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

Ibagué, 23 de Mayo de 2022

Doctora  
OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ  
Secretaria General  
IBAL S.A E.S.P OFICIAL  
Ciudad

*D. B. B. B.*  
31-05-22

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA ACTA PARCIAL No. 7  
DEL CONTRATO N° 063 DEL 6 DE MAYO 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 N° 7**

- Acta parcial No. 07.
- Ficha técnica de evaluación y reevaluación.
- Certificado de pagos parafiscales.
- Factura
- Informe de Actividades
- Planilla de pago.

Atentamente,

  
Diley Vanessa Barrero Olaya  
Supervisora

  
Alfonso Augusto del Campo Naged  
Supervisor



**ACTA PARCIAL No. 07**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO: GJ-R-033**

**FECHA VIGENCIA:**  
2022-01-12

**VERSIÓN: 07**

**Página 1 de 6**

<b>Contrato No.</b>	063 de 06 de MAYO DE 2021		
<b>Objeto</b>	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DEL IBAL S.A. E.S.P OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE		
<b>Valor Inicial</b>	MIL TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$1.038.941.400,00).		
<b>Adicional 1</b>	CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS MCTE (\$ 460.565.700)		
<b>Adicional 2</b>	TRECIENTOS VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (\$329.838.250)		
<b>Valor Total</b>	MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (\$ 1.829.345.350)		
<b>Contratista</b>	CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL Rep. Leg. LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ		
<b>Supervisores</b>	ING. DILEY VANESSA BARRERO OLAYA. Líder Grupo Acueducto ING. ALFONSO AUGUSTO DEL CAMPO NAGED. Líder Grupo Alcantarillado		
<b>Fecha de Inicio</b>	01 de Junio de 2021		
<b>Fecha de Suspensión No. 1</b>	23 de Diciembre de 2021		
<b>Fecha de Reinicio No. 1</b>	24 de Enero de 2022		
<b>Fecha de terminación</b>	12 de Julio de 2022		
<b>Plazo de Ejecución</b>	DOSCIENTOS DIEZ (210) DIAS.		
<b>Prorroga 1</b>	NOVENTA (90) DIAS		
<b>Prorroga 2</b>	SETENTA Y CINCO (75) DIAS		
<b>Plazo Total</b>	TRECIENTOS SETENTA Y CINCO (375) DIAS		
<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL No. 07</b>	<b>Año</b> 2022	<b>Mes</b> 05	<b>Día</b> 11
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 7 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.			
<b>Periodo informado</b>	01 de Marzo de 2022 a 30 de Abril de 2022		
<b>Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor</b>	En el informe de interventoría No. 9 y 10, anexos a la presente acta, se muestran los procedimientos y acciones realizadas por el CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL para asegura, controlar y vigilar el desarrollo adecuado de los contratos de obra adelantados por el IBAL SA ESP OFICIAL dentro de los planes y programas de reposición de redes de acueducto y alcantarillado dentro del perímetro hidráulico de la ciudad de Ibagué.		



La interventoría realiza labores de control y seguimiento a factores técnicos, administrativos, financieros y ambientales para asegurar que se ejecuten las obras con altos estándares de calidad. De igual manera, se tiene como objetivo hacer cumplir las normas técnicas ambientales y de seguridad industrial y salud en el trabajo de la entidad y la legislación vigente con el fin de reducir el riesgo y el impacto ambiental al mínimo.

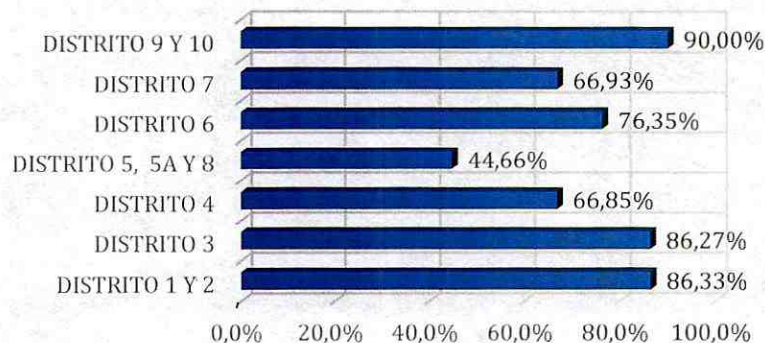
El informe anexo contiene las actividades realizadas por los contratistas de obra durante el periodo comprendido entre el 01 de Marzo de 2022 al 30 de Abril de 2022.

Dentro de las actividades realizadas se describen las siguientes:

- Dentro de los trabajos realizados por Interventoría está el levantamiento topográfico de los proyectos iniciados en este periodo, así como la supervisión y visita de cada uno de los contratos vigentes con el fin de llevar a cabo la correspondiente localización y replanteo.
- Control de calidad de materiales y proceso constructivo.
- Control de seguridad industrial y salud en el trabajo.
- Control de cantidades de obra y ejecución de presupuesto.
- Acompañamiento técnico y administrativo.
- Registro fotográfico.
- Documentación de los eventos y actividades diarias del contratista.
- Seguimiento al impacto social generado por la ejecución de la obra.
- Control de ejecución de Plan de Manejo Ambiental.
- Control de Plan de manejo de Transito
- Control y seguimiento a ensayos de laboratorio

De acuerdo a la CLAUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO del contrato No. 063 de 2021, el avance de la interventoría y el valor a pagar al CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL reflejan el avance financiero de los contratos de obra adelantados por el IBAL SA ESP OFICIAL.

