


## DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 054-21 LUZ KARLA VARGAS




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

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

**Fecha** 2021-11-09 14:41

 DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 054-21 LUZ KARLA VARGAS .PDF (~109 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMNITE PERTINENTE

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

Ibagué, noviembre 05 de 2021

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

*Al Domicilio  
 08-11-21  
 10:48*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 054 del 28 de abril 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 FINAL:**

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1. Acta final                             | Original y 2 copias. |
| 2. Informe de actividades                 | Original             |
| 3. Planilla seguridad social - Octubre/21 | 2 copias             |
| 4. Ficha evaluación                       | original             |
| 5. Ficha Reevaluación                     | original             |
| 6. Cuenta de Cobro                        | Original y 2 copias  |


Atentamente,




**WILLINTON JARAMILLO HERRERA**  
 Profesional Especializado III  
 Gestión Atención al Cliente y PQR  
**Supervisor**

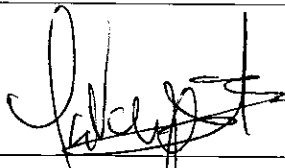
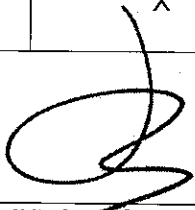
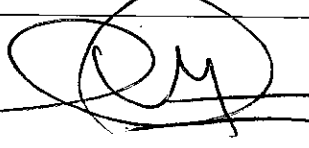
	<b>ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-055
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2021-07-15
		<b>VERSIÓN:</b> 06
		<b>Página 1 de 3</b>

<b>Contrato No.</b>	Servicio de Apoyo a la Gestión No. 054 del 28 de abril de 2021			
<b>Objeto</b>	<b>CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL PROCESO DE GESTIÓN COMERCIAL, ÁREA DE ATENCIÓN AL CLIENTE Y PQR DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL</b>			
<b>Valor total</b>	\$ 14.400.000,00			
<b>Contratista</b>	LUZ KARLA VARGAS BURITICA			
<b>Supervisor</b>	Profesional Especializado III – Gestión al Cliente y PQR			
<b>Fecha de Inicio</b>	06 de Mayo de 2021			
<b>Fecha de terminación</b>	05 de noviembre de 2021			
<b>Plazo de Ejecución</b>	SEIS (06) MESES			
<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA FINAL</b>		<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Día</b>
		2021	11	05
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta final de entrega y recibo a satisfacción del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.				
<b>Periodo informado</b>	Del 06 de Octubre de 2021 al 05 de Noviembre de 2021			
<b>Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyar el proceso de elaboración de relación y entrega al servicio de mensajería de los documentos o notificaciones elaboradas por el área de PQR siguiendo el procedimiento de notificación personal y por aviso.</li> <li>2. Brindar apoyo en el desarrollo de la actividad de archivo que concierne al proceso de mensajería del área de PQR, permitiendo la consulta de documentos enviados, recibidos o devueltos.</li> <li>3. Apoyar en la organización y control de lo entregado y recibido por parte del servicio de mensajería utilizando las herramientas que permitan su fácil ubicación a los funcionarios.</li> <li>4. Colaborar con las solicitudes del usuario interno y externo en la búsqueda de los documentos relacionados con el proceso de notificación.</li> <li>5. Apoyar el control de las notificaciones por aviso, y rendir informe del estado de las mismas cuando sea requerido. Esto acorde al procedimiento de notificación pro aviso de la empresa.</li> </ol>			

	<b>ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GJ-R-055</b>
		<b>FECHA VIGENCIA: 2021-07-15</b>
		<b>VERSIÓN: 06</b>
		<b>Página 2 de 3</b>

