


DOCUMENTOS ACTA 04-21 DAINOBER TRUJILLO




De <dolly.camacho@ibal.gov.co>

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-09-08 08:55

 DOCUMENTOS ACTA 04 CONT 024-21 DAINOBER TRUJILLO.PDF (~1,2 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

	SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-050
		FECHA VIGENCIA: 2016-10-12
		VERSIÓN: 02
		Página 1 de 1

Ibagué

Señores:
Secretaría General
IBAL E.S.P S.A
Ibagué

*Donec
07-09-21
2:00 PM*

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 024 del 23 DE FEBRERO 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 trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL N° 04:


- Soportes documentales para trámite de cuenta.
- Factura electrónica.
- Acta parcial No.04.
- Cuenta de Cobro No.04.
- Soporte visitas realizadas.
- Planilla de seguridad social
- Ficha técnica de evaluación

Atentamente,


 Carlos Alberto Leguizamo García.
 Director Planeación.

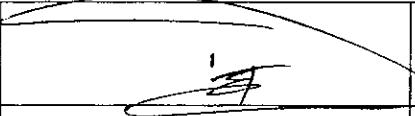
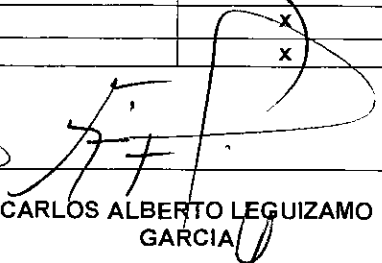

	ACTA PARCIAL	CÓDIGO: GJ-R-033 ✓
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FECHA VIGENCIA: 2021-07-15 ✓
		VERSIÓN: 06 ✓
		Página 1 de 3

Contrato No.	024 del 23 de Febrero de 2021 ✓			
Objeto	"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL SENIOR GRADO 2 EN INGENIERÍA CIVIL, PARA FORTALECER LOS PROCESOS QUE TIENE A CARGO LA DIRECCIÓN DE PLANEACION Y EL GRUPO DE MATRICULAS EN LA EMPRESA IBAL S.A E.S. P OFICIAL".			
Valor total	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS (\$25.000.000,00) M/CTE			
Contratista	DAINOBER ESTEBAN TRUJILLO PEREZ			
Supervisor	Carlos Alberto Leguizamo García – Director de Planeación			
Fecha de Inicio	12 de Marzo de 2021			
Fecha de terminación	11 de Agosto de 2021			
Plazo de Ejecución	CINCO (05) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de iniciación, previa acreditación del cumplimiento de los requisitos de legalización y perfeccionamiento.			
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL		Año 2021	Mes 08	Día 24 ✓
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 04 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.				
Periodo informado	12 de Junio de 2021 a 11 de Julio de 2021 ✓			
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	PROCESOS CONTRACTUALES: <ol style="list-style-type: none"> 1. Se realizó el seguimiento en terreno de las disponibilidades de servicios emitidos y/o en proceso de emisión por parte del IBAL S.A E.S.P SA. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 2. Se realizó verificación de las redes aprobadas a las constructoras teniendo en cuenta lo dispuesto por la normativa nacional vigente. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 3. Se realizó inspección a los sistemas de acueducto y alcantarillado que se encuentra en procesos de trámite para recibo de redes hidrosanitarias. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 4. Se establece de común acuerdo con los funcionarios del área los métodos de evaluación de resultados, cumplimiento y ejecución de los planes y programas y definir los controles necesarios para el fin. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 5. Se realiza programación y elaboración de informes de campo que solicita el director de planeación y el grupo de matriculas. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 6. Se coordinar el trámite de las solicitudes realizadas por los usuarios, con el fin de acceder a nuevos servicios de acueducto y alcantarillado para proyectos de construcción de unidades individuales de vivienda de 1 y 2 pisos, de urbanizaciones, conjuntos multifamiliares, edificaciones y desarrollos industriales, en la ciudad 			

	ACTA PARCIAL	CÓDIGO: GJ-R-033
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FECHA VIGENCIA: 2021-07-15
		VERSIÓN: 06
		Página 2 de 3

	<p>de Ibagué, los cuales se fundamenta a través de actividades operativas que se materializan en la verificación en los predios, pruebas de consumo, instalaciones hidráulicas, inspecciones a puntos hídricos, toma de lecturas entre otras actuaciones propias del proceso. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21.</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Se realiza apoyo en la cuantificación y evaluación de las obras que se están ejecutando, así como la faltante, para efecto de generar las garantías de estabilidad de obra para el IBAL S.A E.S.P Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 8. Se realizó seguimiento y control a los cronogramas de ejecución de las obras. Apoyo al director de planeación y de proyectos en la revisión que se realiza al contratista sobre la seguridad social, dotaciones, seguridad industrial, de acuerdo al Sistema Integrado de Gestión de la Empresa. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 9. Se realizó revisión que los equipos técnicos e instrumentos que se utilicen en la obra sean las adecuadas. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 10. Se realizó colaboración con las demás dependencias en todos los trabajos inherentes a su cargo que se solicitaron. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 11. Se realiza al constructor de todo lo que se requiera para la buena ejecución de las obras que se encuentran ejecutando el IBAL SA EPS. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 12. Se realiza asesoría al urbanizador/constructor de los aspectos técnicos y administrativos que se aplican en obra, de acuerdo a los lineamientos y especificaciones de la empresa IBAL. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 13. Se realizó actividades administrativas, técnicas y prediales, de servidumbre o demás que fueron asignadas por el director de planeación. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21. 14. Se colaboró a la dirección de planeación y proyectos en todos los trabajos que fueron solicitados. Desde el 12/06/2021 al 11/07/21.
Evidencias de la ejecución del contrato	Los documentos que reposan en las carpetas y los diferentes procesos publicados en el SECOP I, cuentan con mi visto bueno en cada uno de los documentos revisados y/o proyectados.
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS (\$25.000.000,00) M/CTE
Valor Acta No. 01	CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000,00) M/CTE
Valor Acta No. 02	CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000,00) M/CTE
Valor Acta No. 03	CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000,00) M/CTE
Valor Acta No. 04	CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000,00) M/CTE
Saldo pendiente para pago)	CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000,00) M/CTE


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

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	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
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)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
PERSONA NATURAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	APORTES EN LÍNEA	Valor total del aporte	\$657.000
Planilla No.	9421789555- SALUD, PENSIÓN Y 7802296284 ARL	Salud	\$250.000
Periodo cotizado	De:	01/06/2021	Pensión \$320.000
	Hasta:	30/06/2021	ARL \$87.000
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			x
Copias planillas de aporte			x
Firma			
Nombre	DAINOBER STEBAN TRUJILLO PEREZ	CARLOS ALBERTO LEGUIZAMO GARCIA	
	Contratista		Supervisor
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO Profesional Salud Ocupacional IBAL		

DISPONIBILIDADES 2020			
No.	PROPIETARIO	UBICACIÓN	DESCRIPCION
<u>DHS 004</u>	ALCALDIA DE IBAGUE	Calle 82 No. 8 - 47 Jordán VI Etapa	1 Salon Comunal
<u>DHS 007</u>	LU2 TERESA ACOSTA DE RDDRIGUEZ	Calle 37 A No. 12 - 22 del Barrio Gaitán	1 Edificio de 3 Niveles
<u>DHS 009</u>	EDGAR FERNANDO MELO	Calle 22 A No. 4A - 33 / 35 Barrio El Carmen	1 Edificio de 3 Niveles 1 Local Comercial
<u>DHS 011</u>	TERMINAL DE TRANSPORTES DE IBAGUE	Portelandia 3	Terminal de Transportes para la Ciudad de Ibagué
<u>DHS 013</u>	HECTOR GIRALDO DUQUE	Calle 25 - 4C No. 01 - 05	1 Edificio de 4 Niveles para 12 Apartamentos y 8 Locales Comerciales
<u>DHS 018</u>	DSCAR MIGUEL BERMUDEZ QUINTERO	Carrera 3 No. 4 - 82 B / La Pola	40 Apartamentos 1 Local Comercial 1 Área Administrativa
<u>DHS 019</u>	MUNICIPIO DE IBAGUÉ	Calle 82 No. 8 - 47 B / Jordán 6 Etapa	1 Salon Comunal
<u>DHS 022</u>	CABALLERD LIAM	Carrera 3 Calle No. 6 - 08 - 2 - 82 8/La Pola	1 Edificio de 3 Niveles para 3 Apartamentos y 3 Locales Comerciales
<u>DHS 027</u>	SANDRA CATALINA AGUDELO	Carrera 4 A No. 35 A - 23 Barrio Santander	1 Vivienda de 4 Niveles para 6 Apartamentos
<u>DHS 028</u>	WILLIAM REYNEL CARRILLO	Manzana 14 Casa No. 24 Jordán Etapa 1 y/o Carrera 1 No. 62 - 33	1 Edificio de 5 Niveles para 10 Apartamentos
<u>DHS 029</u>	R.L. IGLESIA ADVENTISTA	K 10 No. 44 - 30 Castilla	1 Edificio de 3 Niveles para 1 Apartamento y 2 Locales Comerciales
<u>DHS 030</u>	GERMAN ANTONIO BELTRAN	K 9 A No. 33 - 81 Gaitán	1 Edificio de 5 Niveles para 1 Apartamento y 1 Local Comercial
<u>DHS 033</u>	CARLOS ANDRÉS ALARCÓN	Calle 38 NO. 4 - 09 B/ La Macarena	12 Apartamentos
<u>DHS 034</u>	SANDRA PATRICIA SUAREZ	Calle 20 NO. 5 - 72 B / El Carmen	1 Edificio de 4 Niveles para 3 Dficias
<u>DHS 035</u>	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	Avenida 37	Adecuación Estadio Manuel Murillo Toro
<u>DHS 040</u>	SANTIAGO MDNTDYA	Calle 40 No. 6-64	1 Edificio de 4 Niveles para 4 Apartamentos y 2 Locales comerciales y/o Oficinas.
<u>DSH 046</u>	JORGE FERNANADO ALVIS	Carrera 1 No 22-80 San Pedro Alejandrino	1 Lavadero de carros
<u>DSH 048</u>	ANGELA PATRICIA MURILLD	Manzana 1 casa 13 Jordán 4 Etapa	1 Edificio de 3 Niveles para 6 Apartamentos
<u>DSH 049</u>	YASMIN ROCIO BURITICA OSORIO	Carrera 6 No 38-62	1 Lavadero de carros
<u>DSH 050</u>	VIDA URBANA SAS	Carrera 3 No 2-08 La Pola	1 Edificio de 5 Niveles para 40 Apartamentos