### AVANCE COMPARATIVO ENTRE DISTRITOS AL 30 DE ABRIL DE 2022



24



**ACTA PARCIAL No. 07**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO: GJ-R-033**

**FECHA VIGENCIA:**  
2022-01-12

**VERSIÓN: 07**

**Página 3 de 6**

DISTRITO	VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	PORCENTAJE DE AVANCE	VALOR POR FACTURAR
DISTRITO 1 Y 2	\$ 710.581.102,00	\$ 613.458.947,00	86.33%	\$ 97.122.155,00
DISTRITO 3	\$ 3.678.976.716,11	\$3.174.005.046,42	86.27%	\$ 504.971.669,69
DISTRITO 4	\$ 1.309.436.775,00	\$ 875.332.824,51	66.85%	\$ 434.103.950,49
DISTRITO 5, 5A Y 8	\$ 1.843.886.333,00	\$ 823.519.056,00	44.66%	\$ 1.020.367.277,00
DISTRITO 6	\$ 2.784.659.942,00	\$2.126.020.248,00	76.35%	\$ 658.639.694,00
DISTRITO 7	\$ 3.947.940.553,00	\$2.642.284.267,00	66.93%	\$ 1.305.656.286,00
DISTRITO 9 Y 10	\$ 673.982.040,00	\$ 606.583.835,97	90.00%	\$ 67.398.204,03
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 14.949.463.461,11</b>	<b>\$10.861.204.224,9</b>		<b>\$ 4.088.259.236,21</b>
<b>PORCENTAJE INFORME ANTERIOR</b>			<b>60.93%</b>	
<b>PORCENTAJE DE AVANCE PRESENTE PERIODO</b>			<b>11.72%</b>	
<b>PORCENTAJE DE AVANCE GENERAL</b>			<b>72.65%</b>	
<b>VALOR CONTRATO</b>	\$1.038.941.400,00			
<b>VALOR ADICIONAL 1</b>	\$460.565.700			
<b>VALOR ADICIONAL 2</b>	\$329.838.250			
<b>VALOR EJECUTADO SEGÚN PORCENTAJE DE AVANCE GENERAL DE OBRA (72.65%)</b>				\$ 1.329.019.396,78
<b>SALDO POR EJECUTAR</b>				\$ 500.325.953,22
<b>SUMAS IGUALES</b>	\$1.829.345.350,00			\$1.829.345.350,00

- Informe de Interventoría No. 9 y 10 . Anexo a la presente acta.
- Planillas de pago de seguridad social

**Evidencias de la ejecución del contrato**

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CPC		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCION					
1	INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DEL IBALESA S.A. E.S.P OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE	83330	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	1	\$415.369.720,75	\$283.633.466,90	\$415.369.720,75	\$ 0.00





**ACTA PARCIAL No. 07**  
**SISTEMA INTEGRADO DE**  
**GESTIÓN**

**CÓDIGO: GJ-R-033**

**FECHA VIGENCIA:**  
2022-01-12

**VERSIÓN: 07**

**Página 4 de 6**

	2	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DEL IBALESA. E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE	83330	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	1	\$415.369.720,75	\$460.565.700	\$415.369.720,75	\$ 48.630.601,70
	3	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DEL IBALESA. E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE	83330	Acueductos y otros conductos de suministro de aguas, excepto gasoductos. RECURSOS PROPIOS	1	\$415.369.720,75	\$ 164.919.125	\$415.369.720,75	\$ 164.919.125
	4	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DEL IBALESA. E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE	83330	Alcantarillas y plantas de tratamiento de agua. RECURSOS PROPIOS	1	\$415.369.720,75	\$ 164.919.125	\$415.369.720,75	\$ 164.919.125
<b>VALOR PRESENTE ACTA</b>								<b>\$415.369.720,75</b>	



**ACTA PARCIAL No. 07**  
**SISTEMA INTEGRADO DE  
GESTIÓN**

**CÓDIGO: GJ-R-033**

**FECHA VIGENCIA:**

2022-01-12

**VERSIÓN: 07**

**Página 5 de 6**

**ESTADO DE CUENTA**

<b>Valor Inicial del Contrato</b>	MIL TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$1.038.941.400,00).
<b>Adicional 1</b>	CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS MCTE (\$460.565.700)
<b>Adicional 2</b>	TRECIENTOS VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (\$329.838.250)
<b>Valor Total</b>	MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (\$ 1.829.345.350)
<b>Valor Acta No. 01</b>	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS (\$144.828.431) MCTE
<b>Valor Acta No. 02</b>	CIENTO VEINTI SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS (\$126.439.168) MCTE
<b>Valor Acta No. 03</b>	CIENTO TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$131.734.250)
<b>Valor Acta No. 04</b>	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS (\$137.244.158) MCTE
<b>Valor Acta No. 05</b>	NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS (\$ 93.504.726,00)
<b>Valor Acta No. 06</b>	DOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON TRES CENTAVOS MCTE (\$ 279.898.943,03)
<b>Valor Acta No. 07</b>	CUATROCIENTOS QUINCE MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE (\$415.369.720,75)
<b>Saldo (Valor pendiente para pago)</b>	QUINIENTOS MILLONES TRECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON VEINTIDOS CENTAVOS MCTE (\$500.325.953,22)