	<p>6. Apoyar en la atención y orientación especial y preferente para personas en situación de discapacidad sirviendo como guía para los usuarios con discapacidad visual y auditiva, cuando el supervisor lo designe.</p> <p>7. Colaborar con atención de servicio al cliente, en la realización de soluciones directas, revisión de facturación, cambios de suscriptor y demás actividades autorizados por el supervisor cuando este lo disponga.</p> <p>8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.</p>
<b>Evidencias de la ejecución del contrato</b>	Se anexa informe detallando las actividades realizadas
<b>ESTADO DE CUENTA</b>	
<b>Valor Contrato</b>	\$ 14.400.000,00
<b>Valor Acta No. 01</b>	\$ 2.400.000,00
<b>Valor Acta No. 02</b>	\$ 2.400.000,00
<b>Valor Acta No. 03</b>	\$ 2.400.000,00
<b>Valor Acta No. 04</b>	\$ 2.400.000,00
<b>Valor Acta No. 05</b>	\$ 2.400.000,00
<b>Valor Acta Final</b>	\$ 2.400.000,00
<b>Valor Sin Ejecutar a Reintegrar</b>	-0-

	<b>ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GJ-R-055</b>
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2021-07-15
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>VERSIÓN: 06</b>
		<b>Página 3 de 3</b>

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
<b>PERSONA JURIDICA</b>			
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 type="checkbox"/>	NO <input checked="" 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)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>PERSONA NATURAL</b>			
<b>Entidad en donde se realiza el pago.</b>	BANCO DE OCCIDENTE	<b>Valor total del aporte</b>	<b>\$ 292.800,00</b>
<b>Planilla No.</b>	9426196682	<b>Salud</b>	\$120.000,00
<b>Periodo cotizado</b>	<b>De:</b> 01/10/2021	<b>Pensión</b>	\$153.600,00
	<b>Hasta:</b> 31/10/2021	<b>ARL</b>	\$ 19.200,00
<b>ANEXOS:</b>			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			X
<b>Firma</b>			
<b>Nombre</b>	LUZ KARLA VARGAS BURITICA	WILLINTON JARAMILLO HERRERA Profesional Especializado III – Gestión Atención al Cliente y PQR	
	<b>Contratista</b>	<b>Supervisor</b>	
<b>V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</b>	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO		

Ibagué, 05 de noviembre de 2021


**WILINTON JARAMILLO HERRERA**

Líder Gestión de Atención al Cliente y PQR

IBAL S.A E.S.P OFICIAL

**Asunto:** informes de actividades

Fecha 06 de Octubre hasta 05 de Noviembre de 2021
Apoyar el proceso de notificaciones en la página N2 y al funcionario David Mejía en las respuestas para la notificación electrónica de Atención al cliente y PQR. Se realiza Diariamente.
Apoyar el proceso de las organizaciones cartera y PQR Se realiza diariamente.
Apoyar el proceso de buscar las 50 guías de actos administrativo personal y notificación por aviso. Se realiza diariamente.
Apoyar el proceso de las organización de archivar Se realiza diariamente.
Apoyar el proceso de las organización de los libros y guardar Se realiza diariamente.



LUZ KARLA VARGAS BURITICA  
Gestión al apoyo  
PQR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
C.C. 1110519242		LUZ KARLA VARGAS BURITICA	INDEPENDIENTE	Principal	mz 9 casa 5 barrio topaco	IBAGUE TOULIMA	2565588	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago						
Pension Salud 2021-10	08219006	Planilla i	2021/11/10	Limite 2021/11/10	Pago 2021/11/04	Banco	Dias Mora	Valor		
					BANCO DE OCCIDENTE		0	\$392,800		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte
<b>Sucursal Principal (1 Afiliados)</b>					\$380,000	\$153,600			\$900,000	\$120,000			\$0	\$19,200			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)</b>					\$960,000	\$153,600			\$960,000	\$120,000			\$960,000	\$19,200			\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOULIMA (1 Afiliados)					\$960,000	\$153,600			\$960,000	\$120,000			\$960,000	\$19,200			\$0	\$0
1	CC 1110519242	VARGAS LUZ	030101	30	\$960,000	\$153,600	EP5002	30	\$960,000	\$120,000	CCF48	30	\$960,000	\$19,200		0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$960,000	\$153,600			\$960,000	\$120,000			\$960,000	\$19,200			\$0	\$0