DISPONIBILIDADES 2020

No.	PROPIETARIO	UBICACIÓN	DESCRIPCION
<u>DHS 004</u>	ALCALDIA DE IBAGUE	Calle 82 No. 8 - 47 Jordán VI Etapa	1 Salon Comunal
<u>DHS 007</u>	LUZ TERESA ACOSTA DE RODRIGUEZ	Calle 37 A No. 12 - 22 del Barrio Gaitán	1 Edificio de 3 Niveles
<u>DHS 009</u>	EDGAR FERNANDO MELD	Calle 22 A No. 4A - 33 / 35 Barrio El Carmen	1 Edificio de 3 Niveles 1 Local Comercial
<u>DHS 011</u>	TÉRMINAL DE TRANSPORTES DE IBAGUE	Portelandia 3	Terminal de Transportes para la Ciudad de Ibagué
<u>DHS 013</u>	HECTOR GIRALDO DUQUE	Calle 25 - 4C No. 01 - 05	1 Edificio de 4 Niveles para 12 Apartamentos y 8 Locales Comerciales
<u>DHS 018</u>	OSCAR MIGUEL BERMUDEZ QUINTERO	Carrera 3 No. 4 - 82 B / La Pola	40 Apartamentos 1 Local Comercial 1 Área Administrativa
<u>DHS 019</u>	MUNICIPIO DE IBAGUÉ	Calle 82 No. 8 - 47 B / Jordán 6 Etapa	1 Salon Comunal
<u>DHS 022</u>	CABALLERO LIAM	Carrera 3 Calle No. 6 - 08 -2 - 82 B/La Pola	1 Edificio de 3 Niveles para 3 Apartamentos y 3 Locales Comerciales
<u>DHS 027</u>	SANDRA CATALINA AGUDELO	Carrera 4 A No. 35 A - 23 Barrio Santander	1 Vivienda de 4 Niveles para 6 Apartamentos
<u>DHS 028</u>	WILLIAM REYNEL CARRILLO	Manzana 14 Casa No. 24 Jordán Etapa 1 y/o Carrera 1 No. 62 - 33	1 Edificio de 5 Niveles para 10 Apartamentos
<u>DHS 029</u>	R.L. IGLESIA ADVENTISTA	K 10 No. 44 - 30 Castilla	1 Edificio de 3 Niveles para 1 Apartamento y 2 Locales Comerciales
<u>DHS 030</u>	GERMAN ANTONIO BELTRAN	K 9 A No. 33 - 81 Gaitán	1 Edificio de 5 Niveles para 1 Apartamento y 1 Local Comercial
<u>DHS 033</u>	CARLOS ANDRÉS ALARCÓN	Calle 38 NO. 4 - 09 B/ La Macarena	12 Apartamentos
<u>DHS 034</u>	SANDRA PATRICIA SUAREZ	Calle 20 NO. 5 - 72 B / El Carmen	1 Edificio de 4 Niveles para 3 Oficinas
<u>DHS 035</u>	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	Avenida 37	Adecuación Estadio Manuel Murillo Toro
<u>DHS 040</u>	SANTIAGO MONTOYA	Calle 40 No. 6-64	1 Edificio de 4 Niveles para 4 Apartamentos y 2 Locales comerciales y/o Oficinas.
<u>DSH 046</u>	JORGE FERNANADO ALVIS	Carrera 1 No 22-80 San Pedro Alejandrino	1 Lavadero de carros
<u>DSH 048</u>	ANGELA PATRICIA MURILLO	Manzana 1 casa 13 Jordán 4 Etapa	1 Edificio de 3 Niveles para 6 Apartamentos
<u>DSH 049</u>	YASMIN ROCIO BURITICA OSORIO	Carrera 6 No 38-62	1 Lavadero de carros
<u>DSH 050</u>	VIDA URBANA SAS	Carrera 3 No 2-08 La Pola	1 Edificio de 5 Niveles para 40 Apartamentos

	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUScriptor Y/O USUARIO

Nombre: Alcaldia de Ibague C.C. DHS 004
 Dirección: Calle B2 No. 8-47 Jordan VI Etapa
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: Salon Comunal

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita de rutina a el salon comunal evidenciando tubería de 1/2 sin medidor. se encuentra la domiciliaria directa.

Se Anexa registro fotografico.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita: Carlos Ariel Bontalei C.C. 93-356728

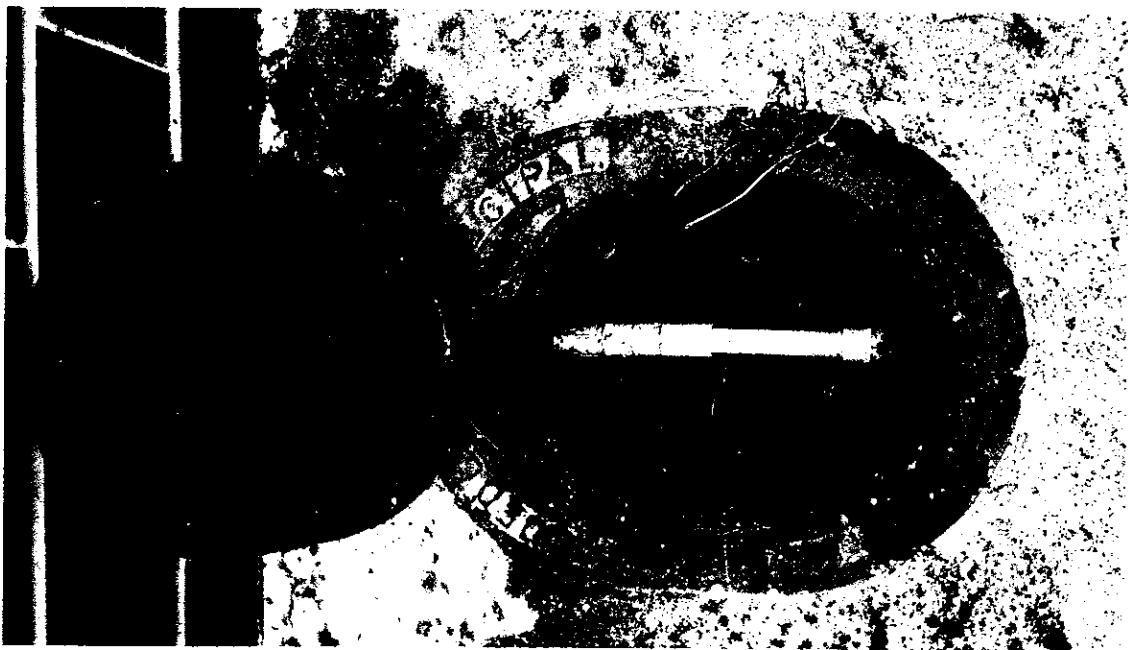
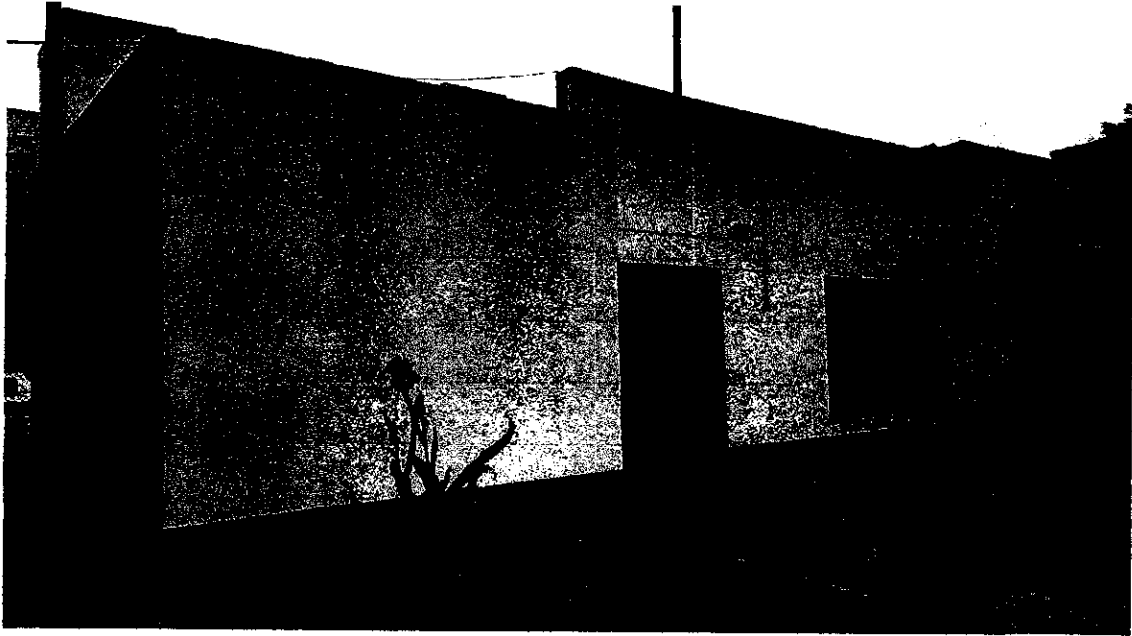
Nombre y cargo del funcionario: Darober Esteban Trujillo Perez.

Testigo: [Signature]

Registro Fotografico con () Folios.

DHS 004

ALCALDIA DE IBAGUE





VISITA SEGUIMIENTO
GESTION MATRICULAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CÓDIGO: PE-R-GM-012

FECHA VIGENCIA: 2018-08-14

VERSIÓN: 03

Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUScriptor Y/O USUARIO

Nombre: Luz Tereza Acosta De Rodriguez C.C DHS 007
Dirección: Calle 37 A No. 12-22 del Barrio Gaitan
Teléfono: _____
Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita a la dirección correspondiente y no es posible coincidir las direcciones de la zona con la dirección dada en la solicitud de visitas


Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:

C.C. _____

Nombre y cargo del funcionario: Dainober Esteban Trojillo Perez

Testigo: _____

Registro Fotografico con () Folios.

	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Edgar fernando Melo C.C. DHS 009
 Dirección: Calle 22A No. 4A-33/35 Barrio el Carmen
 Teléfono: _____
 Coordinada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: 4 No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: 1
 Otro: Descripción: la tienda del zapatero

Se encontró en la visita de rutina:
Se realiza visita de rutina evidenciando una construcción
culminada de 4 niveles con 1 local comercial. manifestando la
señora Jenny Romero que en repetidas ocasiones ha solicitado
a instalación y legalización de los medidores. en el
momento cuenta con dos matrículas

Primer matrícula: 23728
 con número Medidor: 00012008077.

Segunda matrícula: 7078
 con número Medidor: 00009826498.

Se anexa registro fotografico.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Jenny Romero C.C. 63'782.941

Nombre y cargo del funcionario: Esteban Trujillo.

Testigo: Jenny Romero

Registro Fotografico con () Folios.



