

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828803		GRON 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			
			Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2022-03	1397695914	1	9432965235	2022/04/04	2022/04/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,182,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$681,200	\$0	\$0	\$681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$681,200	\$0	\$0	\$681,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,800	\$0	\$0	\$500,800
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$500,800	\$0	\$0	\$500,800
TOTAL				1	\$1,182,000	\$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 5828803		GRON SANABRIA DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 36 CASA 3 BARRIO SANTA ANA	IBAGUE-TOLIMA	2722619	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Salud	Pensión	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
			Pago	Planilla		Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2022-02		1352142787	9431392658		1	2022/03/02	2022/03/03	BANCO DANVIENDA	1	\$1,182,000

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Z717733		No	
Dirección		Ciudad-Departamento	
CR 7 N 60-21		IBAGUÉ-TOLIMA	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Período	Salud	Clave	Tipo
2022-02	1367270500	9431066457	I
Fecha		Pago	Valor
2022/03/08		2022/03/14	\$2,552,200
Límite		Banco	
2022/03/08		BANCO DAVIVIENDA	
Días Mora			
6			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																					
EMPLEADO			NOVEDADES					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																	
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tol	tue	top	lap	vp	cor	vt	sin	lge	lma	vac	svp	vcl	lri	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC 79262433	RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS																		25-14	30	\$7,000,000	\$1,190,000	EP5005	30	\$7,000,000	\$875,000	0	\$0	14-11	30	\$7,000,000	\$487,200	0	\$0	No	\$2,552,200
Total																				\$7,000,000	\$1,190,000		\$7,000,000	\$875,000		\$0	\$0	\$7,000,000	\$487,200		\$0	\$0		\$2,552,200			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2022-02	9431066457	I	2022/03/08
Pensión Salud		Planilla	Limite
2022-02	1367720500	9431066457	2022/03/08
Exonerado SEMA e ICBF		Planilla	Limite
	No		
Teléfono		Planilla	Limite
	2717733		
Exonerado SEMA e ICBF		Planilla	Limite
	No		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2022-02	9431066457	I	2022/03/08
Pensión Salud		Planilla	Limite
2022-02	1367720500	9431066457	2022/03/08
Exonerado SEMA e ICBF		Planilla	Limite
	No		
Teléfono		Planilla	Limite
	2717733		
Exonerado SEMA e ICBF		Planilla	Limite
	No		

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
TOTAL				1	\$2,552,200	\$0	\$0	\$2,552,200

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		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Dias	Mora	Valor	Valor
2022-03	2022-03	1403768403	9432550879	2022/04/08	2022/04/07	BANCO DANIVENDA	0				\$2,552,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES													
			ing	ret	ode	tas	tdp	lasp	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vcc	irj	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	79262433	RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS																	25-14	30	\$7,000,000	\$1,190,000	EP5005	30	\$7,000,000	\$875,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$7,000,000	\$487,200		\$0	\$0	No	\$2,552,200
Total		Afiliados(1)																				\$7,000,000	\$1,190,000			\$7,000,000	\$875,000			\$0	\$0			\$7,000,000	\$487,200		\$0	\$0		\$2,552,200