**BALANCE DEL ANTICIPO**

<b>Valor del anticipo</b>	TRECIENTOS ONCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS (\$311.682.420) MCTE
<b>Valor amortizado Acta No. 01</b>	CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$ 43.448.529,30) MCTE
<b>Valor amortizado Acta No. 02</b>	TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CUARENTA CENTAVOS (\$37.931.750,40) MCTE.
<b>Valor amortizado Acta No. 03</b>	TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS (\$39.520.275)
<b>Valor amortizado Acta No. 04</b>	CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CUARENTA CENTAVOS (\$ 41.173.247,40)
<b>Valor amortizado Acta No. 05</b>	VEINTIOCHO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS CON OCHENTA CENTAVOS (\$28.051.417,80)
<b>Valor amortizado Acta No. 06</b>	OCHENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS (\$83.969.682,91) MCTE





ACTA PARCIAL No. 07  
SISTEMA INTEGRADO DE  
GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA:  
2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 6 de 6

Valor amortizado Acta No. 07	TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS MCTE (\$ 37.587.517,19)
Valor pendiente para amortizar	(\$ 0,00)

**VALOR A CANCELAR EN ACTA PARCIAL N° 07: TRECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOCIENTOS TRES PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS MCTE (\$ 377.782.203,56)**

**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.

<b>APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	--	-----------------------------

<b>APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL</b> (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"/>
---	-----------------------------	--

Entidad en donde se realiza el pago.	APORTES EN LINEA	Valor total del aporte	\$ 25.849.900
--------------------------------------	------------------	------------------------	---------------

Planilla No.		Salud	\$ 5.810.300
--------------	--	-------	--------------

Periodo cotizado	De:	2022-03	Pensión	\$14.551.800
------------------	-----	---------	---------	--------------

	Hasta:	2022-04	ARL	\$5.487.800
--	--------	---------	-----	-------------

**ANEXOS:**

Marque con x

Recibo de pago de seguridad social	X
------------------------------------	---

Copia de planillas de aportes MARZO de 2022 y ABRIL 2022	X
--	---

Informe de Interventoría No. 9 (Marzo/2022) e Informe de Interventoría No. 10 (Abril de 2022)	X
---	---

Factura	X
---------	---

Certificación de aportes SSS CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL	X
---	---

Firma			
-------	--	--	--

Nombre	LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ	DILEY VANESSA BARRERO OLAYA	ALFONSO AUGUSTO DEL CAMPO NAGED
--------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

	CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL	Líder Grupo Acueducto Supervisora	Líder Grupo Alcantarillado Supervisor
--	--------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA		
--	-----------------	--	--

## **CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

### **CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA**

El suscrito representante legal, certifica que el CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL, identificado con NIT. 901.479.007-6, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 11 días del mes de Mayo del año 2022, en Ibagué.



**LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ**  
C.C. 93.398.180  
Representante Legal  
CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL











DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 93398180		ESPAÑA RAMIREZ LUIS FRANCISCO	INDEPENDIENTE
Dirección		Clase Aportante	Clase Aportante
AVE 15 2 67		PRINCIPAL	PRINCIPAL
Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENAE y CBF
IBAGUE-TOLIMA		2637155	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2022-04	9434206228	I	2022/05/18
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2022-04	1453291777	I	2022/05/18
Banco		Dias-Mora	Valor
BANCO DAVIVIENDA		0	\$2,401,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS	
No.	Identificación	Nombre	ing	reg	est	cod	dis	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>												Total Aportes	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>												Exonerado SENAE y CBF	
1	93398180	ESPAÑA LUIS					30	\$8,000,000	\$1,360,000		30	\$8,000,000	\$1,360,000
<b>Afiliados (1)</b>												\$2,401,800	
<b>Total</b>												\$2,401,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 93398180		ESPAÑA RAMIREZ LUIS FRANCISCO	INDEPENDIENTE
Dirección		Ciudad-Departamento	Teléfono
AVE 15 2 67		IBAGUE-TOLIMA	2637155
Exonerado SENAE y CBF		SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2022-04	9434206228	I	2022/05/18
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2022-04	1453291777	I	2022/05/18
Banco		Dias-Mora	Valor
BANCO DAVIVIENDA		0	\$2,401,800

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,360,000	\$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,360,000	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,800	\$0
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$41,800	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000,000	\$0
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,000,000	\$0
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,401,800</b>	<b>\$0</b>







DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SFNA e ICBF	
Identificación	dv	CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		IBAL OBRA		2022/04/28		calle 24 No 5-28		IBAGUE-TOLIMA		264-9827		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor			
Pension	2022-04	143200013	9433733724	E		2022/04/04	2022/04/28	BANCO DAWIENDA			24				\$12,034,300		
<b>RESUMEN DE PAGO</b>																	
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR									
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	\$5,760,000	\$0	\$0	\$5,760,000									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	\$2,560,000	\$0	\$0	\$2,560,000									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$1,520,000	\$0	\$0	\$1,520,000									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	\$1,680,000	\$0	\$0	\$1,680,000									
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	\$2,862,300	\$0	\$0	\$2,862,300									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	18	\$2,862,300	\$0	\$0	\$2,862,300									
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	\$1,706,000	\$0	\$0	\$1,706,000									
CONFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	18	\$1,706,000	\$0	\$0	\$1,706,000									
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				18	\$1,706,000	\$0	\$0	\$1,706,000									
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	\$746,000	\$0	\$0	\$746,000									
<b>TOTAL</b>				<b>18</b>	<b>\$12,034,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$12,034,300</b>									











DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	
NIT 901479907	6	CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAI OBRA	calles 24 No 5-28	IBAGUE-TOLIMA	2644827	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-04	1453260973	E	2022/05/03	2022/05/11	BANCO DANVIENDA	8	\$11,993,700		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	\$5,741,400	\$0	\$0	\$5,741,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	\$2,541,400	\$0	\$0	\$2,541,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$1,520,000	\$0	\$0	\$1,520,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	\$1,680,000	\$0	\$0	\$1,680,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	\$2,853,900	\$0	\$0	\$2,853,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	18	\$2,853,900	\$0	\$0	\$2,853,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	\$1,699,200	\$0	\$0	\$1,699,200	
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	18	\$1,699,200	\$0	\$0	\$1,699,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				18	\$1,699,200	\$0	\$0	\$1,699,200	
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	7	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	4	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
SANTITAS	EP5005	800,251,440	6	7	\$739,200	\$0	\$0	\$739,200	
<b>TOTAL</b>				<b>18</b>	<b>\$11,993,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$11,993,700</b>	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF			
Identificación	dv																
NIT	901479007	6		CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		OBRA		CALLE 72 No 17-100		IBAGUE-TOLIMA		2665312		SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	9434927335		E		2022/05/03		2022/05/19		\$248,900	

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Código	Días	NOVEDADES			PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS			Total Aportes	
						Planilla	Planilla	Planilla	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Tarifa	IBC		Días
<b>SUCURSAL: OBRA (1 Afiliados)</b>																						\$248,900
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																						\$248,900
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						\$248,900
1	EC	52996519																				\$248,900
Total Afiliados(1)																						\$248,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF			
Identificación	dv																
NIT	901479007	6		CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		OBRA		CALLE 72 No 17-100		IBAGUE-TOLIMA		2665312		SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	9434927335		E		2022/05/03		2022/05/19		\$248,900	

### RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,400	\$0	\$0	\$162,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$162,400	\$0	\$0	\$162,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
ARL SUIRA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$248,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$248,900</b>



















DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
NIT 901479007	CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA
Dirección		Ciudad-Departamento	Teléfono
CALLE 72 No 17-100		IBAGUÉ-TOLIMA	2665312
Exonerado SENA e ICBF		SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión Salud	Pago	Planilla	Pago
2021-11	1466018726	E	2022/05/19
Banco		Dias Mora	Valor
BANCO DAVIVIENDA		168	\$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES																		
			ing	est	de	la	co	de	pa	por	co	re	si	ta	ge	ma	vac	in	pr	ct	li
<b>SUCURSAL: OBRA (1 Afiliados)</b>																					
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																					
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					
1	CC 32996319	VALEGAS INGRID																			
			23030	30	\$1,050,000	\$168,000	EP5010	30	\$1,050,000	\$42,000	CCF50	30	\$1,050,000	0.522%							
<b>Total</b>	<b>Afiliados (1)</b>																				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
NIT 901479007	CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA
Dirección		Ciudad-Departamento	Teléfono
CALLE 72 No 17-100		IBAGUÉ-TOLIMA	2665312
Exonerado SENA e ICBF		SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión Salud	Pago	Planilla	Pago
2021-11	1466018726	E	2022/05/19
Banco		Dias Mora	Valor
BANCO DAVIVIENDA		168	\$257,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$168,000	\$0	\$0	\$0	\$168,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$168,000	\$0	\$0	\$0	\$168,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,500	\$0	\$0	\$0	\$5,500
ARL SUIRA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,500	\$0	\$0	\$0	\$5,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,000	\$0	\$0	\$0	\$42,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$42,000	\$0	\$0	\$0	\$42,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,000	\$0	\$0	\$0	\$42,000
EPS SUIRA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$42,000	\$0	\$0	\$0	\$42,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$257,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$257,500</b>















**Octava. Responsabilidades del Arrendatario**, mientras esté en poder del **Arrendatario** el vehículo automotor, éste será responsable de:

a) Por cualquier daño causado al vehículo o con éste sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

b) Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

c) Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

d) Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **Arrendatario** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **Arrendador**, quien podrá oponerse respecto a la clase, marca o procedencia de repuestos o métodos que se vayan a usar.

**Novena. Seguros Obligatorios -SOAT-:** El valor del seguro del SOAT, corresponde su pago al **Arrendador**, el cual tiene como obligación mantenerlo siempre vigente.

**Parágrafo:** En caso que el **Arrendador** debe vencer el SOAT, el **Arrendatario** podrá comprarlo y su valor descontarlo del siguiente canon de arrendamiento.

**Décima.** El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descritas en este contrato, da derecho al **Arrendador** a declarar rescindido éste contrato de arrendamiento.

**Decima Primera. Gastos:** Los gastos de impuestos de timbre y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

**Decima Segunda. Notificaciones:** Las notificaciones que cualquiera de las partes deseara a la otra, deben formularse con certificación de entrega a las siguientes direcciones:

**El Arrendatario** en la Cr 20 N 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6 de la ciudad de Ibagué, teléfonos, celular 3005561508.