Nit. 800.089.809-6



IBAGUÉ VIBRA

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre **PALACIOS SALVADOR** Ciclo **02**
 Actividad
 Dirección **CL 22 # 4A -33/35 PISO-2 EL CARMEN**
 Dirección Correspondencia
 Código **09-02-3440-00-00-000** Barrio **EL CARMEN**

Residencial	3	1	0902	010500220012000
Nro. Medidor	00009826498	Díametro	1/2	Fecha Instalación
				Marca Medidor GENERICA
				Período 7/2021

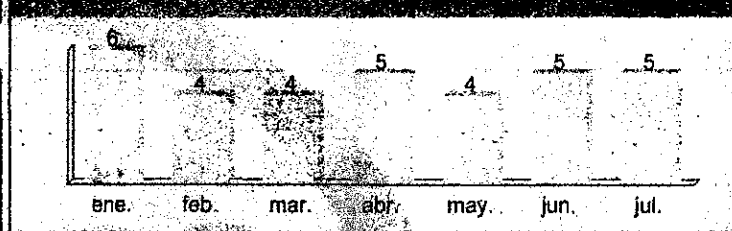
RESUMEN DE LA FACTURA Fecha Fac: **05-08-2021**

Acueducto						
Cargo Fijo	(\$/m ³)	1	6.913,28	6.913,28	6.222,00	6.222,00
Consumo básico (0-13m ³)	(\$/m ³)	5	1.139,89	5.699,45	1.025,90	5.130
Consumo complementario (13-26m ³)	(\$/m ³)	0	1.139,89	00,00	00,00	0
Consumo sumatorio (mayor a 26m ³)	(\$/m ³)	0	1.139,89	00,00	00,00	0
Tasa de uso (0-13m ³)	(\$/m ³)					
Tasa de uno mayor a 13m ³	(\$/m ³)					
Subtotal Acueducto						
Alcantarillado						
Cargo Fijo	(\$/m ³)	1	4.054,86	4.054,86	3.649,00	3.649,00
Consumo básico (0-13m ³)	(\$/m ³)	5	1.081,79	5.408,95	973,61	4.868
Consumo complementario (13-26m ³)	(\$/m ³)	0	1.081,79	00,00	00,00	0
Consumo sumatorio (mayor a 26m ³)	(\$/m ³)	0	1.081,79	00,00	00,00	0
Tasa retributiva. (0-13m ³)	(\$/m ³)					
Tasa retributiva mayor a 13m ³	(\$/m ³)					
Tasas Ambientales						376

③ más el número de la matrícula

20-08-2021 Meses de Mora **0**

CONSUMOS (m3)



Desde: 19-06-2021	Hasta: 19-07-2021	Facturado con:
-------------------	-------------------	----------------

CARTERA EN COBRO COACTIVO VALORES EN RECLAMO IBAL

0

Ajuste a la Cisterna				-44,00
Subtotal otros cobros	2			-44

Concepto Valor Saldo pendiente

Subtotal descuentos	3		
----------------------------	---	--	--

FACTURA DE VENTA

IBAL COMPROMETIDO CON LOS OBJETIVOS DEL DESARROLLO SOSTENIBLE

6 AGUA LIMPIA Y SANEAMIENTO



En el baño tome duchas breves y mantenga la llave del agua cerrada mientras se enjabona o lava los dientes.



Vigile periódicamente el estado de los accesorios (flotadores y válvulas).



Puede reutilizar el agua para las plantas y otros usos.



Al lavar use lavadora con la carga completa.



Introduzca una botella litro en la cisterna.



USO EFICIENTE Y RACIONAL DEL AGUA



Nit. 800.089.809-6

Nuir 1-73001000-31

Matricula **7078** Código **09-02-3440-00-00-000**
 Nombre **PALACIOS SALVADOR**
 Dirección **CL 22 # 4A -33/35 PISO-2 EL CARMEN**
 Período **7/2021**

20.200	18-08-2021	0
--------	------------	---

"La Empresa Ibaguerena de Acueducto y Alcantarillado IBAL S.A. E.S.P. - OFICIAL, informa que a partir del 01 de enero de 2016, el rango de consumo básico para los servicios de acueducto y alcantarillado, es de 0m³ a 13m³, de conformidad a la Resolución CRA 750 de 2016".



415770998000704802000007078390000000202009620210618

FACTURA DE VENTA



Nit. 800.089.809-6



11579999

18-08-2021

14.000

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre: **MURCIA TRUJILLO LEONIDAS** Ciclo: **02**
 Actividad: **CL 22 # 4A- 33/35 PISO-1 EL CARMEN**
 Dirección: **CL 22 # 4A- 33/35 PISO-1 EL CARMEN**
 Dirección Correspondencia: **09-02-3450-00-00-000** Barrio: **EL CARMEN**
 Código: **09-02-3450-00-00-000**

Residencial: **3** **1** **0902** **010500220012000**
 Nro. Medición: **00012008077** Dispositivo: **1/2** Fecha Instalación: **GENÉRICA** Periodo: **7/2021**

RESUMEN DE LA FACTURA

Fecha Fac.: **05-08-2021**

Acueducto							
Cargo fijo		1	8.913,26	6.913,26	6.222,00	6.222,00	
Consumo básico (0-13m³)	(\$m³)	2	1.139,89	2.279,78	1.025,90	2.052	
Consumo complementario (13-26m³)	(\$m³)	0	1.139,89	00,00	00,00	0	
Consumo suplementario (mayor a 26m³)	(\$m³)	0	1.139,89	00,00	00,00	0	
Tasa de uso (0-13m³)	(\$m³)						
Tasa de uso mayor a 13m³	(\$m³)						
Alcantarillado							
Cargo fijo		1	4.054,86	4.054,86	3.649,00	3.649,00	
Consumo básico (0-13m³)	(\$m³)	2	1.061,79	2.163,58	973,61	1.947	
Consumo complementario (13-26m³)	(\$m³)	0	1.061,79	00,00	00,00	0	
Consumo suplementario (mayor a 26m³)	(\$m³)	0	1.061,79	00,00	00,00	0	
Tasa retributiva (0-13m³)	(\$m³)						
Tasa retributiva mayor a 13m³	(\$m³)						
Tasas Ambientales							
			150				

más el importe de la matrícula

20-08-2021 Meses de Mora **0**

CONSUMOS (m³)

	ene.	feb.	mar.	abr.	may.	jun.	jul.
Consumo			3	2	2	2	2
2033			2035		2		2
Desde	19-06-2021	Fecha	19-07-2021	Facturado con:			

CARTERA EN COBRO COACTIVO VALORES EN RECLAMO IBAL

0

Concepto	Valor	Saldo pendiente
Ajuste a la Cisterna		-20,00
Subtotal otros cobros	2	-20

Concepto	Valor	Saldo pendiente
Subtotal descuentos	3	

FACTURA DE VENTA

TOTAL FACTURADO **14.000**

2034

IBAL COMPROMETIDO CON LOS OBJETIVOS DEL DESARROLLO SOSTENIBLE

6 AGUA LIMPIA Y SANEAMIENTO

En el baño tome duchas breves y mantenga la llave del agua cerrada mientras se enjabona o lava los dientes.



Vigile periódicamente el estado de los accesorios (flotadores y válvulas).



Puede reutilizar el agua para los pisos u otros usos.



Al lavar use lavadora con la carga completa.



Introduzca una botella litro en la cisterna.



USO EFICIENTE Y RACIONAL DEL AGUA



Nit. 800.089.809-6

Nuir. 1-73001000-31

Código 09-02-3450-00-00-000

Matricula: **MURCIA TRUJILLO LEONIDAS**
 Nombre: **CL 22 # 4A- 33/35 PISO-1 EL CARMEN**
 Dirección: **7/2021**
 Periodo: **7/2021**

14.000	18-08-2021	0
---------------	-------------------	----------

"La Empresa Ibaguerena de Acueducto y Alcantarillado IBAL S.A. E.S.P. - OFICIAL, informa que a partir del 01 de enero de 2018, el rango de consumo básico para los servicios de acueducto y alcantarillado, es de 0m³ a 13m³, de conformidad a la Resolución CRA 750 de 2016".

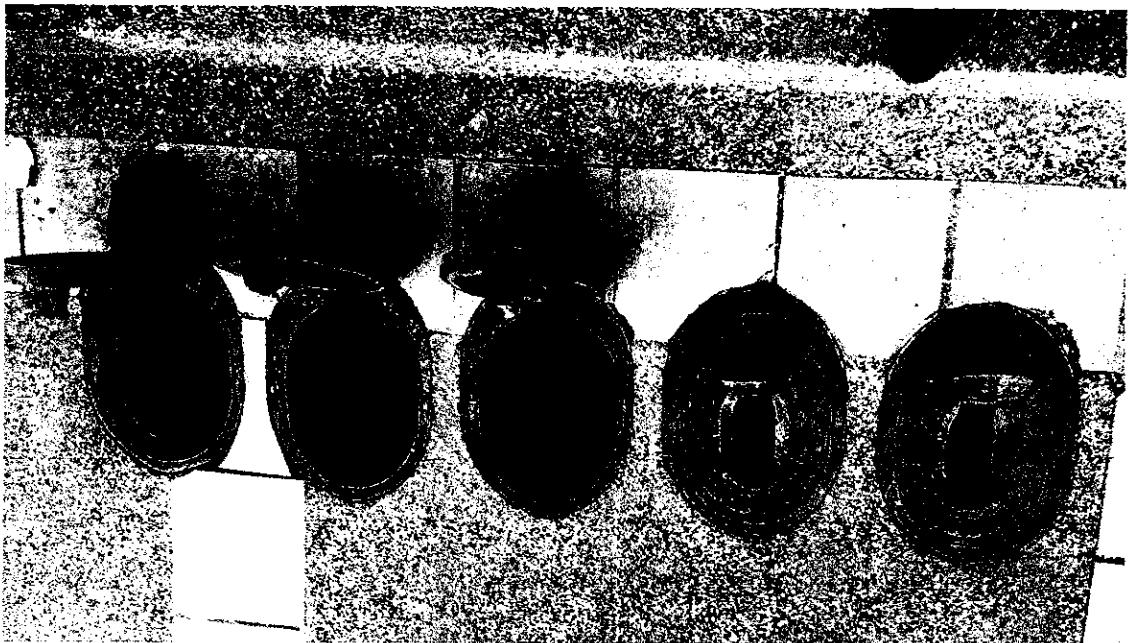



4157099980007048020002372839000000140009820210818

FACTURA DE VENTA

DHS 009

EDGAR FERNANDO MELO



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUScriptor Y/O USUARIO

Nombre: Terminal de Transportes de Ibaguè C.C. DHS 011
Dirección: Postelândia 3
Teléfono: _____
Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:
Se realiza visita de rutina evidenciando que se encuentra una domiciliaza directa manifiesta el señor Anbry Rodriguez que ya realizaron todo el trámite ante el Ibal y ya fueron notificados para la instalación del medidor
Se anexa registro fotografico.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Anbry Rodriguez C.C. 93.404.594.

