


DOCUMENTOS ACTA 06 CONT 018-21 CARLOS H. LANCHEROS



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2021-08-30 10:13

 DOCUMENTOS ACTA 06 CONT 18-21 CARLOS H. LANCHEROS.PDF (~122 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS PARA TRÁMITE PERTINENTE

 IBAL SIG <small>SA ESP OFICIAL</small> <small>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small>	SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA	CÓDIGO: GJ-R-050
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FECHA VIGENCIA: 2016-10-12
		VERSIÓN: 02
		Página 1 de 1

Ibagué, 26 de Agosto de 2021

Doctora
OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ
 Secretaria General
 IBAL S.A. E.S.P- OFICIAL
 Ibagué

Donec
 26-08-21
 11:41

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 018 DE 12 DE FEBRERO DE 2021

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 tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:


DOCUMENTOS ACTA PARCIAL:

Cuenta de Cobro.
Acta de N° 6.
Certificación de seguridad social
Ficha técnica de evaluación o reevaluación.
CDP- Y CRP


Atentamente,

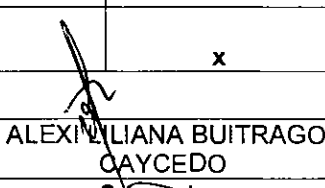


ALEXI LILIANA BUITRAGO CAYCEDO
 Supervisora- Líder Gestión Ambiental



	ACTA PARCIAL	CÓDIGO: GJ-R-033
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FECHA VIGENCIA: 2021-07-15
		VERSIÓN: 06
		Página 1 de 3

Contrato No.	CONTRATO DE APOYO A LA GESTION N° 018 DEL 12/02/2021		
Objeto	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN ASISTENTE NIVEL 3 PARA LA ADMINISTRACION Y MANEJO DEL PREDIO DENOMINADO EL PALMAR, UBICADO EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, DECLARADO COMO RESERVA FORESTAL		
Valor total	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS (\$15.230.320,00) M/CTE		
Contratista	CARLOS HERNEY LANCHEROS LOPEZ		
Supervisor	ALEXI LILIANA BUITRAGO CAYCEDO		
Fecha de Inicio	22/02/2021		
Fecha de terminación	21/12/2021		
Plazo de Ejecución	10 MESES		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2021	08
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 06 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.			
Periodo informado	22/07/2021 AL 21/08/2021		
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Guadañada de áreas verdes y limpia de alrededor de la vivienda 2. Guadañado mantenimiento y limpia del vivero. 3. Guadañadas áreas verdes y alrededor del establo. 4. Recorrido por el predio el palmar ejerciendo control y vigilancia si ninguna novedad 5. Guadañada limpia y mantenimiento del idean 6. Limpia del tanque de acueducto y mantenimiento 7. Guadañada y limpia de áreas verdes alrededor de oso de anteojos 8. Guadañadas áreas verdes y alrededor del establo 9. Recorrido por el predio el palmar ejerciendo control y vigilancia sin ninguna novedad 10. Guadañada limpia y mantenimiento del vivero 11. Arreglo cerca 		

	ACTA PARCIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-033
		FECHA VIGENCIA: 2020-02-17
		VERSIÓN: 05
		Página 2 de 3

	12. Apoyo con la actividad realizada por parte del Ibal sa esp oficial.		
Evidencias de la ejecución del contrato	Se anexa informe técnico de Actividades.		
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS (\$15.230.320,00) M/CTE		
Valor Acta No. 01	UN MILLON UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL TREINTA Y DOS PESOS (\$1.523.032) MCTE		
Valor Acta No. 02	UN MILLON UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL TREINTA Y DOS PESOS (\$1.523.032) MCTE		
Valor Acta No. 03	UN MILLON UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL TREINTA Y DOS PESOS (\$1.523.032) MCTE		
Valor Acta No. 04	UN MILLON UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL TREINTA Y DOS PESOS (\$1.523.032) MCTE		
Valor Acta No. 05	UN MILLON UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL TREINTA Y DOS PESOS (\$1.523.032) MCTE		
Valor Acta No. 06	UN MILLON UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL TREINTA Y DOS PESOS (\$1.523.032) MCTE		
Saldo pendiente para pago	SEIS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS (\$6.092.128) MCTE		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERSONA NATURAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	Valor total del aporte	\$ 259.000
Planilla No.	4401079077	Salud	\$ 113.600
Periodo cotizado	De:	01/08/2021	Pensión
	Hasta:	30/08/2021	ARL
			\$ 145.400
			N/A
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			x
Copia planillas de aporte			x
Informe de Actividades			x
Firma	<i>Carlos H. Lancheros</i>		
Nombre	CARLOS HERNEY LANCHEROS LOPEZ		ALEX MILIANA BUITRAGO CAYCEDO
	Contratista		Supervisor
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO		



