

## DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 058-21 NEYDI GISELA WILCHES



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

**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>

**Fecha** 2021-07-30 09:26

 DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 58-21 NEYDI GISELA WILCHES.pdf (~728 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

 <b>IBAL</b>   <b>SIG</b> <small>S.A. ESP. OFICIAL</small>   <small>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</small>	<b>SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-050
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
		<b>VERSIÓN:</b> 02
		<b>SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD</b>

Ibagué, 23 de julio de 2021

Doctora  
**OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ**  
 Secretaria General  
 IBAL S.A. ESP OFICIAL  
 Ibagué

*Detalle  
 22-07-21  
 11-1-18*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 058 DEL  
 03 DE MAYO DE 2021 – NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO**

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 01:**

- ✓ Acta Parcial 01
- ✓ Ficha técnica de evaluación y reevaluación de proveedores
- ✓ Factura de venta
- ✓ Orden de compra
- ✓ Entrada por compras
- ✓ Entrega de materiales
- ✓ Vales y relación de vales
- ✓ Planillas de pago de seguridad social
- ✓ Certificado de Expensas
- ✓ Documentos contador

Atentamente,

  
**ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO**  
 Almacenista General



ACTA PARCIAL

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CODIGO: GJ-R- GC-033

FECHA VIG.: 2021-07-15

VERSION: 06

56

CONTRATO N°:	058 DEL 03 DE MAYO DE 2021
OBJETO:	SUMINISTRO DE AROS Y TAPAS PARA POZOS DE ALCANTARILLADO Y REJILLAS Y MARCOS EN CONCRETO VIBROCOMPACTADOS PARA SUMIDEROS, TRAFICO PESADO, COMO INSUMO PARA LA REHABILITACION, RECUPERACION Y/O REPOSICION DE POZOS Y PASACALLES EN LAS REDES DE ALCANTARILLADO DEL IBAL SA ESP OFICIAL
V/R CONTRATO:	\$ 300,000,000.00 IVA INCLUIDO DEL 19%
CONTRATISTA:	NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO
NIT:	65.752.466-1
SUPERVISOR:	ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO Almacenista General
FECHA DE INICIACION:	11 DE JUNIO DE 2021
FECHA TERMINACION:	10 DE FEBRERO DE 2022
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL:	AÑO	MES	DIA
	2021	7	21

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 01 del contrato antes identificado, para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago..

PERIODO INFORMADO:	DEL 11 DE JUNIO AL 21 DE JULIO DE 2021
Actividades desarrolladas	Por tratarse de un contrato de suministro las actividades o informes de supervision son el mismo "Balance del suministro", donde se establecen los elementos adquiridos, la cantidad y el valor

Nota: se verifica y se recibe fisicamente la cantidad de recebo relacionado en el cuadro de Balance del Suministro, los cuales estan descritos en el contrato, y cumplen con los criterios y características tecnicas contractuales y se reciben a satisfaccion en el sitio establecido por el supervisor

EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

BALANCE DEL SUMINISTRO

ITEM	DESCRIPCION	CANT	V/R UNIT	ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA 1	
				CANT	V/R TOTAL	CANT	V/R TOTAL
1	AROTAPA COMPLETA VIBROCOMPACTADA PARA POZOS DE ALCANTARILLADO - Altura 16 cms - diám. exterior 1 mts y diámetro útil 60 cms	UND	445,000			201	89,445,000.00
6	REJILLA VIBROCOMPACTADA CON MAYOR CAPACIDAD DE DRENAJE PARA SUMIDERO DE 1,05X0,46 MTS - Altura 12cms	UND	380,000			92	34,960,000.00
SUBTOTAL			1,965,000		-		124,405,000.00
IVA			373,350		-		23,636,950.00
TOTAL			2,338,350		-		148,041,950.00

ESTADO DE CUENTA

VALOR DEL CONTRATO:	300,000,000.00
V/R ACTA 01 del 21/07/2021	148,041,950.00
Saldo (V/r pte para pago):	151,958,050.00

**IBAL**  
SA ESP. OFICIAL**SIG**  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

ACTA PARCIAL

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CODIGO: GJ-R- GC-033

FECHA VIG.: 2021-07-15

VERSION: 06

**PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO**

V/R EJECUTADO A LA FECHA 148,041,950.00

% DE EJECUCION DEL CONTRATO 49.35

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL****PERSONA NATURAL**

El contratista aporta certificado de expensas suscrita por el contador publico Salvador Teatino Avila C.C.14.229.145 de Ibague, T.P.30406-T // aporta certificación manifestando que no se encuentra obligado al pago de aportes parafiscales

APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL

SI

X

NO

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

NO

X

Entidad en donde se realiza el pago.:

BANCO AV VILLAS

Valor total del aporte:

263,800.00

Pension:

145,400.00

Planilla N°.

