

DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 127-21 JULIIO CESAR DEL VALLE



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

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2022-03-03 17:54

 DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 127-21 JULIO CÉSAR DEL VALLE RUEDA.PDF (~5,9 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

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

Ibagué,

Doctora
OLGA LUCIA LIEVANO
 Secretaria General
 IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
 Ibagué, Tolima.

Done
 24-02-22
 11:47

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 127 del 2021.

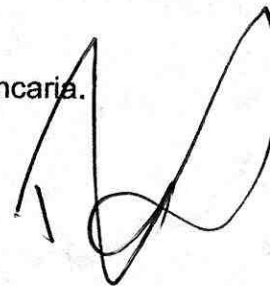
Cordial Saludo:

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:

- Acta parcial No.01.
- Factura Electrónica.
- Ficha técnica de evaluación.
- Planilla de seguridad social.
- Solicitud pago de honorarios a cuenta bancaria.
- Certificado de cuenta bancaria.

Atentamente,



 José Rodrigo Herrera Mejía
 Supervisor



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA:

2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 1 de 7

Contrato No.	127 del 30 de Agosto de 2021		
Objeto	"CONTRATAR LA VALORACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN CALIDAD DE PERITAJE, SOBRE LAS ACTUACIONES DEL IBAL S.A. E.S.P OFICIAL, EN CUANTO AL CUMPLIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE SU PLAN DE SANEAMIENTO Y MANEJO DE VERTIMIENTOS-PSMV".		
Valor total	OCHENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$89.250.000) M/CTE.		
Contratista	JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA		
Supervisor	JOSE RODRIGO HERRERA MEJIA – Director de Planeación		
Fecha de Inicio	10 de Septiembre de 2021		
Fecha de Suspensión 01	12 de octubre de 2021		
Fecha de Reinicio 01	08 de noviembre de 2021		
Fecha de Suspensión 02	12 de noviembre de 2021		
Prorroga a la suspensión 02	28 de diciembre de 2021		
Fecha de terminación	24 de abril de 2022		
Plazo de Ejecución	Dos meses, contados a partir de la suscripción del acta de iniciación, previa acreditación del cumplimiento de los requisitos de legalización y perfeccionamiento.		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2022	02
			Día
			18
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.1 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.			
Periodo informado	10 de Septiembre de 2021 a 09 de Noviembre de 2021		
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	<p>Análisis del caso y de la documentación respectiva desde la perspectiva de la implementación del PSMV de la Empresa Ibaguereña de Acueducto y Alcantarillado IBAL S.A E.S.P. OFICIAL, así como de las comunicaciones surtidas con CORTOLIMA.</p> <p>Revisión y análisis normativo a lo siguiente: Constitución Política de Colombia 1991 Ley 23 de 1973 Ley General del Medio Ambiente (Ley 99 de 1993), Ley 142 de 1994. Decreto Presidencial No. 2811 de 1974 "Por el cual se dicta el Código Nacional de Recursos Naturales Renovables y de Protección al Medio Ambiente" Decreto Minagricultura No 1594 de 1984 "Por el cual se reglamenta parcialmente el Título I de la Ley 9 de 1979, así como el Capítulo II del Título VI -Parte III- Libro II y el Título III de la Parte III -Libro I- del Decreto - Ley 2811 de 1974 en cuanto a usos del agua y residuos líquidos." Decreto 2570 de 2006 "Por el cual se adiciona el Decreto 1600 de 1994 y se dictan otras disposiciones",</p>		



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA:
2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 2 de 7

Ley 1450 de 2011 (el Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014).
Decreto 417 de 17 de marzo de 2020 "Por el cual se declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio Nacional".