PAG 1 DE 1	
TIPO - NUMERO - NOMBRE O RAZON SOCIAL	
CC 28974339	DIANA PAOLA URUEÑA VARON
DIRECCION - CIUDADMUNICIPIO - DEPARTAMENTO	
COBOS PRIMERA ETAPA BLOQUE APTO BIAGUE	BIAGUE 73001 TOLIMA
PERIODOS DE COTIZACION	
PENSIONES, RIESGOS LAB, SALUD	
MESES 2022	ANOS 2022
MESES 2022	ANOS 2022
CORREO ELECTRONICO	
Pas1010@hormel.com	
TIPO EMPRESA - CLASE DE APORTANTE	
PUBLICA PRIVADA MIXTA	GRANDE INDEPENDIENTE
NUMERO REGISTRO	
1385339782	
FECHA DE PAGO	
2022/04/04	
TOTAL EMPLEADOS	
1	
VALOR NOMINA	
0	
ACTIVIDAD ECONOMICA	
8620	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT AFP	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOLI PENS	INTERES MORA AUT	INTERES MORA OBL	INTERES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EP93005	800251440-6	165.000	0	0	0	0	0	0	165.000	0	0	0	0	165.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOLI PENS	INTERES MORA AUT	INTERES MORA OBL	INTERES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
256001	800251440-6	211.200	0	0	0	0	0	0	211.200	0	0	0	0	211.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No. AUT	VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	800503790-5	6.900	0	0	0	6.900
0	0	6.900	0	0	0	6.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
1	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE PAGAR Y DESPUES DE PAGAR	VALOR TOTAL
PENSIONES	211.200	211.200
SALUD	165.000	165.000
RIESGOS LABORALES	6.900	6.900
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	383.100	383.100

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	28874309	DIANA PAOLA URUEÑA VARON	OCOBOS PRIMERA ETAPA BLOQUE APTO ...	2748971	pedri101@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO					
ÚNICA	I - Independiente		TOLIMA	IBAGÜE		NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSUARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSUARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		24/02/2022	57006059	TOTAL A PAGAR
2022-02	2022-02	I			\$383.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor		No. Autorización	Valor							
EPS005	Santas EPS	800251440-6	165.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	165.000	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	80024806-8	211.200	0	0	0	0	0	0	0	211.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	860803790-5	6.900				6.900	0	0	6.900	69	6.900	6.900	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 ISE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	165.000	165.000	165.000
Pensión	1	211.200	211.200	211.200
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900	6.900
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
TOTALES	3	383.100	383.100	383.100

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



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	
6. SEGUROS			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	
COBERTURA DEL SERVICIO		DISPOSICION DEL SERVICIO	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	
		ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	
TOTAL PROMEDIO		ENTREGA OPORTUNA DE LAS POLIZAS	
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO	
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS			
TOTAL PROMEDIO		EVALUACION TOTAL	
7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	
COBERTURA DEL SERVICIO		DISPOSICION DEL SERVICIO	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES			
TOTAL PROMEDIO		TOTAL PROMEDIO	
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE		
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS			
SOPORTE Y ASESORIA A LA ENTIDAD			
DESEMPEÑO DEL PERSONAL			
TOTAL PROMEDIO		EVALUACION TOTAL	
8. OBRA PUBLICA			
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
TOTAL PROMEDIO	4,5	TOTAL PROMEDIO	4,5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE		
COLABORACION Y COMPROMISO CON LA ENTIDAD	4,5		

CONSORCIO REDES HIDRAULIC
 NIT 901.478.972-4
 CR 7 60 21 ED DISTRITO 60 AP 509
 Tel: (038) 3103498107
 Ibagué - Colombia
 vias.jcro@gmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FE1R-6

Señores	EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL		
NIT	800.089.809-6	Teléfono	(038) 2756000
Dirección	Cra. 4i Bis #391	Ciudad	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/05/2022, 08:25
Expedición	09/05/2022, 08:32
Vencimiento	12/05/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DEL ACTA PARCIAL N°6 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	574,244,807.00	0 %	0.00	574,244,807.00

Total ítems: 1

Total Bruto	574,244,807.00
Total a Pagar	574,244,807.00

Valor en Letras:

Quinientos setenta y cuatro millones doscientos cuarenta y cuatro mil ochocientos siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-05-12 por \$ 574,244,807.00

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%

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764015165159 aprobado en 20210716 prefijo FE1R desde el número 1 al 20 Vigencia: 12 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 4220 Construcción de proyectos de servicio público Tarifa
CUFE: e84b5f6e1aa1456569228bcc5c59ad8128ab432a4d346cae59e6db131fd693fd411552f39a8a28ea8c10c6eaa99b4a