**El Arrendador** en el Conjunto Cerro Azul del Vergel casa 41 de la ciudad de Ibagué, teléfonos, celular 3005561504.

**Décima Tercera: Cláusula compromisoria. Tribunal de Arbitramento.** En caso de conflicto entre las partes de este Contrato de Arrendamiento de vehículo automotor relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, deberá agotarse una diligencia de conciliación ante cualquier entidad autorizada para efectuarla, si esta fracasa, se llevará las diferencias ante un Tribunal de Arbitramento del domicilio del Arrendatario, el cual será pagado por el convocante.



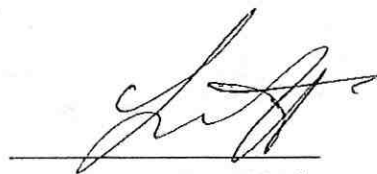
En Ibagué (*Ciudad*), a los 28 días del mes de enero de 2022.



LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ

**Arrendador**

C.C 93.398.180 DE IBAGUE



LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ

**Arrendatario**

C.C 93.398.180 DE IBAGUE



**CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL**  
**NIT 901.479.007-6**  
**DIRECCION: CR 20 N° 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6**  
**TELEFONO: 2643878 - 3013171539**  
[interventoriaexterna2021@gmail.com](mailto:interventoriaexterna2021@gmail.com)

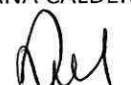
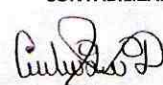


**COMPROBANTE**  
**DE EGRESO No.** 022  
**POR \$** 4.500.000

**CIUDAD Y FECHA.** Ibaguè, 05 de marzo de 2022  
**PAGADO A:** — **LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIRE** CC 93.398.180 DE IBAGUE  
**POR CONCEPTO DE:** DE ALQUILER DE VEHICULO (INCLUYE CONDUCTOR E INSUMOS A TODO COSTO ) VEHICULO PLACAS KHI373, MARCA TOYOTA PRADO, MODELO 2011. MES DE MARZO

CUENTA	DEBITO	CREDITOS
ALQUILER VEHICULO	4.500.000	
CAJA		4.500.000

**CHEQUE N°**  
**SUCURSAL**  
**FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO**  
  
**CC O NIT** 93.398.180

<b>ELABORADO</b> DIANA CALDERON 	<b>APROBADO</b>	<b>CONTABILIZADO</b>  CAROLINA GARCIA
---	-----------------	--



CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL

NIT 901.479.007-6

DIRECCION: CR 20 N° 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6

TELEFONO: 2643878 - 3013171539

interventoriaexterna2021@gmail.com



COMPROBANTE

DE EGRESO No. 029

POR \$ 4.500.000

CIUDAD Y FECHA. Ibaguè, 05 de abril de 2022

PAGADO A: LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIRE CC 93.398.180 DE IBAGUE

POR CONCEPTO DE: DE ALQUILER DE VEHICULO (INCLUYE CONDUCTOR E INSUMOS A TODO COSTO ) VEHICULO PLACAS KHI373, MARCA TOYOTA PRADO, MODELO 2011. MES DE ABRIL

CUENTA	DEBITO	CREDITOS
ALQUILER VEHICULO	4.500.000	
CAJA		4.500.000

CHEQUE N° SUCURSAL

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO  
DIANA CALDERON

APROBADO

CONTABILIZADO  
  
CAROLINA GARCIA

CC O NIT 93.398.180



**Octava. Responsabilidades del Arrendatario**, mientras esté en poder del **Arrendatario** el vehículo automotor, éste será responsable de:

a) Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

b) Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

c) Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

d) Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **Arrendatario** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **Arrendador**, quien podrá oponerse respecto a la clase, marca o procedencia de repuestos o métodos que se vayan a usar.

**Novena. Seguros Obligatorios –SOAT-:** El valor del seguro del SOAT, corresponde su pago al **Arrendador**, el cual tiene como obligación mantenerlo siempre vigente.

**Parágrafo:** En caso que el **Arrendador** debe vencer el SOAT, el **Arrendatario** podrá comprarlo y su valor descontarlo del siguiente canon de arrendamiento.

**Décima.** El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descritas en este contrato, da derecho al **Arrendador** a declarar rescindido éste contrato de arrendamiento.

**Decima Primera. Gastos:** Los gastos de impuestos de timbre y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

**Decima Segunda. Notificaciones:** Las notificaciones que cualquiera de las partes deseara a la otra, deben formularse con certificación de entrega a las siguientes direcciones:

**El Arrendatario** en la Cr 20 N 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6 de la ciudad de Ibagué, teléfonos, celular 3005561508.

**El Arrendador** en el Conjunto Cerro Azul del Vergel casa 41 de la ciudad de Ibagué, teléfonos, celular 3005561504.

**Décima Tercera: Cláusula compromisoria. Tribunal de Arbitramento.** En caso de conflicto entre las partes de este Contrato de Arrendamiento de vehículo automotor relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, deberá agotarse una diligencia de conciliación ante cualquier entidad autorizada para efectuarla, si esta fracasa, se llevará las diferencias ante un Tribunal de Arbitramento del domicilio del Arrendatario, el cual será pagado por el convocante.



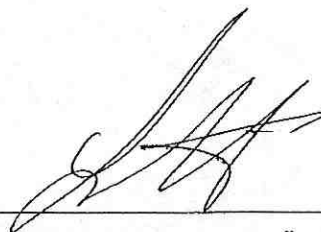


En Ibagué (Ciudad), a los 28 días del mes de enero de 2022.