Reglamento Técnico del Sector de Agua Potable y saneamiento Básico - RAS 2000
Resolución 0330 de 2017 (Nuevo RAS)
Guía para el Monitoreo de Vertimientos, Aguas Superficiales y Subterráneas del IDEAM

Minvivienda

Comunicación 2017ER0129157 del 14 de noviembre de 2017.
Radicado No. 2018EE0014822 01-03-2018 del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.
Radicado No. 2018EE0086358 26-10-2018 del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

Decreto 901 de 1997
Decreto 3100 de 2003
Decreto 3340 de 2004
Decreto 1480 de 2007
Decreto 2667 de 2012
Decreto 1076 de 2015 "Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible".
Decreto 2141 de 2016
Decreto 465 de 2020
Resolución 273 de 1997 "Por la cual se fijan las tarifas mínimas de las tasas retributivas por vertimientos líquidos para los parámetros Demanda Bioquímica de Oxígeno (DBO) y Sólidos Suspendidos Totales (SST)"
Resolución Minambiente No. 372 de 1998 "Por la cual se actualizan las tarifas mínimas de las tasas retributivas por vertimientos líquidos y se dictan disposiciones",
Resolución Minambiente No. 0081 de 2001 "Por la cual se adopta un formulario de información relacionada con el cobro de la tasa retributiva y el estado de los recursos y se adoptan otras determinaciones".
Resolución MAVDT No. 1433 de 2004 "Por la cual se reglamenta el artículo 12 del Decreto 3100 de 2003, sobre Planes de Saneamiento y Manejo de Vertimientos, PSMV, y se adoptan otras determinaciones.
Resolución Minambiente No. 0631 de 2015 "Por la cual se establecen los parámetros y los valores límites máximos permisibles en los vertimientos puntuales a cuerpos de aguas superficiales y a los sistemas de alcantarillado público y se dictan otras disposiciones".

Ministerio de Salud y Protección Social

Resolución 385 de 2020
Resolución 844 de 2020
Resolución 1462 de 2020
Resolución 2230 de 2020
Resolución 222 de 2021
Resolución 738 de 2021
Resolución 1315 de 2021

CRA

Resolución CRA 151 de 2001
Resolución CRA 911 de 2020
Resolución CRA 915 de 2020
Resolución CRA 918 de 2020

Informes

Informe Sectorial "Una herramienta para entender el sector" de ANDESCO 2020.
"Informe nacional de coberturas de los servicios públicos de acueducto y alcantarillado- 2019, SSPD.
Estudio sectorial de los servicios públicos de acueducto y alcantarillado - 2019", SSPD.



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA:
2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 3 de 7

CONPES

Documento CONPES 3177 de 2002 "Acciones prioritarias y lineamientos para la formulación del Plan Nacional de Manejo de Aguas Residuales".

Documento CONPES 3570 de 2009, "Estrategias de mitigación del riesgo en la cuenca del río Combeima para garantizar el abastecimiento de agua en la ciudad de Ibagué".

Documento CONPES 3918 de 2018 "Estrategia para la Implementación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en Colombia".

Documento CONPES 3948 de 2018 "Concepto favorable a la nación para contratar empréstitos externos con la banca multilateral o bilateral hasta por 40 millones de euros, o su equivalente en otras monedas, destinados al financiamiento parcial del programa para el saneamiento de vertimientos de las cuencas Chinchiná y Otún-Consota".

Documentos CONPES 3934 de 2018 "POLÍTICA DE CRECIMIENTO VERDE".

Documento CONPES 4004 de 2020 "Economía circular en la gestión de los servicios

Revisión normativa CORTOLIMA:

Acuerdo 013 de 2018 Por el cual se definen las metas individuales y globales de reducción de carga contaminante para cada cuerpo de agua o tramo del mismo en el Departamento del Tolima 2019-2023, y se adoptan otras disposiciones";

Resolución 3026 de 2016;

Resolución 1178 de 2015;

Resolución 3246 de 2013;

Resolución 0409 de 2011;

Resolución 3392 de 2011;

Resolución 4881 de 2010;

Resolución 3351 de 2009 (Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos de Ibagué);

Auto 006637 de 2019;

Auto 00005503 de 2018;

Auto 1252 de 2017;

Auto 5025 de 2014;

Auto 7226 de 2012 y;

Auto 660 de 2011.