52074805

Salud:

113,600.00

Periodo cotizado.

De

JUNIO

ARL:

4,800.00

Hasta

JUNIO

Entidad en donde se realiza el pago.:

BANCO AV VILLAS

Valor total del aporte:

542,800.00

Pension:

299,200.00

Planilla N°.

52075442

Salud:

233,800.00

Periodo cotizado.

De

JULIO

ARL:

9,800.00

Hasta

JULIO

**TOTAL****806,600.00****ANEXOS**

Certificacion pago de seguridad social y aportes parafiscales

X

Documentos Contador Publico

X

Orden de compra

X

entrada de Almacen

X

Entrega de Materiales

X

FIRMA

NOMBRE

NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO

ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO

Contratista

Supervisor

FIRMA

NOMBRE

CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO

V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL

Yo, **SALVADOR TEATINO AVILA**, contador público titulado, identificado con cedula de ciudadanía No. 14.229.145 de Ibagué y tarjeta profesional No. 30.406-T

C E R T I F I C O:

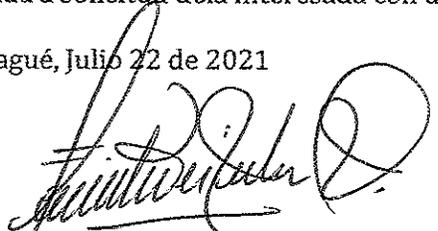
Que la señora **NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 65.752.466 expedida en Ibagué, el día 3 de Mayo de 2021 suscribió el contrato No. 058 con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, cuyo objeto consiste en contratar el suministro de aros y tapas para pozos de alcantarillado y rejillas y marcos vibro compactados para sumideros, tráfico pesado, que requiere el grupo técnico de alcantarillado del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Que para el desarrollo del objeto incurrió en los siguientes costos y gastos:

TOTAL FACTURADO	148.041.950
Costo de materiales	96.227.268
Gastos OPS	29.608.390
Gasto arriendo	8.882.517
Gasto servicios públicos	2.960.839
Gasto transporte de materiales	4.441.259
TOTAL COSTOS	142.120.273
UTILIDAD DEL CONTRATO	5.921.677
IBC BASE COTIZACION SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (40%)	2.368.670

Dada a solicitud de la interesada con destino al IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

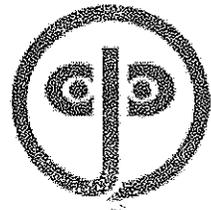
Ibagué, Julio 22 de 2021

  
**SALVADOR TEATINO AVILA**  
C.C. 14.229.145 Ibagué

*Manzana G Casa No. 12 Arkaniza 1  
Celular 312 -7176419  
Ibagué - Tolima*

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 1 4 0 6 4 2 4 3 6 F 4 8 3 6 6

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **SALVADOR TEATINO AVILA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14229145 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 30406-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO**

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Junio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

**ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005**

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
DENIA DE CUCASAMA

NUMERO 14.229.14E

TERTINO ANLA

PROFESOR

SALVADOR

ESTADO



*[Handwritten signature]*



FECHA DE EMISION 18-OCT-1987

CIUDAD DE BOGOTÁ

ESTADO

ESTADO

1.75

B+

M

ESTADO

ESTADO

ESTADO

18-OCT-1987

FECHA Y LUGAR DE EMISION

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten text]*

VALIDO PARA CONTRATO IBAI S.A. E.S.P. OFICIAL



LA COMISION NACIONAL DE IDENTIFICACION PERSONAL BOGOTÁ

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
CARTERA PROFESIONAL  
CONTADOR PUBLICO