---

**MARTHA LILIANA GUTIERREZ TRUJILLO**  
Arrendador  
C.C 65.780.386 DE IBAGUE



---

**LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ**  
Arrendatario  
C.C 93.398.180 DE IBAGUE



CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL

NIT 901.479.007-6

DIRECCION: CR 20 N° 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6

TELEFONO: 2643878 - 3013171539

[interventoriaexterna2021@gmail.com](mailto:interventoriaexterna2021@gmail.com)



COMPROBANTE

DE EGRESO No. 019


POR \$ 4.500.000

CIUDAD Y FECHA. Ibaguè, 05 de marzo de 2022



PAGADO A: MARTHA LILIANA GUTIERREZ T. CC 65.780.386 DE IBAGUE

POR CONCEPTO DE: DE ALQUILER DE VEHICULO (INCLUYE CONDUCTOR E INSUMOS A TODO COSTO ) VEHICULO PLACAS

HQY 466, MARCA MAZDA LINEA 3, MODELO 2015. MES DE MARZO

CUENTA	DEBITO	CREDITOS	CHEQUE N°
ALQUILER VEHICULO	4.500.000		SUCURSAL
CAJA		4.500.000	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO 

ELABORADO DIANA CALDERON 	APROBADO	CONTABILIZADO  CAROLINA GARCIA	CC O NIT 65.780.386
--	----------	---	---------------------



**CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL**

**NIT 901.479.007-6**

**DIRECCION: CR 20 N° 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6**

**TELEFONO: 2643878 - 3013171539**

[interventoriaexterna2021@gmail.com](mailto:interventoriaexterna2021@gmail.com)



**COMPROBANTE**

**DE EGRESO No.** 026

**POR \$** 4.500.000

**CIUDAD Y FECHA.** Ibaguè, 05 de abril de 2022

**PAGADO A:** MARTHA LILIANA GUTIERREZ T. CC 65.780.386 DE IBAGUE

**POR CONCEPTO DE:** DE ALQUILER DE VEHICULO (INCLUYE CONDUCTOR E INSUMOS A TODO COSTO ) VEHICULO PLACAS

HQY 466, MARCA MAZDA LINEA 3, MODELO 2015. MES DE ABRIL

CUENTA	DEBITO	CREDITOS
ALQUILER VEHICULO	4.500.000	
CAJA		4.500.000

**CHEQUE N°**

**SUCURSAL**

**FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO**

**ELABORADO**  
DIANA CALDERON

**APROBADO**

**CONTABILIZADO**

CAROLINA GARCIA

**CC O NIT** 65.780.386



**Octava. Responsabilidades del Arrendatario**, mientras esté en poder del **Arrendatario** el vehículo automotor, éste será responsable de:

a) Por cualquier daño causado al vehículo o con éste sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

b) Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

c) Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

d) Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **Arrendatario** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **Arrendador**, quien podrá oponerse respecto a la clase, marca o procedencia de repuestos o métodos que se vayan a usar.

**Novena. Seguros Obligatorios –SOAT-:** El valor del seguro del SOAT, corresponde su pago al **Arrendador**, el cual tiene como obligación mantenerlo siempre vigente.

**Parágrafo:** En caso que el **Arrendador** debe vencer el SOAT, el **Arrendatario** podrá comprarlo y su valor descontarlo del siguiente canon de arrendamiento.

**Décima.** El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descritas en este contrato, da derecho al **Arrendador** a declarar rescindido éste contrato de arrendamiento.

**Decima Primera: Gastos:** Los gastos de impuestos de timbre y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

**Decima Segunda. Notificaciones:** Las notificaciones que cualquiera de las partes deseara a la otra, deben formularse con certificación de entrega a las siguientes direcciones:

**El Arrendatario** en la Cr 20 N 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6 de la ciudad de Ibagué, teléfonos, celular 3005561508.

**El Arrendador** en el Conjunto Cerro Azul del Vergel casa 41 de la ciudad de Ibagué, teléfonos, celular 3005561504.

**Décima Tercera: Cláusula compromisoria. Tribunal de Arbitramento.** En caso de conflicto entre las partes de este Contrato de Arrendamiento de vehículo automotor relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, deberá agotarse una diligencia de conciliación ante cualquier entidad autorizada para efectuarla, si esta fracasa, se llevará las diferencias ante un Tribunal de Arbitramento del domicilio del Arrendatario, el cual será pagado por el convocante.

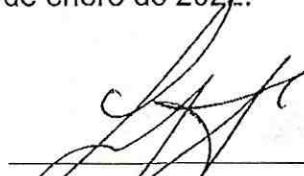


En Ibagué (Ciudad), a los 28 días del mes de enero de 2022.