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 93361395



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CARLOS HERNEY LANCHEROS LOPEZ		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	93361395
Ciudad/Municipio	IBAGUE	Departamento	TOLIMA
Dirección	CORREJIMIENTO JUNTAS		
Tipo Empresa	PRIVADA	Teléfono	2626800
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Forma Presentación	UNICO	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4401079077	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2021	Periodo Cotización Salud	agosto / 2021
Días de Mora	0	Fecha Pago	2021/08/06
Número Autorización	9996219547		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	CARLOS HERNEY	Apellidos	LANCHEROS LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	93361395
Tipo cotizante	INDEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE
Salario Básico	\$ 908.526	Tipo de Salario	

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 908.526
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 145.400
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 145.400

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 908.526
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 113.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 113.600

TOTAL PAGADO:

\$ 259.000

STSM EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9086338070 DV: 499694

Cajero: MACRRAPA

Cliente beneficiario:
110253 PILA RECAUDO

Fecha: 06/09/2021 09:30:46

PS Recaudador:
035521 IBAGUE PARQUE PLAZA BOLIVAR ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 93361395

Nombre: CARLOS

Apellido 1: LANCHEROS

Apellido 2: LOPEZ

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3125055218

Codigo Planilla: 4401079077

Periodo Pago: 2021/08

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

93361395 \$259.000,00

Valor recibido: \$259.000,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.


Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., (estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES		CÓDIGO: GJ-R-056	
			FECHA VIGENCIA:	
			15/07/2021	
			VERSIÓN: 01	
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Página 1 de 4		
Evaluación: <input checked="" type="checkbox"/> Fecha evaluación: 26/08/2021 Reevaluación: <input type="checkbox"/> Fecha reevaluación: _____				
Acta parcial numero (6)				
INFORMACION DEL CONTRATO				
NUMERO Y FECHA: 018 de 12/02/2021				
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CARLOS HERNEY LANCHERDS LOPEZ			NIT: C.C. 93.361.395	
FECHA DE INICIO: 22/02/2021			FECHA DE TERMINACION: 21/12/2021	
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN ASISTENTE NIVEL 3 PARA LA ADMINISTRACION Y MANEJO DEL PREDIO DENOMINADO EL PALMAR, UBICADO EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, DECLARADO COMO RESERVA FORESTAL.				
CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION			x
	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	
1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION				
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE	
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	4	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	4	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	4	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	4	
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	5	
TOTAL PROMEDIO	4,33	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5	
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4	
		CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4	
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO		
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	4			
TOTAL PROMEDIO	4,00	EVALUACION TOTAL		4,22
ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades): El contratista atiende los requerimientos realizados por la supervision cabalmente y siempre tiene la disposicion para desarrollar las actividades propuestas del contrato.				
OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:				

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

NOTA INFORMATIVA: (Aplica únicamente para la reevaluación) 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 reevaluación de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripción.

SI

NO

ALEXI LILIANA BUITRAGO CAYCEDO
SUPERVISORA

Carlos H. Lancheros
CARLOS HERNEY LANCHEROS LOPEZ
CONTRATISTA

EL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL
NIT. 800 089 809-6

DEBE A:

CARLOS HERNEY LANCHEROS LOPEZ, identificado con cédula de ciudadanía número 93.361.395 expedida en Ibagué Tolima, la suma UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL TREINTA Y DOS PESOS **(\$1.523.032) M/CTE**, por concepto de cancelación de acta parcial número (06) Periodo comprendido entre el 22 de julio de 2021 al 21 de Agosto del 2021.

En Ibagué Tolima, a los (26) días del mes de Agosto de dos mil Veintiuno (2021).

Carlos H. Lancheros
CARLOS HERNEY LANCHEROS LOPEZ
C.C. 93.361.395