**30405-T**

SALVADOR  
TEATINO RUIZA  
C.C. 14.220.145

RESOLUCION INSCRIPCION 1455-T JUNTA CENTRAL  
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE SALVADOR

VALIDO PARA CONTRATO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

# Ferretería Suministros Industriales del Tolima

Bodega Picalaña calle 44 sur N° 1- 56 / 68 San  
Martín - Picalaña

Teléfono: 2746024 – Celular: 3125367117

*Válvulas, Hidrantes, Tubería, Accesorios en HF, Hg y Acero  
Materiales para la Industria en General*

## CERTIFICACION

La suscrita, bajo gravedad de juramento manifiesto que yo **NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO**, identificada con cedula de ciudadanía No.65.752.466 expedida en Ibagué, soy propietaria del establecimiento de comercio denominado **SUMINISTROS INDUSTRIALES DEL TOLIMA**, soy persona natural y no tengo personal a cargo, por tanto, no realizo pago de aportes parafiscales.

Igualmente me permito manifestar que me encuentro a paz y salvo con el pago de seguridad social hasta el mes de julio de 2021.

La presente se expide en Ibagué, a los 21 días del mes de julio de 2021, por solicitud directa del IBAL S.A. ESP OFICIAL.



**Ing. NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO.**

C.C. 65.752.466 de Ibague

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Piso Protección Social	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	------------------------	-------

Periodo Pensión: Julio 2021. Periodo Salud: Julio 2021.

Julio 21 de 2021 / 10:11 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

<b>Empresa:</b>	NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO	<b>Nit:</b>	65752466
<b>Tipo planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Junio 2021
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Junio 2021
<b>Número de radicación:</b>	52074805	<b>Total a pagar:</b>	\$263,800
<b>Fecha de vencimiento:</b>	16/07/2021	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de pago:</b>	21/07/2021	<b>Número de administradoras:</b>	3

### Detalles del pago

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Protección Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO AV VILLAS	<b>Número de aprobación:</b>	1087058060
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$4,800
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$145,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0.00	\$113,600
						<b>\$263,800</b>

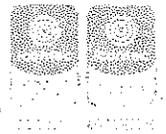
\*El número de incapacidad y/o licencia debe informarse a las administradoras correspondientes por el empleador.

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información

Reservados todos los derechos por la explotación de contenidos que se generen a partir de este sistema.

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

**Imprimir transacción**



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	83762466	NEYDI GISELA WILCUIES SUFRACO	YURUPARI MZ 9 CASAS	2713104	correocorifa3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			TOXIMA	IBAGUÉ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAZADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	1	21/07/2021	52074805	\$263.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Matemáticas		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Sistema Total EPS	800130907-4	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicados Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>263.800</b>	<b>263.800</b>



# Pagos Virtuales PSE

## Resultado



Se ha realizado la transacción exitosamente.



Esta transacción está sujeta a verificación

Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Fecha Transacción	2021/07/21
Nombre Producto Origen	Ah1343	No. Producto	*****1343
Valor a Pagar	\$263,800.00		
Factura	52074805		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	COMPENSAR-OI - MiPlanilla.com Pago Proteccion Social		
Número de Autorización	52527351		
Estado	Exitosa		



**Importante:** En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso



**Estimado usuario:** La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio

Último ingreso exitoso: 2021-07-21 / 10:28:51 AM | Último ingreso fallido: Ninguno

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Piso Protección Social	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	------------------------	-------

Periodo Pensión: Julio 2021. Periodo Salud: Julio 2021.

Julio 21 de 2021 / 10:33 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

<b>Empresa:</b>	NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO	<b>Nit:</b>	65752466
<b>Tipo planilla:</b>	I	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Julio 2021
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Julio 2021
<b>Número de radicación:</b>	52075442	<b>Total a pagar:</b>	\$542,800
<b>Fecha de vencimiento:</b>	17/08/2021	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de pago:</b>	21/07/2021	<b>Número de administradoras:</b>	3

### Detalles del pago

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO AV VILLAS	<b>Número de aprobación:</b>	1067092146
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$9,800
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$299,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0.00	\$233,800
						<b>\$542,800</b>

\*El usuario con incapacidades o no se permite debe informar a la Administradora con los correspondientes documentos.