---

**MARTHA LILIANA GUTIERREZ TRUJILLO**  
Arrendador  
C.C 65.780.386 DE IBAGUE



---

**LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ**  
Arrendatario  
C.C 93.398.180 DE IBAGUE



CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL

NIT 901.479.007-6

DIRECCION: CR 20 Nº 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6

TELEFONO: 2643878 - 3013171539

[interventoriaexterna2021@gmail.com](mailto:interventoriaexterna2021@gmail.com)



COMPROBANTE

DE EGRESO No. 020

POR \$ 4.500.000

CIUDAD Y FECHA. Ibaguè, 05 de marzo de 2022

PAGADO A: MARTHA LILIANA GUTIERREZ T. CC 65.780.386 DE IBAGUE

POR CONCEPTO DE: DE ALQUILER DE VEHICULO (INCLUYE CONDUCTOR E INSUMOS A TODO COSTO ) VEHICULO PLACAS

ICO 127, RENAULT LINEA TWINGO, MODELO 2009. MES DE MARZO

CUENTA	DEBITO	CREDITOS	CHEQUE Nº
ALQUILER VEHICULO	4.500.000		SUCURSAL
CAJA		4.500.000	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO 
ELABORADO DIANA CALDERON 	APROBADO	CONTABILIZADO  CAROLINA GARCIA	CC O NIT 65.780.386



CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL

NIT 901.479.007-6



DIRECCION: CR 20 N° 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6

TELEFONO: 2643878 - 3013171539

[interventoriaexterna2021@gmail.com](mailto:interventoriaexterna2021@gmail.com)

COMPROBANTE

DE EGRESO No. 027

POR \$ 4.500.000

CIUDAD Y FECHA. Ibaguè, 05 de abril de 2022

PAGADO A: MARTHA LILIANA GUTIERREZ T. CC 65.780.386 DE IBAGUE

POR CONCEPTO DE: DE ALQUILER DE VEHICULO (INCLUYE CONDUCTOR E INSUMOS A TODO COSTO ) VEHICULO PLACAS

ICO 127, RENAULT LINEA TWINGO, MODELO 2009. MES DE ABRIL

CUENTA	DEBITO	CREDITOS
ALQUILER VEHICULO	4.500.000	
CAJA		4.500.000

CHEQUE N°

SUCURSAL

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO  
DIANA CALDERON

APROBADO

CONTABILIZADO

CAROLINA GARCIA

CC O NIT 65.780.386



a) Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

b) Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

c) Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

d) Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **Arrendatario**.

**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **Arrendatario** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **Arrendador**, quien podrá oponerse respecto a la clase, marca o procedencia de repuestos o métodos que se vayan a usar.

**Novena. Seguros Obligatorios –SOAT-:** El valor del seguro del SOAT, corresponde su pago al **Arrendador**, el cual tiene como obligación mantenerlo siempre vigente.

**Parágrafo:** En caso que el **Arrendador** debe vencer el SOAT, el **Arrendatario** podrá comprarlo y su valor descontarlo del siguiente canon de arrendamiento.

**Décima.** El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descritas en este contrato, da derecho al **Arrendador** a declarar rescindido éste contrato de arrendamiento.

**Decima Primera: Gastos:** Los gastos de impuestos de timbre y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

**Decima Segunda. Notificaciones:** Las notificaciones que cualquiera de las partes deseara a la otra, deben formularse con certificación de entrega a las siguientes direcciones:

**El Arrendatario** en la Cr 20 N 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6 de la ciudad de Ibagué, teléfonos, celular 3005561508.

**El Arrendador** en el Conjunto Cerro Azul del Vergel casa 41 de la ciudad de Ibagué, teléfonos, celular 3005561504.

**Décima Tercera: Cláusula compromisoria. Tribunal de Arbitramento.** En caso de conflicto entre las partes de este Contrato de Arrendamiento de vehículo automotor relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, deberá agotarse una diligencia de conciliación ante cualquier entidad autorizada para efectuarla, si esta fracasa, se llevará las diferencias ante un Tribunal de Arbitramento del domicilio del Arrendatario, el cual será pagado por el convocante.





En Ibagué (Ciudad), a los 28 días del mes de enero de 2022.



---

**LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMREZ**  
Arrendador  
C.C 93.398.180 DE IBAGUE



---

**LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ**  
Arrendatario  
C.C 93.398.180 DE IBAGUE



**CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL**  
 NIT 901.479.007-6  
 DIRECCION: CR 20 N° 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6  
 TELEFONO: 2643878 - 3013171539  
[interventoriaexterna2021@gmail.com](mailto:interventoriaexterna2021@gmail.com)



**COMPROBANTE**  
**DE EGRESO No.** 021  
**POR \$** 4.500.000

**CIUDAD Y FECHA.** Ibaguè, 05 de marzo de 2022  
**PAGADO A:** LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIRE CC 93.398.180 DE IBAGUE  
**POR CONCEPTO DE:** DE ALQUILER DE VEHICULO (INCLUYE CONDUCTOR E INSUMOS A TODO COSTO ) VEHICULO PLACAS LCI 930, MARCA MAZDA LINEA 2, MODELO 2011. MES DE MARZO

CUENTA	DEBITO	CREDITOS	CHEQUE N°
ALQUILER VEHICULO	4.500.000		SUCURSAL
CAJA		4.500.000	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO   <hr/> CC O NIT 93.398.180

ELABORADO DIANA CALDERON 	APROBADO	CONTABILIZADO  CAROLINA GARCIA
--	----------	---




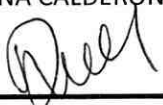
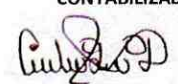
**CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL**  
**NIT 901.479.007-6**  
**DIRECCION: CR 20 N° 90-04 CC LOS ARROYUELOS LC 6**  
**TELEFONO: 2643878 - 3013171539**  
[interventoriaexterna2021@gmail.com](mailto:interventoriaexterna2021@gmail.com)