Nombre y cargo del funcionario: Domingos Esteban Trujillo Perez.

Testigo: [Firma]

Registro Fotografico con () Folios.



IBAL
S.A. E.S.P. OFICIAL
EMPRESA IDAGUERÍA DE
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

CONSTANCIA INSCRIPCION
MATRICULA Y / O INDEPENDIZACION

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CÓDIGO: PE-R-GM-013

FECHA VIGENCIA: 2018-08-14

VERSIÓN: 00

Página 1 de 1

CONSTANCIA INSCRIPCION MATRICULA Y / O INDEPENDIZACION

FECHA: 8 / 7 / 2021

Consecutivo: 0895

Folio: 7

DIRECCION: Cva 2 # 20 - 86

Local 139 B1a Estacion Terminal

NOMBRE: Heber ALONSO BOCANEGRA

MATRICULA NUEVA

INDEPENDIZACION

MATRICULA P/PAL

NOTA: La recepción de los documentos no garantiza la viabilidad de la matrícula.
EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LOS REQUISITOS

LO CONVIERTE EN UN USUARIO ILEGAL

El IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL no está obligado a garantizar el suministro del servicio de acueducto en edificaciones con altura mayor de dos pisos, para lo cual deberán estar previstos los elementos necesarios como son: sistema de bombeo, tanques de almacenamiento, sistemas hidroneumáticos o similares.

LA MATRICULA Y LOS TRAMITES NO TIENEN NINGUN COSTO - NO NECESITA INTERMEDIARIOS



CONSTANCIA RECIBO DE MEDIDOR
GESTION DE CONTROL PERDIDAS
TELEFONO: (8) 2756000 EXT 155-175

CLIENTE: **YAGUEN ACOSTA** 13000066000 / 021
DIRECCION: **CPN: 2 20-86 / OCRI: 139** / 021
LA OSTRACION / CONS: 0895

MEDIDOR A INSTALAR

NUMERO SERIAL: **2170009280**
MARCA: **INSTRON**

DIAMETRO: **1/2**
LECTURA: **150**

CAJA SI NO TAPA SI NO

MOTIVO DE INGRESO

DIRECTO INDEPENDIZACION
HURTO CAMBIO
MATICULA NUEVA OTRO

TPO
TP SALA DE VENTAS
CUAL?


NOTA: SI PASADOS 30 DIAS, NO SE HA REALIZADO LA INSTALACION DEL MEDIDOR POR REPOSICION PUEDE ACERCARSE A LA OFICINA DE GESTION DE CONTROL PERDIDAS UBICADA EN LA CARRERA 3 No. 1-04 B/ LA POLA, O COMUNICARSE A LA LINEA TELEFONICA 2 75 6000 EXT 125 O 155 PARA SOLICITAR INFORMACION AL RESPECTO O CALL CENTER LINEA DIRECTA 116.

QUIEN RECIBE **Agomez**

DHS 011

PORTELANDIA 3



	VISITA SEGUIMIENTO GESTIÓN MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Hector Giraldo Duque C.C. DHS 013
 Dirección: Calle 25 - 4C No. 01-05
 Teléfono: _____
 Coordinada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:
Se realiza la visita de rutina evidenciando una obra en
construcción en el 90% evidenciando un ceptique miscal sin contador
ya que el señor Orlando González manifestó que se lo han
robado en repetidas ocasiones, el cual ya hizo el tramite
ante el sbd para la visita de verificación para para
aprobación del sbd medidores, ya se realizó la instalación
de macro medidor de 1" con lectura 00004783 y
numero de medidor 10001784.

Se Anexa registro fotografico.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Orlando González C.C. 19202560

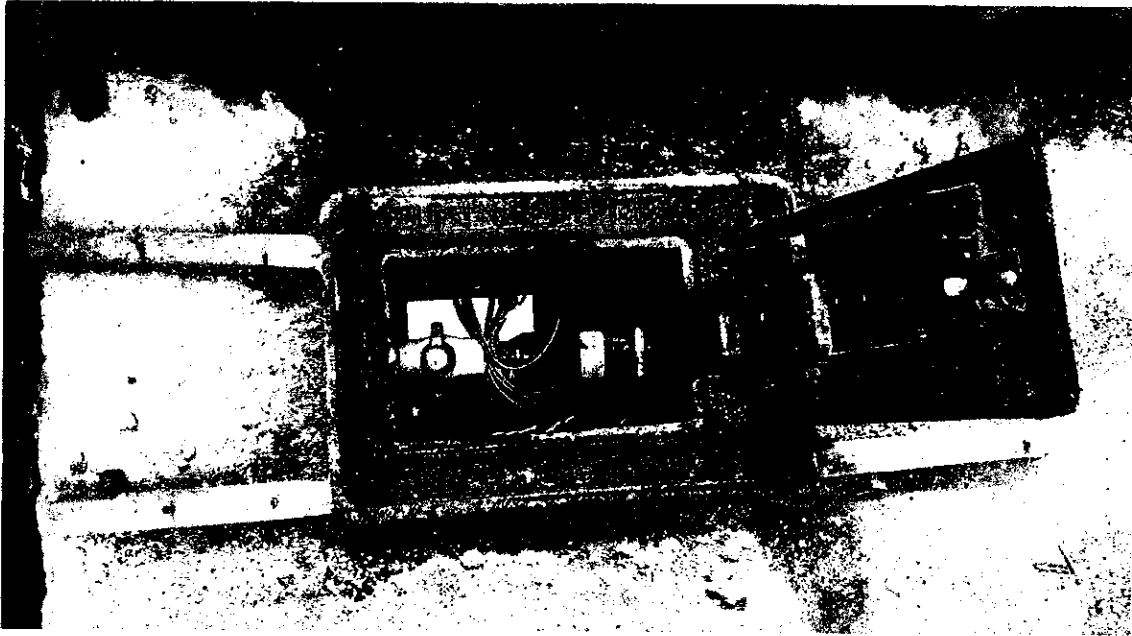
Nombre y cargo del funcionario: Dainover Esteban Trujillo Perez.

Testigo: * _____

Registro Fotográfico con () Folios.

DHS 013

HECTOR GIRALDO DUQUE





VISITA SEGUIMIENTO
GESTION MATRICULAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CÓDIGO: PE-R-GM-012

FECHA VIGENCIA: 2018-08-14

VERSIÓN: 03

Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Oscar Miguel Bermudez Quintana C.C. DHS 018
 Dirección: Carrera 3^a No. 4-82 8/la pala.
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita al predio indicado hasta y la fecha no se observa ninguna construcción, no se encuentra nadie en el predio ya que es el lugar funciona el Hogar Comunitario la pala. cuenta un en medidas de 1/2 con número de registro 16009350 y lectura 35749168

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita: _____ C.C. _____

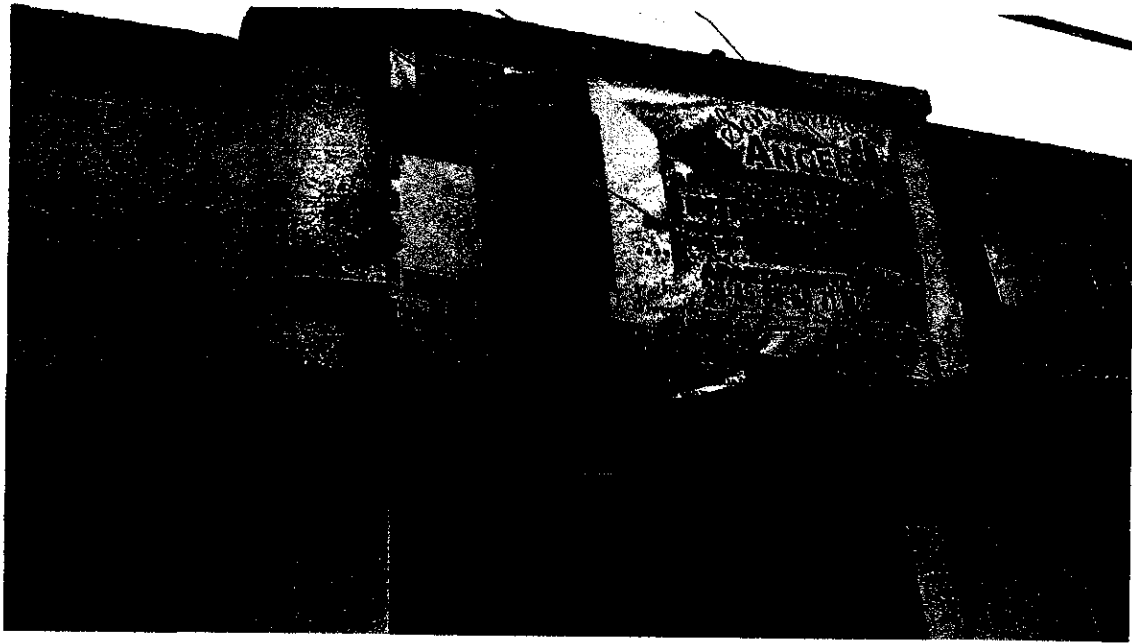
Nombre y cargo del funcionario: Darwin Esteban Trujillo Perez

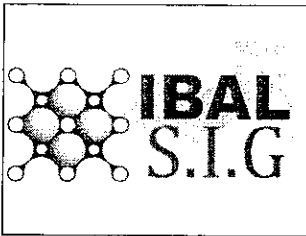
Testigo: _____

Registro Fotografico con () Folios.

DHS 018

OSCAR MIGUEL BERMUDEZ QUINTERO





VISITA SEGUIMIENTO
GESTION MATRICULAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CÓDIGO: PE-R-GM-012

FECHA VIGENCIA: 2018-08-14

VERSIÓN: 03

Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUScriptor Y/O USUARIO

Nombre: Municipio de Ibaque C.C. DHS 019
 Dirección: Calle 82 No. 8-47 B/Jordan 6 Etapa
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: Salon Comunal.