Análisis de la Resolución 2809 de 10 de agosto de 2021 "Por la cual ajusta el factor regional de la tasa retributiva ante el incumplimiento de las metas en la carga contaminante al recurso hídrico durante la vigencia de 2020, y se adoptan otras medidas"

Elaboración y presentación del Documento del 21/09/2021: Respuesta a preguntas realizadas por el IBAL en virtud del contrato No. 127 de 2021.

Revisión de informe de Actividades IBAL sobre el Acuerdo 013 de 2018 - vigencia 2019 y 2020.

Revisión de datos DQO, DBO y SST monitoreos en puntos de vertimiento IBAL.

Composición de suscriptores mensual de 2019

Carga contaminante vertida en 2019 DBO y SST.

Documento del 09/11/2021: Documento Peritaje.

Análisis de la regulación tarifaria y su respectivo impacto, aplicable al caso concreto de la implementación del PSMV, así como los impactos derivados por las posibles modificaciones del Factor Regional, el que se define con referencia a la tasa retributiva por la utilización directa o indirecta del agua como receptor de vertimientos puntuales, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia;

Elaboración y presentación del Documento del 21/09/2021: Respuesta a preguntas realizadas por el IBAL en virtud del contrato No. 127 de 2021.



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA:
2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 4 de 7

Estimación de impactos en costos tarifarios (CMT alcantarillado) y facturación por tasas retributivas bajo diferentes escenarios de Factor Regional.

Revisión de POIR IBAL en el marco de la Resolución CRA 688 de 2014, y sus ejecuciones.

Documento del 09/11/2021: Documento Peritaje.

Análisis de impacto y suficiencia financiera de la Empresa Ibaguereña de Acueducto y Alcantarillado IBAL S.A E.S.P. OFICIAL, aplicable al caso concreto de la implementación del PSMV, así como los impactos derivados por las posibles modificaciones del Factor Regional;

Revisión de información secundaria de datos económicos y financieros sobre afectación por pandemia COVID-19.

Estimación de impactos por modificación de factor regional en CMT alcantarillado y facturas de tasas retributivas.

Revisión y análisis de información financiera del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL histórica y proyectada.

Estimación de afectación en flujo de caja del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

Elaboración y presentación del Documento del 21/09/2021: Respuesta a preguntas realizadas por el IBAL en virtud del contrato No. 127 de 2021.

Documento del 09/11/2021: Documento Peritaje.

Análisis de impacto sobre el Plan de Obras e Inversiones definido por la Empresa Ibaguereña de Acueducto y Alcantarillado IBAL S.A E.S.P. OFICIAL, aplicable al caso concreto de la implementación del PSMV, derivados por las posibles modificaciones del Factor Regional y que afecten directamente los compromisos regulatorios de la empresa y por ende las obligaciones para con los usuarios del sistema de alcantarillado en la ciudad de Ibagué;

Elaboración y presentación del Documento del 21/09/2021: Respuesta a preguntas realizadas por el IBAL en virtud del contrato No. 127 de 2021.

Revisión de POIR IBAL en el marco de la Resolución CRA 688 de 2014, y sus ejecuciones.

Análisis de información sobre el Proyecto acueducto complementario.

Revisión de base de datos sobre acciones populares en el marco de acueductos comunitarios.

Documento del 09/11/2021: Documento Peritaje.

Presentar un documento final de ejecución y desarrollo del objeto contractual, en el cual se relacionarán todas las actividades realizadas, en ejecución de peritaje llevado a cabo.

Elaboración y presentación del Documento del 09/11/2021: Documento Peritaje, el cual contiene el concepto técnico y económico, en calidad de peritaje, sobre las actuaciones del IBAL S.A E.S.P. OFICIAL, en cuanto al cumplimiento e implementación de su Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos y el Acuerdo 013 de 2018 – CORTOLIMA.

Llevar a cabo las reuniones a las que haya lugar, con el fin de cumplir con el objeto propuesto.

A nivel presencial se llevaron a cabo las siguientes reuniones:

Reunión el jueves 16 de septiembre de 2021 en Gerencia General.

Reunión el jueves 14 de octubre de 2021 en IBAL.