[» Ver planillas pagadas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

**Imprimir transacción**

<https://www.miplanilla.com/>

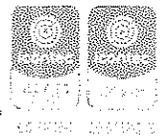
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

 **compensar** | [miplanilla.com](https://www.miplanilla.com/)

*Compensar Valle*  
colombiano

certificadmap

Acerca de los certificados SSL



Powered by  

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	85752468	NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO		YURUPARI MZ B CASA 3	2713104	correocentra3@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	1	21/07/2021	52075442	9542,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130307-4	233,800	0		0	0	0	0	0	0	233,800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011163-6	9,800				9,800	0	0	9,800			98	9,800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	233,800	233,800
Pensión	1	299,200	299,200
Riesgos Laborales	1	9,800	9,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>542,800</b>	<b>542,800</b>



# Pagos Virtuales PSE

## Resultado



Se ha realizado la transacción exitosamente.



Esta transacción está sujeta a verificación

Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Fecha Transacción	2021/07/21
Nombre Producto Origen	Ah1343	No. Producto	*****1343
Valor a Pagar	\$542,800.00		
Factura	52075442		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	COMPENSAR-OI - MiPlanilla.com Pago Proteccion Social		
Número de Autorización	52526340		
Estado	Exitosa		



**Importante:** En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso



**Estimado usuario:** La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio



FICHA TECNICA DE EVALUACION  
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA: 2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

Evaluación:  Fecha evaluación 21-jul.-21 Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_  
Acta Parcial N° 1 Acta Final \_\_\_\_\_

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 058 DEL 03 DE MAYO DE 2021  
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: \_\_\_\_\_ NIT: 65.752.466-1  
**NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO** C.C.: 65.752.466  
FECHA DE INICIO: 11 DE JUNIO DE 2021 FECHA DE TERMINACION: 12 DE ENERO DE 2022  
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE AROS Y TAPAS PARA POZOS DE ALCANTARILLADO Y REJILLAS Y MARCOS EN CONCRETO VIBROCOMPACTADOS PARA SUMIDEROS, TRAFICO PESADO, COMO INSUMO PARA LA REHABILITACION, RECUPERACION Y/O REPOSICION DE POZOS Y PASACALLES EN LAS REDES DE ALCANTARILLADO DEL IBAL SA ESP OFICIAL

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	X
	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

2. SUMINISTRO Y ADQUISICION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	5	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	SERVICIO POSTVENTA	
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5.00</b>	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5.00</b>
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>5.00</b>
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS			
FUNCIONAMIENTO	5		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>5.00</b>		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION  REEVALUACION  POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades):

Se evaluaron criterios cumplimiento y calidad evidenciando que el contratista cumplio con lo solicitado, de acuerdo a las descripciones calificadas

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

Estoy conforme y de acuerdo con la evaluacion realizada, no tengo ninguna observacion

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI  NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION

SI

NO

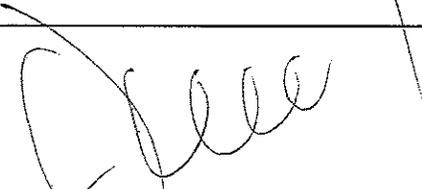
**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá los siguientes efectos: El contratista o Proveedor 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 termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

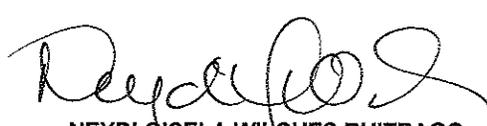
Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.

SI

NO

  
ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)

  
NEYDI GISELA WILCHES BUITRAGO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



ORDEN DE COMPRA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-204

FECHA VIGENCIA : 2016-11-09

VERSION : 01

Página : 1 de 1

Fecha del proceso: 01/07/2021

Contrato :

Proveedor: [65752466] NEYDI GISELA WILCHES Nit: 65752466  
Direccion: CR 44 SUR 156 - 68 BRR SAN MARTIN  
Telefono: 2746602 Ciudad: IBAGUE

Comprador: JOSE RODRIGO HERRERA  
93364194  
Orden de Compra: 20210199

REFERENCIA	DESCRIPCION	%IVA	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VR.TOTAL
104000002	AROTAPA COMPLETA VIBROCOMPACTADA	19	B01	UNIDAD	201.00	445,000.00	16,994,550.00	106,439,550.00
104000360	REJILLA VIBROCOMP. MAY CAPAC	19	B01	UNIDAD	92.00	380,000.00	6,642,400.00	41,602,400.00