Se encontró en la visita de rutina:
Se realiza visita a el salon comunal ubicado en la
calle 82 No 8-47 B/Jordan 6 Etapa evidenciando que
se encuentra un salon comunal colmado, cuenta con
una acometida de 1/2 sin medidor, la cual esta directa.
Se anexa registro fotografica
No se encuentra nadie en el momento de la visita.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Carlos Ariel Gonzalez C.C. 93.356.929

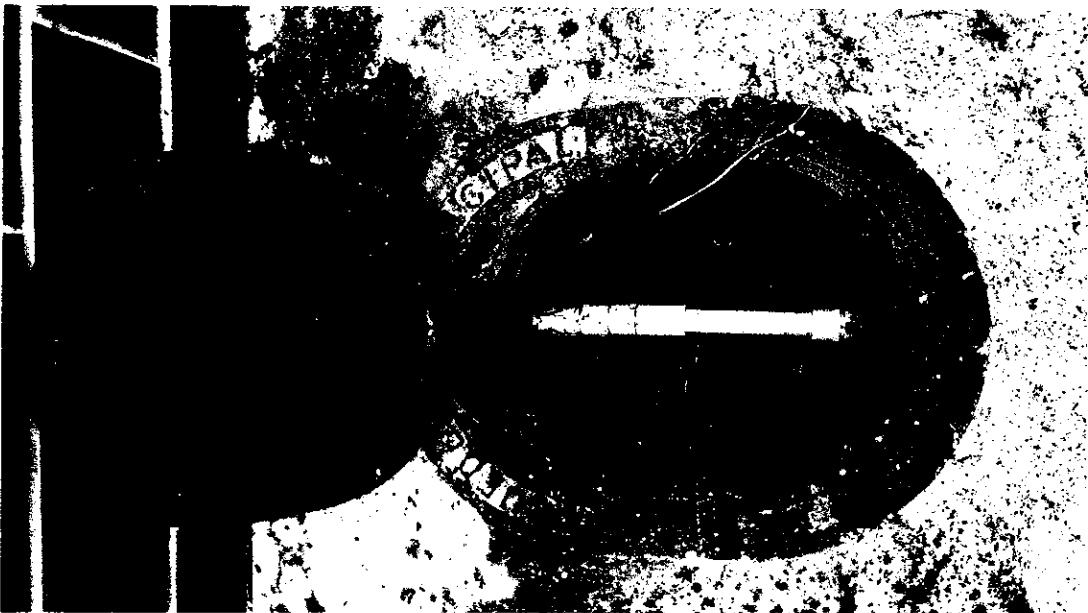
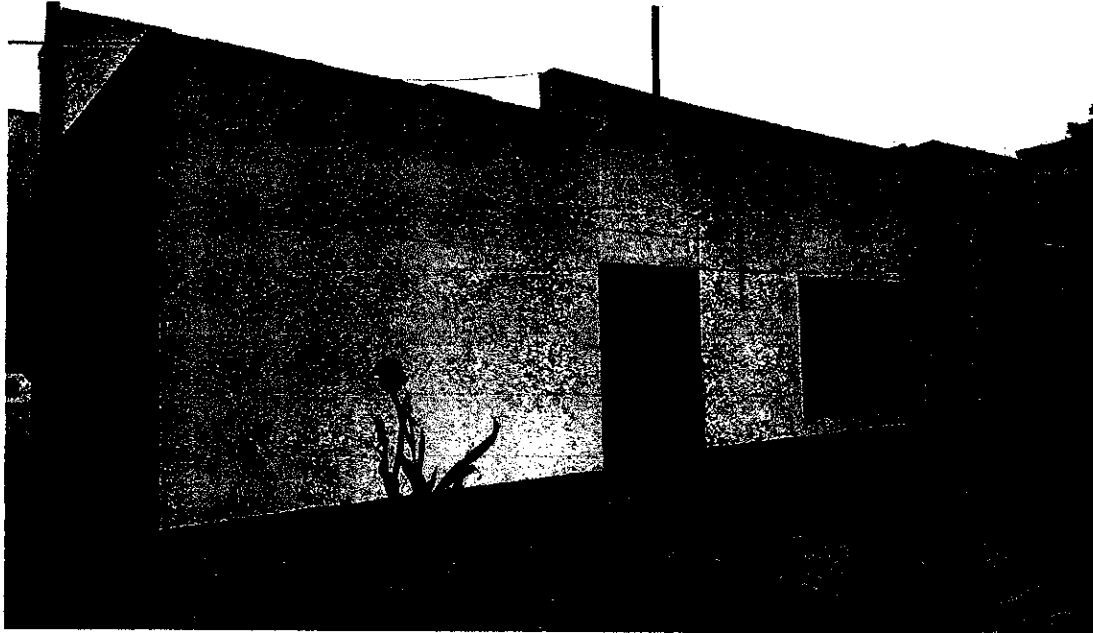
Nombre y cargo de funcionario: Dainober Esteban Trojillo Perez


Testigo: [Signature]

Registro Fotografico con () Folios.

DHS 019

ALCALDIA DE IBAGUE



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUScriptor Y/O USUARIO

Nombre: Caballero Liam C.C DHS 022
 Dirección: Cra 3 calle No. 6-08 -2-B2 B/La pola
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: D1

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza la visita al predio encontrando que no existe construcción alguna, se encuentra en D1 en el momento no existe ningún contrato, creche con una domicilia directa.


Se anexa registro fotografico.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Carlos Andry Martinez Ospina C.C 11097.397936
 Nombre y cargo del funcionario: Dainober Esteban Trojillo Perez
 Testigo: [Signature]
 Registro Fotografico con () Folios.

DHS 022

CABALLERO LIAM.



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Sandra Catalina Agudelo Galindo C.C. DHS. 027
 Dirección: Cra 4A No. 35 A-23 Barrio Santander. Detras del ca...
 Teléfono: 3223394285 - 3205437150
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: 4 No. apartamentos: 7
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita de rutina, encontrando obra en construcción
la cual cuenta con m medidas 42 con lectura de 03072679
de medidor y la lectura → 2282 con número de
2282 matrícula 15846.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita: Andrés Felipe Agudelo C.C. 1006122256
 Nombre y cargo del funcionario: Dainober Esteban Trujillo Perez
 Testigo: [Signature]
 Registro Fotografico con () Folios.



Nit. 800.089.809-6



IBAGUÉ VIBRA

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre **PABLO E GALINDO** Ciclo **02**
 Actividad
 Dirección **CR 4 A CLS 35-36**
 Dirección Correspondencia
 Código **11-04-1480-00-00-000** Barrio **SANTANDER**

Residencial	2	1	1104	010601340006000	
Nro. Medidor	00003032679	Diametro	1/2	Fecha Instalación	0
				Marca Medidor	GENERICA
				Período	8/2020

RESUMEN DE LA FACTURA Fecha Fac.: 07-09-2020

Acueducto

Cargo Fijo	Suscriptores	1	6.491,20	6.491,20	4.349,00	4.349,00
Consumo básico (0-13m³)	(\$/m³)	5	1.070,30	5.351,50	717,10	3.586
Consumo complementario (13-26m³)	(\$/m³)	0	1.070,30	00,00	00,00	0
Consumo suntuario (mayor a 26m³)	(\$/m³)	0	1.070,30	00,00	00,00	0
Tasa de uso (0-13m³)	(\$/m³)					
Tasa de uso mayor a 13m³	(\$/m³)					

Subtotal Acueducto

Alcantarillado

Cargo Fijo	Suscriptores	1	3.807,31	3.807,31	2.551,00	2.551,00
Consumo básico (0-13m³)	(\$/m³)	5	1.015,74	5.078,70	680,54	3.403
Consumo complementario (13-26m³)	(\$/m³)	0	1.015,74	00,00	00,00	0
Consumo suntuario (mayor a 26m³)	(\$/m³)	0	1.015,74	00,00	00,00	0
Tasa retributiva (0-13m³)	(\$/m³)					
Tasa retributiva mayor a 13m³	(\$/m³)					

Tasas Ambientales

192

9826252

21-09-2020

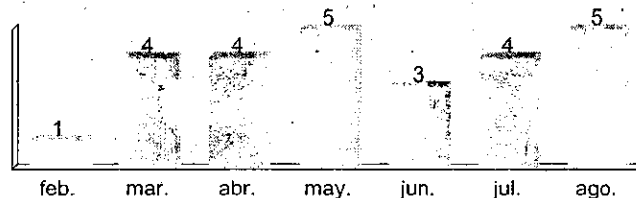
14.100

53 más el número de la matrícula

23-09-2020

Meses de Mor.0

CONSUMOS (m3)



Desde	2266	Hasta	2271	Facturado con:	5	4
	24-07-2020		24-08-2020			

CARTERA EN COBRO COACTIVO

VALORES EN RECLAMO IBAL

	0
--	---

Ajuste a la Cisterna	20,00
----------------------	-------

Subtotal otros cobros 20

Concepto	Valor	Saldo pendiente
Subtotal descuentos		

FACTURA DE VENTA

IBAL COMPROMETIDO CON LOS OBJETIVOS DEL DESARROLLO SOSTENIBLE

6 AGUA LIMPIA Y SANEAMIENTO



En el baño tome duchas breves y mantenga la llave del agua cerrada mientras se enjabona o lava los dientes.



Vigile periódicamente el estado de los accesorios (flotadores y válvulas).



Puede reutilizar el agua para los pisos u otros usos.



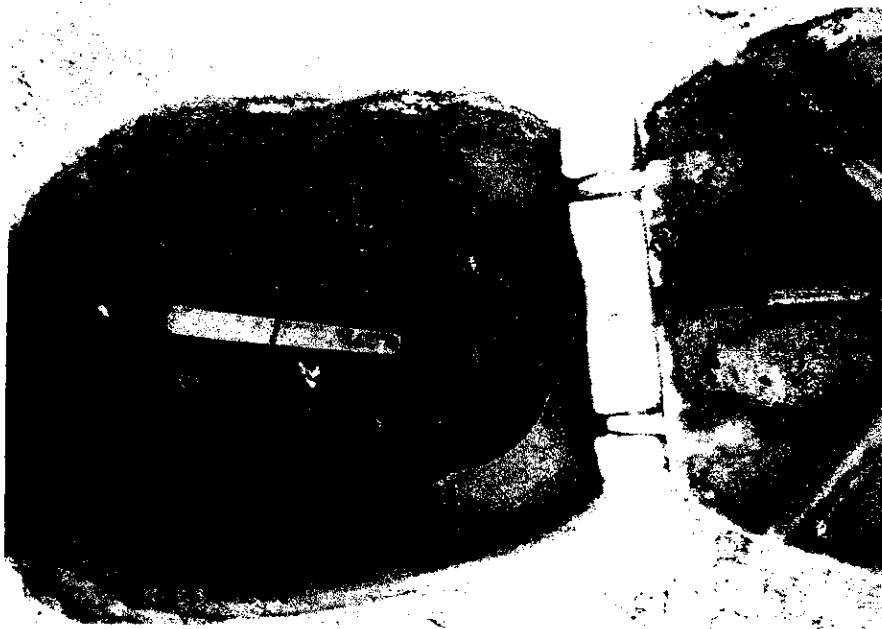
Al lavar use lavadora con la carga completa.


Introduzca una botella litro en la cisterna.



USO EFICIENTE Y RACIONAL DEL AGUA

SANDRA CATALINA AGUDELO GALINDO



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUScriptor Y/O USUARIO

Nombre: William Reynel Carrillo C.C. DHS 028
 Dirección: Manzana 14 Casa No. 24 Jordan Etapa 1 y/o Clat No. 62-33
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: Edificio de 6 pisos.