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA:
2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 5 de 7

Así como también se llevaron a cabo una serie de reuniones virtuales para avanzar en el desarrollo y socialización de los diferentes documentos desarrollado en el marco del contrato 127 de 2021.

Los documentos que reposan en las carpetas y los diferentes procesos publicados en el SECOP I, cuentan con mi visto bueno y mi firma en cada uno de los documentos revisados y/o proyectados. Adicionalmente informe de actividades con visto bueno del supervisor del contrato y anexos en digital.

Nota 1: En el caso de los contratos de servicio y suministro y los demás a los que aplique este registro y que tengan clasificador CPC, deberán diligenciar las siguientes tablas:

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCION					
VALOR PRESENTE ACTA							\$	

Evidencias de la ejecución del contrato

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CPC		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCION					
1	Valoración técnica y económica	83129	Otros servicios de consultoría empresaria	1	80.325.000	80.325.000	80.325.000	8.925.000
VALOR PRESENTE ACTA							\$	80.325.000

Nota 2: Si el proceso a contratar tiene bienes y servicios se deben diligenciar las dos tablas referidas anteriormente, de lo contrario dejar la que aplique exclusivamente al proceso y podrán agregar todas las columnas adicionales que requieran sin modificar las aquí plasmadas.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	OCHENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$89.250.000) M/CTE.
Valor Acta No. 01	OCHENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$ 80.325.000,00) M/CTE
Saldo (Valor pendiente para pago)	OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$8.925.000,00) M/CTE

VALOR A CANCELAR EN ACTA PARCIAL N° 01: OCHENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$ 80.325.000,00) M/CTE

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.

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



**ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN**

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA:
2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 6 de 7

APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>


PERSONA NATURAL

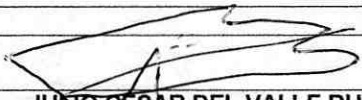
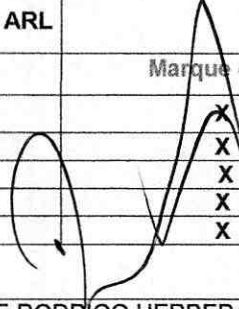
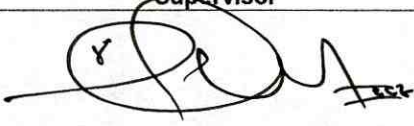
JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA

Entidad donde realiza el pago.	en se el	NUEVO SOI	Valor total del aporte	\$ 580.500
Planilla No.		7813525013.	Salud	\$ 250.000
Periodo cotizado	De:	01-09-2021	Pensión	\$ 320.000
	Hasta:	30-09-2021	ARL	\$ 10.500
Entidad donde realiza el pago.	en se el	NUEVO SOI	Valor total del aporte	\$ 406.300
Planilla No.		7820967080.-Corrección Sept-21	Salud	\$ 175.000
Periodo cotizado	De:	01-09-2021	Pensión	\$ 224.000
	Hasta:	30-09-2021	ARL	\$ 7.300
Entidad donde realiza el pago.	en se el	NUEVO SOI	Valor total del aporte	\$ 986.800
Planilla No.		7816829838	Salud	\$ 425.000
Periodo cotizado	De:	01-10-2021	Pensión	\$ 544.000
	Hasta:	31-10-2021	ARL	\$ 17.800

JAIRO ANDRES SILVA CARRILLO

Entidad donde realiza el pago.	en se el	NUEVO SOI	Valor total del aporte	\$480.700
Planilla No.		7807372116	Salud	\$207.000
Periodo cotizado	De:	01-09-2021	Pensión	\$265.000
	Hasta:	30-09-2021	ARL	\$8.700

	ACTA PARCIAL		CÓDIGO: GJ-R-033
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		FECHA VIGENCIA: 2022-01-12
			VERSIÓN: 07