OBSERVACION :

SUB- TOTAL

124,405,000.00

VALOR IVA

23,636,950.00

TOTAL

148,041,950.00

JAIME EDUARDO ORTIZ  
PROFESIONAL EN BIENES  
ELABORADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR



ENTRADA POR COMPRAS  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-205  
FECHA VIGENCIA : 2016-11-09  
VERSION : 05  
Página : 1 de 1

Fecha del proceso: 21/07/2021

Numero: 20210156

Proveedor: [65752466] NEYDI GISELA Direccion: CR 44 SUR 156 - 68 BRR SAN Telefono: 2746602	Nit: 65752466 Ciudad: IBAGUE	Comprador: JOSE RODRIGO HERRERA MEJIA Orden de Compra: 20210199
--	---------------------------------	--

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	VALOR TOTAL IV INCLUIDO
104000002	AROTAPA COMPLETA	B01	UNIDAD	201.00	529,550.00	106,439,550.00
104000360	REJILLA VIBROCOMP. MAY CAPAC	B01	UNIDAD	92.00	452,200.00	41,602,400.00
<b>TOTAL</b>						<b>148,041,950.00</b>

OBSERVACION :  
FACTURA ELECTRONICA N° FE-2 STOCK DE ALMACEN

JAIME EDUARDO ORTIZ NARANJO  
PROFESIONAL EN BIENES E

**Elaboro:**

**Reviso:**

**Aprobo:**

Representación Gráfica  
**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

Datos del Documento	Número de Factura: FE-2	Código Único de Factura - CUFE: d0779ad3b2b01599205a13b2bfe21f53dbde9eaef54e0054984e07e849908c08af603014e27820d44e1b5ac8a1cbff7c
Fecha de Emisión	21/07/2021	Fecha de Vencimiento 21/07/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo FE
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago Instrumento no definido
Tipo de Entrega		

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 65752466	Razón Social: WILCHES BUITRAGO NEYDI GISELA
Nombre Comercial	WILCHES BUITRAGO NEYDI GISELA	
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección CR 44 SUR 156 68 BRR SAN MARTIN PICALÉÑA
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Departamento Tolima
Actividad Económica Principal	2395	Correo negisela@hotmail.com
Tipo Responsabilidad	O-14;O-48;O-52	Municipio Ibagué
		Teléfono 2746602

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 800089809	Razón Social: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL
Tipo de Documento	NIT	Dirección CR 3 1-04 BARRIO LA POLA
Número Documento	800089809	Departamento Tolima
Nombre Comercial	ibal	Municipio Ibagué
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo almacenisibal@hotmail.com
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas - IVA	Teléfono 2756000
Tipo de Responsabilidad	O-07;O-14;O-15;O-38	

Detalles de Productos											
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	ICA	INC	
1	PF1	Arotapa completa en concreto vibrocompactada para pozo de alcantarillado	NIU	201,00	\$ 445.000,00			\$ 16.994.550,00			\$ 89.445.000,00
2	PF2	Rejilla en concreto vibrocompactada con mayor capacidad de drenaje para sumidero 1.05x0.46	NIU	92,00	\$ 380.000,00			\$ 6.642.400,00			\$ 34.960.000,00

Descuentos y Recargos Globales					
Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia		
Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales	
	MONEDA COP
	TASA DE CAMBIO
	Subtotal Precio Unitario (=) \$ 124.405.000,00
	Descuentos detalle (-) \$ 0,00
	Recargos detalle (+) \$ 0,00
	Subtotal Base gravable (=) \$ 124.405.000,00
	Total impuesto detalle (+) \$ 23.636.950,00
	Total otros impuestos (+) \$ 0,00
	Total mas impuesto (=) \$ 148.041.950,00
	Descuento Global (-)
Recargo Global (+)	
Valor total de la operación (=) \$ 148.041.950,00	

Generado por: **Solución Gratuita DIZAN**

Numero de Autorización: 18764014847686      Rango Autorizado: Desde 1      Rango Autorizado: Hasta 1000      Vigencia: 2022-01-06