Se encontró en la visita de rutina:


Se realizó visita de rutina, encontrando construcción en la vivienda de 6 pisos, se encuentran medidor de 1/2 con medidor No 21700169348 y lectura 00000704 no se encuentra nadie en el predio en el momento de la visita.
Se anexa registro fotografico

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita: Luis Girardo C.C. 1110255640
 Nombre y cargo del funcionario: Dainober Esteban Trujillo Perez
 Testigo: _____
 Registro Fotografico con () Folios.

DHS 028

WILLIAM REYNEL CARRILLO



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: R.L Iglesia Adventista C.C. DHS. 029
 Dirección: K 10 No. 44-30 Cast:lla
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: Iglesia Adventista.

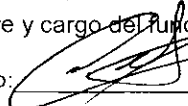
Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita de rutina, encontrando una iglesia
el cual no se encuentra en estado de construcción y
cuenta con un medidor de 1/2 con numero de medidor
77345563 con lectura 01615889.

Se anexa registro fotografico.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
No hay nadie en el predio. C.C. _____

Nombre y cargo del funcionario: Dainober Esteban Trujillo Perez.


Testigo: 

Registro Fotografico con () Folios.

DHS 029

RL. IGLESIA ADVENTISTA



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

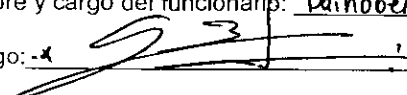
Nombre: German Antonio Beltran C.C. DHS 030
 Dirección: K 9 A No. 23-81 Gaitan.
 Teléfono: 3106298576
 Coordinada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: 1 No. pisos: 5 No. apartamentos: 1
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: 1
 Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita de rutina evidenciando una obra en construcción
cuenta con un contador 34 el cual tiene lectura 00058851
y No medidor 19407296, Número 164297 de matrícula.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
German Antonio Beltran C.C. 79524550
 Nombre y cargo del funcionario: Dainober Esteban Trujillo Perez
 Testigo: 
 Registro Fotografico con () Folios.



Nit. 800.089.809-6

DATOS DEL SUSCRITOR

Nombre: GERMAN ANTONIO BELTRAN BARRANTES
Actividad: Chile 03
Dirección: TPO PROYECTO CARRERA 9 #33-81 GAITAN
Dirección Correspondencia:
Código: 15-01-1005-00-00-000
Barrio: GAITÁN



Nit. 800.089.809-6

DATOS DEL SUSCRITOR

Nombre: AMANDA RAMIREZ GARRIDO
Actividad: Chile 03
Dirección: CRA 9A # 33-81 BI GAITAN
Dirección Correspondencia:
Código: 15-01-1000-00-00-000
Barrio: GAITÁN

Residencial	2	1	1501	01 07 009 50026000
Nro. Anillo	00012002500		Cuadrante	112
Fecha Instalación			15/07/2021	
Fecha Factura			15/07/2021	

RESUMEN DE LA FACTURA

Consumos (m ³)	9	9	14	10
Consumos (m ³)				4.632.000.000.000

183 CC-RFR-011 11432333

Matricula No. 164247

50.000

26-07-2021

53 más el número de la matrícula

28-07-2021

Meses de Mora 0

182 CC-RFR-011 11431761

Matricula No. 9092

22.800

26-07-2021

53 más el número de la matrícula

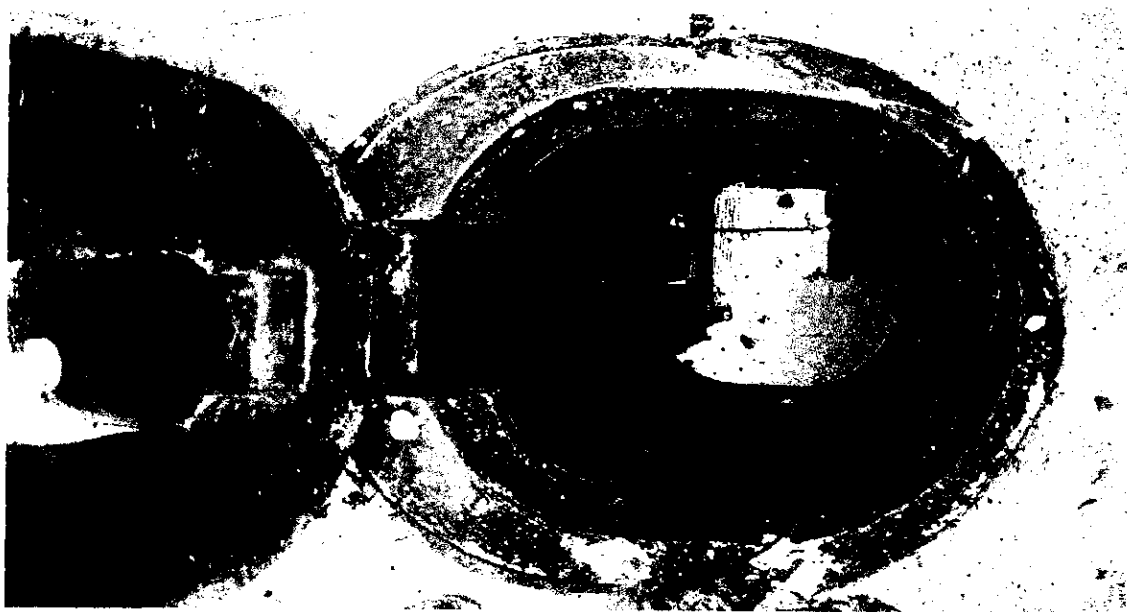
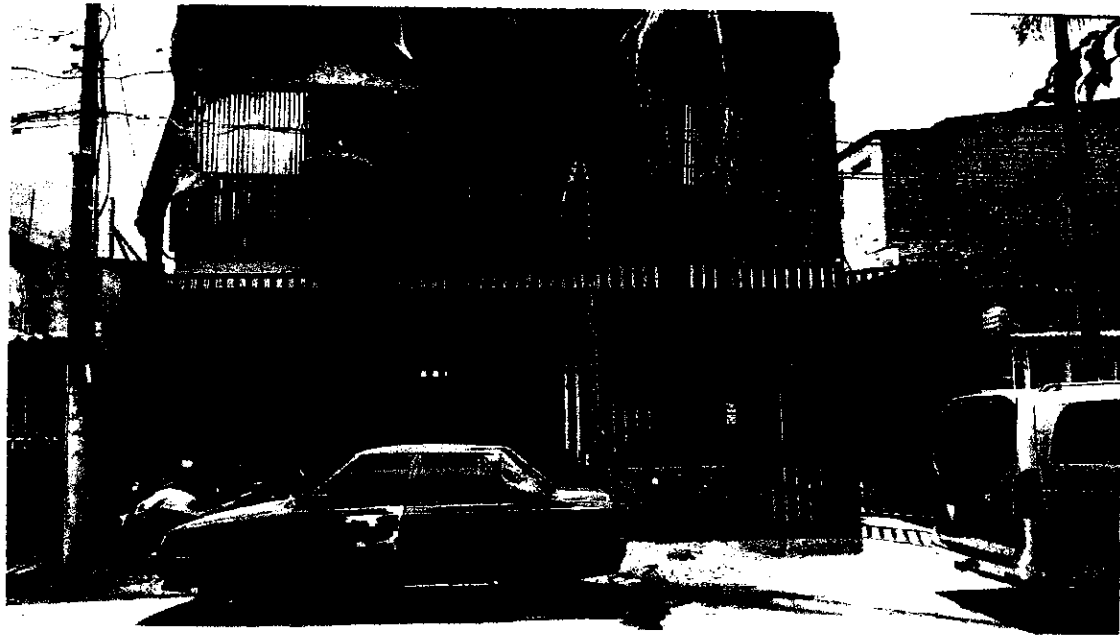
28-07-2021


Meses de Mora 0

Consumos (m ³)	9	9	14	10
----------------------------	---	---	----	----

DHS 030

GERMAN ANTONIO BELTRAN



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUScriptor Y/O USUARIO

Nombre: Carlos Andres Alarcón C.C. DHS 023
 Dirección: Calle 38 No. 4-09 B/ La Macarena
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Dtro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita, se evidencia que la construcción ya está terminada, encontrando un medidor de 3/4 con

lectura 00101319
 nº M 1940773

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Cristian Fabian Herrera C.C. 10006116926

Nombre y cargo del funcionario: Dainobel Eteban Trujillo Perez


Testigo: Cristian Fabian Herrera

Registro Fotografico con () Folios.

DHS 033

CARLOS ANDRES ALARCON



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Sandra Patricia Suarez c.c. DHS 034
 Dirección: Calle 20. No. 5-72 B/ El Carmen
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita a el predio indicado en direccion
se evidencia que no se ha realizado ninguna construcción
ni el posible localizador, la señora Sandra Patricia Suarez
en el sector, el predio hasta el momento no tiene
domiciliaria

Se Anexa Registro fotografico.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:

Luis Cruz c.c. 110231815


Nombre y cargo del funcionario: Raimber Cleber Trujillo Perez.

Testigo: _____

Registro Fotografico con () Folios.

SANDRA PATRICIA SUAREZ



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

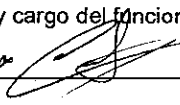
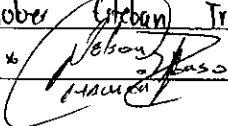
Nombre: Secretaria de infraestructura C.C DHS 035
 Dirección: Avenida 37
 Teléfono: _____
 Coordinada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Dtro: Descripción: Estadio Manuel Muñillo Toro.