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118519242		LUZ KARLA YARGAS BURITICA	INDEPENDIENTE	Principal	mz 9, casa 5 barrio topacio	BAGUE-TOLIMA	2565988	No


**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
2021-10	9426196882	I	2021/11/10	2021/11/04
Pensión	Planilla	Planilla	Limite	Pago
2021-10	9426196882	I	2021/11/10	2021/11/04
				Banco
				BANCO DE OCCIDENTE
				Dias Mora
				0
				Valor
				\$292,800

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600
PDYVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$292,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$292,800</b>



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

Evaluación:  Fecha evaluación 05/11/2021      Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_

Acta Parcial N° \_\_\_\_\_      Acta Final X

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 054 del 28 de Abril de 2021

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: LUZ KARLA VARGAS BURITICA NIT: \_\_\_\_\_ C.C. 1.110.519.242

FECHA DE INICID: 06 de Mayo de 2021      FECHA DE TERMINACION: 05 de Noviembre de 2021

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL PROCESO DE GESTIÓN COMERCIAL, ÁREA DE ATENCIÓN AL CLIENTE Y PQR DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	x
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	

**ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA**


PUNTAJE	2= MALO	3= REGULAR	4= BUENO	5= EXCELENTE
<b>1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION</b>				
<b>CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO</b>	<b>PUNTAJE</b>	
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	
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.00</b>	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	
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.00</b>	
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	4			
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.00</b>	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>4.00</b>	

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION \_\_\_\_ REEVALUACION \_\_\_\_ POR PARTE DEL SUPERVISDR 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 EVALUACION \_\_\_\_ REEVALUACION \_\_\_\_ POR PARTE DEL CONTRATISTA:


INTERPONE RECURSO DE REPOSICION      SI       NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION      SI       NO

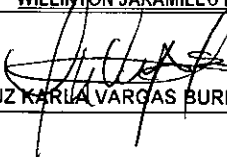
	<b>FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-056
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2021/07/15
		<b>VERSIÓN:</b> 01
<p><b>NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluación)</b> De conformidad con el artículo 7 de la resolución 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.</p>		


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

SI  NO

  
**WILLINGTON JAKAMILLO HERRERA**

---

  
**LUZ KARLA VARGAS BURITICA**

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

Evaluación:  Fecha evaluación \_\_\_\_\_ Reevaluación:  Fecha reevaluación: 05/11/2021

Acta Parcial N° \_\_\_\_\_ Acta Final

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 054 del 28 de Abril de 2021

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: LUZ KARLA VARGAS BURITICA NIT: C.C. 1.110.519.242

FECHA DE INICIO: 06 de Mayo de 2021 FECHA DE TERMINACION: 05 de Noviembre de 2021

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL PROCESO DE GESTIÓN COMERCIAL, ÁREA DE ATENCIÓN AL CLIENTE Y PQR DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	x
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	

**ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA**

<b>PUNTAJE</b>	2= MALO	3= REGULAR	4= BUENO	5= EXCELENTE
<b>1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APDYO A LA GESTIÓN</b>				
<b>CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CDNTRATO</b>	<b>PUNTAJE</b>	
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	
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.00</b>	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4	
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4	
		CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD DCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4	
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.00</b>	
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	4			
<b>TDTAL PROMEDIO</b>	<b>4.00</b>	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>4.00</b>	

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

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

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION      SI       NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION      SI       NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

**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 suscripción.

SI

NO

**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)**

WILLINGTON JARAMILLO HERRERA

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

LUZ KARLA WARGAS BURITICA

**CUENTA DE COBRO**

EL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL  
NIT. 800.089.809-6

**DEBE A:**

**LUZ KARLA VARGAS BURITICÁ**  
CON C.C. 1.110.519.242 DE IBAGUÉ

**LA SUMA DE:**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000,00)

**POR CONCEPTO DE:**

Pago correspondiente al acta final del Contrato No. 054 del 28 de abril de 2021, periodo del 06 de Octubre al 05 de Noviembre de 2021.



**LUZ KARLA VARGAS BURITICÁ**  
C.C. 1.110.519.242  
TEL: 3163047307