**COMPROBANTE**  
**DE EGRESO No.** 028  
**POR \$** 4.500.000

**CIUDAD Y FECHA.** Ibaguè, 05 de abril de 2022  
**PAGADO A:** LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIRE CC 93.398.180 DE IBAGUE  
**POR CONCEPTO DE:** DE ALQUILER DE VEHICULO (INCLUYE CONDUCTOR E INSUMOS A TODO COSTO ) VEHICULO PLACAS LCI 930, MARCA MAZDA LINEA 2, MODELO 2011. MES DE ABRIL

CUENTA	DEBITO	CREDITOS	CHEQUE N°
ALQUILER VEHICULO	4.500.000		SUCURSAL
CAJA		4.500.000	<b>FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO</b>   <hr/>

<b>ELABORADO</b> DIANA CALDERON 	<b>APROBADO</b>	<b>CONTABILIZADO</b>  CAROLINA GARCIA	<b>CC O NIT</b> 93.398.180
---	-----------------	--	----------------------------





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

Evaluación:  Fecha evaluación 19/05/2022 Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_  
 Acta Parcial No. 07 Acta Final \_\_\_\_\_

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 063 de 06 de Mayo de 2021  
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL NIT:901.479.007-6  
 FECHA DE INICIO:01 DE JUNIO DE 2021 FECHA DE TERMINACION:12 de julio de 2022.  
 OBJETO DEL CONTRATO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LE EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DEL IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	X
	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

4. CONTRATO DE CONSULTORIA E INTERVENTORIA

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS	3,0	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	3
COBERTURA DEL SERVICIO	N/A	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	3
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	3,5	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	2
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	3,5	DISPOSICION DEL SERVICIO	N/A
ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS	3,5	ASIGNACION DE REEMPLAZOS	N/A
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	3,0	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>3,3</b>	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	N/A
		ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	N/A
		CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4
		<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>3,20</b>
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>3,50</b>
IDONEIDAD DE LA DIRECCIÓN DEL PROYECTO	4,0		
IDONEIDAD DEL EQUIPO DE TRABAJO	5,0		
LOGISTICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO	3,5		
CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO	3,5		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4,00</b>		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION \_\_\_\_\_ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:  
 A LA FECHA EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS Y ESTANDARES GENERADOS POR IBAL SA ESP OFICIAL Y LA NORMATIVA VIGENTE PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS OBRAS SOBRE LAS CUALES SE DESARROLLA EL CONTRATO DE INTERVENTORIA





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

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

NINGUNA

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI  NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI  NO

**NOTA INFORMATIVA:** (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluacion y reevaluacion de proveedores la calificacion de la reevaluacion de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluacion puntaje de 3 o superior, sera tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluacion obtenga un promedio de calificacion inferior a tres (3), sera suspendido por un termino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el termino de suspension no podra ser inferior a seis (6) meses. Durante el termino de la suspension el contratista no se podra presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Union Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de seleccion que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspension a que hace referencia el presente articulo se extendera por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluacion hayan obtenido una calificacion inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.

SI  NO

DILEY VANESA BARRERO OLAYA  
SUPERVISORA

ALFONSO AUGUSTO DEL CAMPO NAGED  
SUPERVISOR

FIRMA DEL CONTRATISTA  
CONSORCIO INTERVENTORIA  
EXTERNA IBAL



**CONSORCIO  
INTERVENTORIA  
EXTERNA IBAL**

CONSORCIO INTERVENTORIA  
EXTERNA IBAL  
NIT 901.479.007-6  
CRA 20 90 04 CC LOS ARROYUELOS  
LC 6  
Tel: (038) 2643878  
Ibagué - Colombia  
interventoriaexterna2021@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. IEIB-9

Señores	EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO SA E.S.P OFICIAL		
NIT	800.089.809-6	Teléfono	(038) 2756000
Dirección	CRA 3 1 04 BARRIO LA POLA	Ciudad	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/05/2022, 10:30
Expedición	24/05/2022, 10:31
Vencimiento	24/05/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA PARCIAL N°7 DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 0063 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA LA RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRÁULICOS DEL PERÍMETRO HIDROSANITARIO DEL IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE.	1.00	415,369,720.75

**Total ítems: 1**

**Valor en Letras:**

Cuatrocientos quince millones trescientos sesenta y nueve mil setecientos veinte pesos m/cte con setenta y cinco cent.

Total Bruto	349,050,185.50
IVA 19%	66,319,535.25
<b>Total a Pagar</b>	<b>415,369,720.75</b>

**Condiciones de Pago:**

Transferencia \$ 415,369,720.75

**Observaciones:**

AMORTIZACION DEL ANTICIPO ACTA 7 \$37.587.517,19  
INTEGRANTES DEL CONSORCIO  
NIT TERCERO PARTICIPACION  
93.398.180 LUIS FRANCISCO ESPAÑA RAMIREZ 25%  
901.035.959-7 CONSULTORIA Y CONSTRUCCION OBRAS CIVILES LFER SAS 75%

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 18764017373935 aprobado en 20210901 prefijo IBB desde el número 1 al 50 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 4.5\*1000  
CUFE: b8981e8600117ec6a21f59c4787101e6d030353515d334620698f7380403eb38cf1441154d8ccb91e66d16d4f049

Elaborado por software Siglo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siglo. Siglo S.A.S.NIT: 830.048.145-8