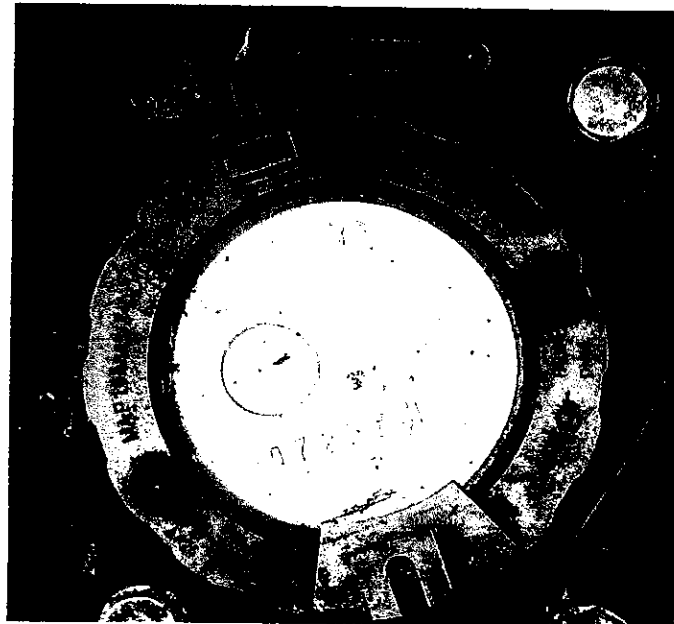
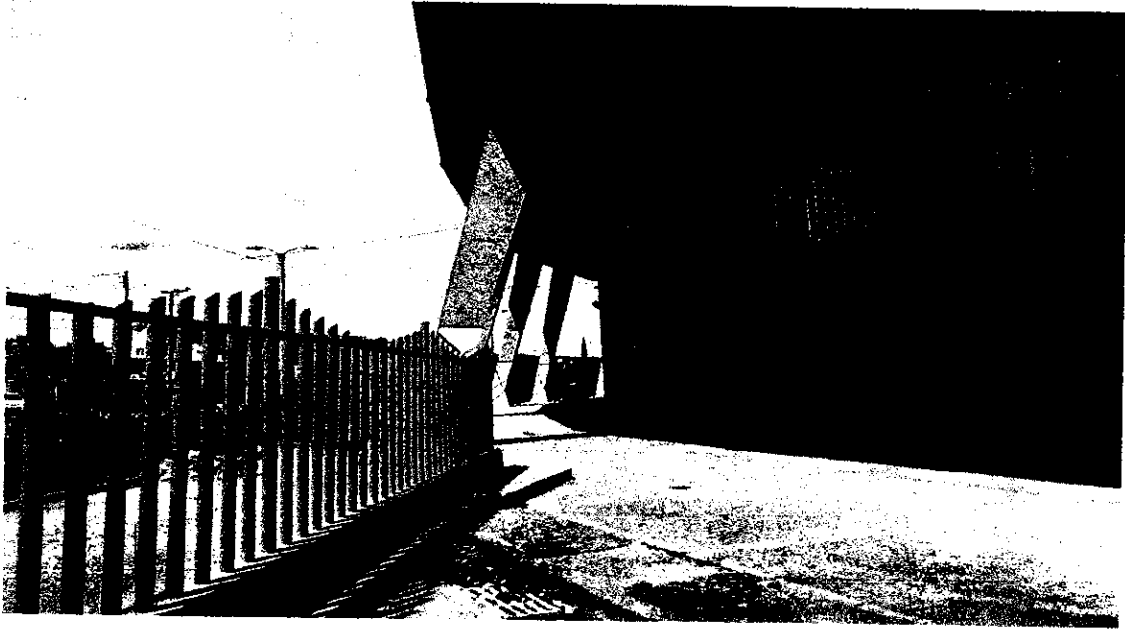
Se encontró en la visita de rutina:


Se realiza visita a el lugar de residencia. se encuentra
en medidas con.
 Lectura: 072577
 N Medidor: U300Q76OR125
en el Estadio Manuel Muñillo Toro.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Andrés Cruz - Nelson Chamorro Alfonso C.C 1100225731
 Nombre y cargo del funcionario: Darínoberto (Gibran) Trujillo Pérez
 Testigo: *  * 
 Registro Fotografico con () Folios.

DHS 035

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Santiago Montoya C.C. DHS 040
Dirección: Calle 40 No. 65-64
Teléfono: _____
Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita de rutina evidenciando una construcción
culminada el cual cuenta con 8 cajillas para contadores pero
ninguna cuenta con medidor y todas estas son
domésticas directas.

Se anexa registro fotografico

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Rafael Rubio C.C. 93349915


Nombre y cargo del funcionario: Dainober Eriban Trujillo Perez

Testigo: * Rafael Rubio 93349915

Registro Fotografico con () Folios.

SANTIAGO MONTOYA



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Jorge fernando Alviz C.C. DSH 046
 Dirección: Carrera 1 No. 22-80 San Pedro Alejandrino
 Teléfono: 3165358073
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita de rutina, el señor Jorge Alviz manifiesta esta esperando la instalación del nuevo medidor de la cual ya realizó la solicitud ante el Ibal, desde el 01/Julio/2021


y cuenta con otra gestión de uso el cual es el medidor y tiene contador con lectura N° 12005195 y lectura 12342914

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita: Jorge Alviz C.C. 79257081

Nombre y cargo del funcionario: Esteban Trujillo

Testigo: [Firma]

Registro Fotografico con () Folios.

IBALCO CLIENTE: Cedro GONZALEZ R		CONSTANCIA RECIBO DE MEDIDOR GESTION DE CONTROL PERDIDAS TELEFONO: (8) 2756000 EXT 155-125	
DIRECCION:		FECHA ENTREGA: 17/01/2011	MATRICULA: 6284
MEDIDOR A INSTALAR			
NUMERO SERIAL: 2170007924		DIAMETRO: 1 1/2	
MARCA: Madrigal		LECTURA: 10	
CAJA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TAPA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
MOTIVO DE INGRESO			
DIRECTO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIZACION <input type="checkbox"/>	TPO <input type="checkbox"/>	
HURTO <input type="checkbox"/>	CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/>	TP SALA DE VENTAS <input type="checkbox"/>	
MATRICULA NUEVA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CUAL?	
NOTA: SI PASADOS 30 DIAS, NO SE HA REALIZADO LA INSTALACION DEL MEDIDOR POR REPOSICION PUEDE ACERCARSE A LA OFICINA DE GESTION DE CONTROL PERDIDAS UBICADA EN LA CARRERA 3 No. 1-04 B/ LA POLA, O COMUNICARSE A LA LINEA TELEFONICA 2 75 6000 EXT 125 O 155 PARA SOLICITAR INFORMACION AL RESPECTO O CALL CENTER LINEA DIRECTA 115.			QUIEN RECIBE: 

DHS 046

JORGE FERNANDO ALVIS





**VISITA SEGUIMIENTO
GESTION MATRICULAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

CÓDIGO: PE-R-GM-012

FECHA VIGENCIA: 2018-08-14

VERSIÓN: 03

Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Angela Patricia Muxillo C.C. DSH 048
 Dirección: Manzana 1 Casa 13 Jordan 4 Etapa
 Teléfono: _____
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita evidenciando una obra en construcción
el cual en el momento de visita se encuentra
de media domiciliar de 1/2 con numero
de median 0237769 y lectura 4740618

Se anexa registro fotografico.

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita: _____ C.C. _____

Nombre y cargo del funcionario: Deinoder Esteban Trojillo Perez


Testigo: [Signature]

Registro Fotografico con () Folios.

DHS 048

ANGELA PATRICIA MURILLO



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Yasmin Rocio Bultrera Osorio C.C. DSM 049
 Dirección: Carrera 6 No. 38-62
 Teléfono: 3138727049
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: _____

Se encontró en la visita de rutina:

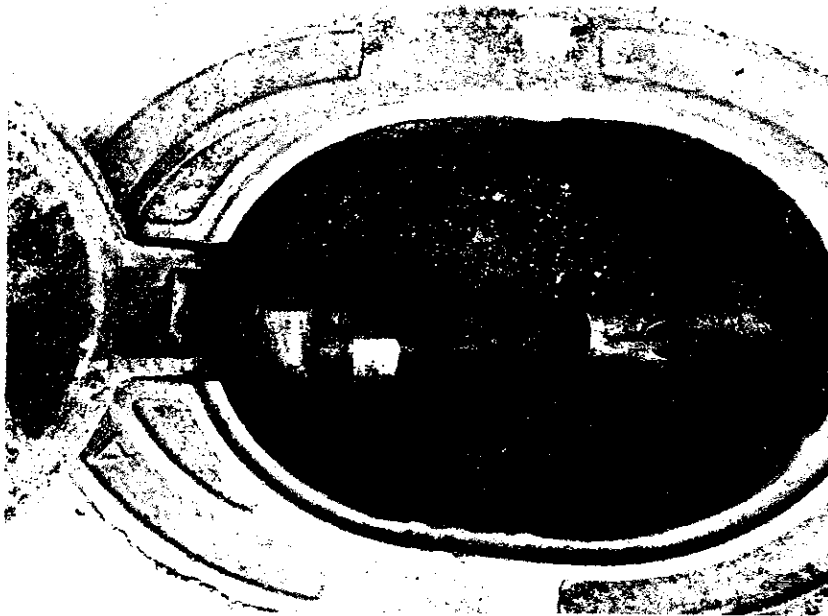
Se realiza visita de rutina correspondiente a la dirección
Jony Alejandro Duarte manifiesta no haber solicitado ninguna
disponibilidad ya que cuenta con una domicilia de su con


Lectura 02257989
 No Medidor. 19401032

Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita:
Jony Alejandro Duarte C.C. 14399548
 Nombre y cargo del funcionario: Dainoben Eribem Trujillo Perez
 Testigo: [Signature]
 Registro Fotografico con () Folios. 14399.548

DHS 049

YASMIN ROCIO BURITACA OSORIO



	VISITA SEGUIMIENTO GESTION MATRICULAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: PE-R-GM-012
		FECHA VIGENCIA: 2018-08-14
		VERSIÓN: 03
		Página 1 de 1

DATOS DEL POTENCIAL SUSCRIPTOR Y/O USUARIO

Nombre: Vida Urbana SAS C.C. 05H 050
 Dirección: Carrera 3 No. 2-08 La pola
 Teléfono: 3008509689
 Coordenada: _____

CONDICIONES GENERALES DEL INMUEBLE:

Vivienda Unifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Vivienda Bifamiliar: _____ Un Piso: _____ Dos Pisos: _____
 Edificio: _____ No. pisos: _____ No. apartamentos: _____
 Urbanización: _____ No. Viviendas: _____ Nro. De Locales: _____
 Otro: Descripción: Carrera 3 No 2-08

Se encontró en la visita de rutina:

Se realiza visita al predio, el cual no se encuentra en construcción cuenta con domiciliaria de 1/2 con manerio de medidor 9851688 y lectura 1501787

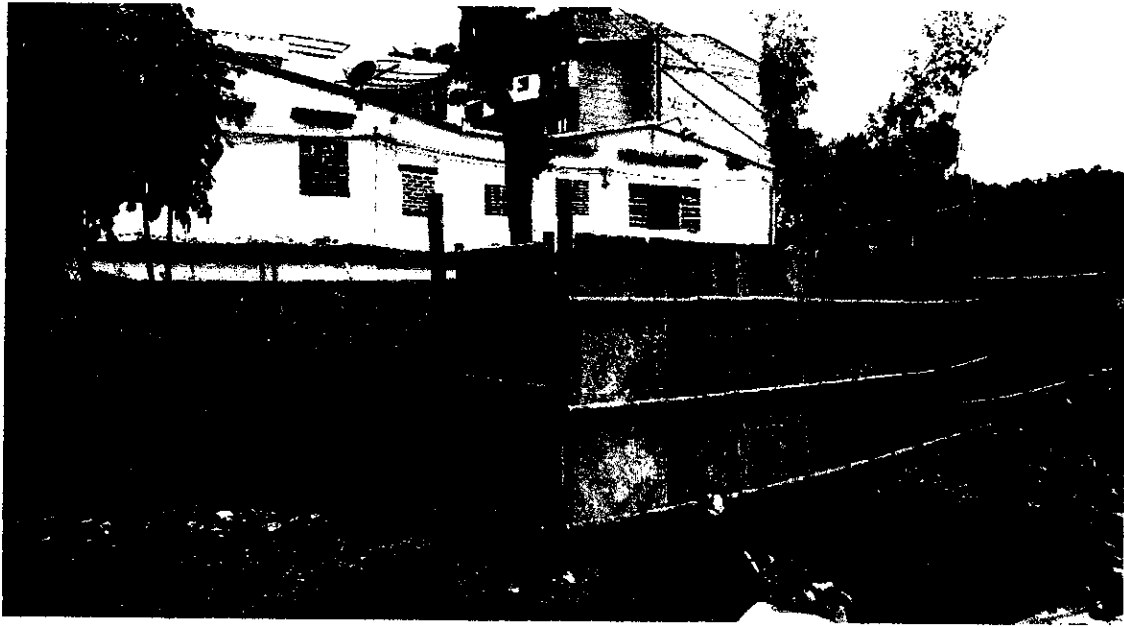
Nombre de persona (Propietario y/o Autorizada) Quien recibe la visita: RICK ELSTON C.C. 434103.

