTO</b>			<b>181,383,183.13</b>

\_\_\_\_\_  
Elaboro:

\_\_\_\_\_  
JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER  
Profesional Especializado Grado 03  
Aprobo:

**IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL  
GRUPO FINANCIERO  
CUENTA POR PAGAR 2022**



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

<b>CODIGO:</b> GF-R-108
<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2022-01-18
<b>VERSION:</b> 04
<b>Página :</b> 1 de 1

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 20220286**

**CONCEPTO:**

EXPEDICION 3 - Enero - 2023

CUENTAS POR PAGAR 2021 CONSECUTIVO 104 / 119 / 144 CONSORCIO REDES HIDRAULICAS 2021 - REHABILITACION Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DISTRITO HIDRÁULICO 7 UBICADO DENTRO DEL PERÍMETRO HIDRO SANITARIO D

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO  
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	GPC	RECURSOPTO	VALOR
2320101001031601	Alcantarillas y plantas de tratamiento de agua - RECURSOS PROPIOS	54251	RPCUENTAS POR	404,246,508.00
<b>TOTAL DOCUMENTO</b>				<b>404,246,508.00</b>

Elaboro:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER  
Profesional Especializado Grado 03  
Aprobo:

**IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL  
GRUPO FINANCIERO  
CUENTA POR PAGAR 2022**



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO: GR-R-109

FECHA VIGENCIA: 2022-01-18

VERSION: 04

Página : 1 de 1

CDP 20220286

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. **20220286**

EXPEDICION 3 - Enero - 2023

**CONCEPTO:**

CUENTAS POR PAGAR 2021 CONSECUTIVO 104 / 119 / 144 CONSORCIO REDES HIDRAULICAS 2021 - REHABILITACION Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DISTRITO HIDRÁULICO 7 UBICADO DENTRO DEL PERÍMETRO HIDRO SANITARIO D

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO  
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad a favor de 901478972 CONSORCIO REDES HIDRAULICAS 2021 en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CPC RECURSO PTO	VALOR
2320101001031601	Alcantarillas y plantas de tratamiento de agua RECURSOS PROPIOS	54251 RP CUENTAS POR	404,246,508.00
<b>TOTAL DOCUMENTO</b>			<b>404,246,508.00</b>

Elaboro:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER  
Profesional Especializado Grado 03  
Aprobo:

**IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL  
GRUPO FINANCIERO  
CUENTA POR PAGAR 2022**