Nombre y cargo del funcionario: Quinobri Esteban Trujillo Perez

Testigo: [Signature]

Registro Fotografico con () Folios.

VIDA URBANA



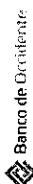
Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF			
Cc: 110951233	TRUJILLO PEREZ BANCORER ESTEBAN	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 6 7 96 Belien	IBAGUE-TOLIMA	2774574	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Clave	Tipo		Fecha	Pago		Btas Mora		Valor		
7/21-66	1043810102	942789533	1	2021/07/09	2021/07/09	BANCO DE BOGOTA	0		\$1,416,000		

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIF	BY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$0	\$0	\$0				
PROTECCION	230201	800,229,739	8		\$816,000	\$8	\$8	\$816,000			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$0	\$0	\$0				
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4		\$600,000	\$0	\$0	\$600,000			
TOTAL				1	\$1,416,000	\$0	\$0	\$1,416,000			



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 NIT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **784226284** TIPO DE PLANILLA: **784226284** TIPO DE PLANILLA: **TIPO DE PLANILLA**
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **IBAL S.A. RSP OFICIAL** TOBAMA **201** PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: **201**
 CIUDAD/MUNICIPIO: **BOGOTÁ** DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ** FECHA DE PAGO: **2021/07/02** NÚMERO AUTORIZACIÓN: **2021/07/02** NÚMERO AUTORIZACIÓN: **2021/07/02**
 TIPO EMPRESA: **ACTIVIDAD EMPRESARIAL** CLASE APORTANTE: **ACTIVIDAD EMPRESARIAL** CLASE APORTANTE: **ACTIVIDAD EMPRESARIAL**
 FORMA DE PRESENTACIÓN: **ACTIVIDAD EMPRESARIAL** CLASE APORTANTE: **ACTIVIDAD EMPRESARIAL**
 FORMANTE DE PAGO: **ACTIVIDAD EMPRESARIAL** CLASE APORTANTE: **ACTIVIDAD EMPRESARIAL**

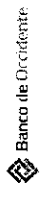
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: **784226284** TIPO DE PLANILLA: **784226284**
 MES: **07** MES: **07**
 VALOR A PAGAR: **\$ 1.237.000** VALOR A PAGAR: **\$ 1.237.000**

TOTAL APORTES A REDDITO PROFESIONALES		TOTAL APORTES A REDDITO EMPRESARIAL		TOTAL APORTES A REDDITO LABORAL		TOTAL APORTES A REDDITO PATRONAL		TOTAL APORTES A REDDITO FAMILIAR		TOTAL APORTES A REDDITO OTRO		TOTAL APORTES A REDDITO SIN CLASIFICAR	
VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Nº IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO DE CONTRATO	SALARIO BÁSICO	SALARIO EFECTIVO	SALARIO FAMILIAR	SALARIO PATRONAL	SALARIO OTRO	SALARIO SIN CLASIFICAR	SEGURO SOCIAL		SEGURO DE VIDA		SEGURO DE ACCIDENTES		SEGURO DE ENFERMEDADES		SEGURO DE VEJEZ		SEGURO DE INVALIDEZ		SEGURO DE FAMILIA		SEGURO DE SALUD	
									ADMINISTRATIVO	PREVIDENTE	DE VIDA	ACCIDENTES	ENFERMEDADES	VEJEZ	INVALIDEZ	FAMILIA	SALUD							
1	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 1.100.000	\$ 1.100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 7.000.000	\$ 7.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 7.740.000	\$ 7.740.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 8.840.000	\$ 8.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 8.840.000	\$ 8.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 1.480.000	\$ 1.480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 1.480.000	\$ 1.480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
13	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 8.840.000	\$ 8.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
14	MAESTRO	CONTRATO DE TRABAJO	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SDI

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



TIPO IDENTIFICACIÓN: SOCIAL
CUBA: CUBA
DIRECCIÓN: [blank]
TIPO APORTANTE: EMPLEADOR
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE: LONEHAIS PAGO APORTES SALUD, SEHA E CRF (REFORMA TRIBUTARIA)

IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE:
 NIT: 80008809
 IBAN: SALES: 7746000
 ALIAS DE SOC. COTIZANTE: [blank]
 ACTIVIDAD ECONOMICA: [blank]

NUMERO PLANILLA: 7802255284
PERIODO COTIZACIÓN O TIPOS: 2021
FECHA PAGO (mes/año/día): 2021/07/02

FECHA DE COTIZACIÓN: [blank]


FECHA PAGO (mes/año/día): [blank]

NUMERO AUTORIZACION: 10187885

# IDENTIFICACION	NOMBRES	TPO COTIZANTE/DEPENDIENTE	SUBTIPO COTIZANTE/DEPENDIENTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES		SEGURIDAD SOCIAL							LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES							PARAFISCALES												
					COMUNICACION	EXTIENDE	ADMIN	BC	COTIZACION	ADMIN	BC	COTIZACION	UPIC	TOTAL APORTES	ADMIN	BC	ADMIN	BC	ADMIN	BC	ADMIN	BC	ADMIN	BC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES				
20	LOPEZ PEREZ	EMPLEADOR	1 000 000	NO	NO	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
26	[blank]	[blank]	1 000 000	NO	NO	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
27	BARRON [blank]	EMPLEADOR	1 000 000	NO	NO	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

TOTAL \$ 1,257,000

SDI

	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES	CÓDIGD: GJ-R-056
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FECHA VIGENCIA:
		2021/07/15
		VERSIÓN: 01
		Página 1 de 2

Evaluación: Fecha evaluación: 24/08/2021 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° ____04__ Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO	
NUMERO Y FECHA: 024 DEL 23 DE FEBRERO DE 2021	
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: DAINOBER ESTEBAN TRUJILLO	NIT:1110511235-7 C.C.1.110.511.235
FECHA DE INICIO: 12 DE MARZO DE 2021	FECHA DE TERMINACION: 11 DE AGDSTO DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL SENIOR GRADO 2 EN INGENIERIA CIVIL, PARA FORTALECER LOS PROCESOS QUE TIENE A CARGO LA DIRECCION DE PLANEACION Y EL GRUPO DE MATRICULAS EN LA EMPRESA IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL".	

CLASE DE CDNTRATO	1. PRESTACION 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	4	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	4
TOTAL PROMEDIO	4	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4
		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	4
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	4		
TOTAL PROMEDIO	4	EVALUACION TOTAL	4.00

ANÁLISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ____ REEVALUACIÓN ____ 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 EVALUACIÓN ____ REEVALUACIÓN ____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:

INTERPONE RECURSO DE REPDSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO


	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056
		FECHA VIGENCIA:
		2021/07/15
		VERSIÓN: 01

NDTA 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 término 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

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR 
NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA  DAINOBER ESTEBAN TRUJILLO PEREZ

CUENTA DE COBRO N. 04

EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO - IBAL S.A E.S.P.
OFICIAL

NIT: 800.089.809-6


DEBE A:

DAINOBER ESTEBAN TRUJILLO PEREZ
C.C. 1.110.511.235

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000,00) M/CTE.

POR CONCEPTO DE: Honorarios en virtud del contrato de prestación de servicios profesionales N. 024 del 23 de Febrero de 2021 , cuyo objeto es : CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL SENIOR GRADO 2 EN INGENIERÍA CIVIL, PARA FORTALECER LOS PROCESOS QUE TIENE A CARGO LA DIRECCIÓN DE PLANEACION Y EL GRUPO DE MATRICULAS EN LA EMPRESA IBAL S.A E.S.P OFICIAL.

Ibagué,



DAINOBER ESTEBAN TRUJILLO PEREZ
C.C. 1.110.511.235

Dainober Esteban Trujillo Pérez

NIT 1110511235-7

Autorización de numeración de facturación electrónica

No. 18764017624305 del 06/09/2021 al 06/03/2022

Habilita numeración de:

FE-16 al FE-100

Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA

Responsabilidad fiscal:

R-99-PN No Aplica - Otros

Calle 6 N 7-96 Barrio Belén

Ibagué, Tolima, Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
No responsable de iva		Factura Electronica de Venta No. FE17 Fecha de emisión: 06/09/2021 05:55:06 PM Fecha de vencimiento: 21/09/2021 Plazo (Días): 15 Código de Moneda: COP Tasa de Cambio Orden de Compra Remisión Pedido Aseor Aviso de Recibo							
Cliente:		Empresa Ibaguerena de Acueducto y Acantarillado SA ESP Oficial NIT 800089809 - 6							
Dirección:		Carrera 3 No 3-04 La Pole							
Código Cliente		3							
Teléfono:		116							
Dirección Despacho:									
Contacto:									
Ciudad:		Ibagué							
Departamento:		Tolima							
País:		Colombia							
1	003	Contratar los servicios de un profesional senior grado 2 en ingeniería civil, para fortalecer los procesos que tiene a cargo la dirección de planeación y el grupo de matriculas en la empresa IBAL S.A. E.S.P OFICIAL	1,00	mes	COP 5,000,000.00	COP 0.00			COP 5,000,000.00

Total de ítems: 1
Observaciones Periodo comprendido entre 12 de junio al 11 de julio de 2021
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Cinco millones de pesos

Subtotal:	COP 5,000,000.00
------------------	------------------

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 5,000,000.00
Neto a pagar	COP 5,000,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 197372b010749eccdeb5e430f53953d2bfcec8db6cc6c8b8e2c1acf18b3ff9a29873df3e949295a8d599bed26fc1aeef