Entidad en donde se realiza el pago.	NUEVO SOI		Valor total del aporte	\$273.900
Planilla No.	7820970731.-Corrección Sept-21		Salud	\$118.000
Periodo cotizado	De:	01-09-2021	Pensión	\$151.000
	Hasta:	30-09-2021	ARL	\$4.900
Entidad en donde se realiza el pago.	NUEVO SOI		Valor total del aporte	\$480.700
Planilla No.	7810505461		Salud	\$207.000
Periodo cotizado	De:	01-10-2021	Pensión	\$265.000
	Hasta:	31-10-2021	ARL	\$8.700
Entidad en donde se realiza el pago.	NUEVO SOI		Valor total del aporte	\$273.900
Planilla No.	7820435003-Corrección Oct-21		Salud	\$118.000
Periodo cotizado	De:	01-10-2021	Pensión	\$151.000
	Hasta:	31-10-2021	ARL	\$4.900
ANEXOS:				Marque con x
Recibo de pago de seguridad social Septiembre 2021 y Octubre 2021				X
Copia planillas de aporte Septiembre 2021 y Octubre 2021				X
Documento de actividades				X
Acta parcial 01				X
Factura				X
Firma				
Nombre	JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA		JOSE RODRIGO HERRERA MEJIA	
	Contratista		Supervisor	
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO Profesional Salud Ocupacional IBAL			

JIMMY GIOVANNI VANEGAS BUITRAGO
CONTADOR PÚBLICO

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO TITULADO, JIMMY GIOVANNI VANEGAS BUITRAGO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 80.184.777 DE BOGOTA, CON TARJETA PROFESIONAL NUMERO 120630 - T.

CERTIFICA QUE

El **ING. JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA** identificado con **C.C. 79.780.030**, en calidad de persona natural independiente, en el marco del Contrato de Servicio IBAL No. 127 de 2021 con objeto de "Contratar la Valoración Técnica y Económica en calidad de peritaje, sobre las actuaciones del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL en cuanto al cumplimiento e implementación de su Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos-PSMV" ha incurrido en costos de personal, transporte, alojamiento, alimentación, papelería y oficina inherentes a sus actividades económicas. De forma, que estos corresponden a costos tomados en cuenta para establecer el esquema sobre el cual se aplicará la base mínima de cotización del 40% del pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con lo dispuesto mediante la Resolución UGPP No. 209 de 2020.

Los valores sobre los cuales se hicieron la cotización del pago de aportes al sistema de seguridad social integral para los meses de septiembre y octubre 2021 del personal asociado, corresponden a la base mínima de cotización del 40% calculada en virtud de lo dispuesto por la Resolución UGPP No. 209 de 2020.

Según la cláusula segunda del Contrato 127 de 2021, el contratista **ING. JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA** dispuso para el desarrollo del contrato el personal requerido así:

NOMBRE	REQUERIMIENTO
JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA	ING. CIVIL CON ESPECIALIZACIÓN Y/O MAESTRÍA EN MATERIA AMBIENTAL O AFINES CON EXPERIENCIA COMO DIRECTOR DE PROYECTOS O ASESORÍAS EN TEMAS DE REGULACIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO, EN AL MENOS 2 PROYECTOS CON EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS.
JAIRO ANDRES SILVA CARRILLO	PROFESIONAL EN EL ÁREA FINANCIERA O PROFESIONAL CON ESPECIALIZACIÓN EN FINANZAS O AFINES.

Atentamente,



JIMMY G. VANEGAS BUITRAGO
C.C. 80.184.777 de Bogotá
CONTADOR PÚBLICO
TP No. 120630 - T

Carrera 111 A No. 148 – 50 INT. 3 APTO 403. Celular 3178872309 – 4672653
Barrió Suba Imperial
e-mail: Jimmys18@hotmail.Com.
Bogotá D.C – Colombia.


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.184.777**

APELLIDOS **VANEGAS BUITRAGO**

NOMBRES **JIMMY GIOVANNI**

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1982**


BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **B+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-2000 **BOGOTA D.C.**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
 ALBA PATRIZ BARRIGÓ LOPEZ



A-1500116-45137462-M-0080184777-20051005 0563005277D 02 201712851

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

120630-T

JERRY GIOVANNI
VENEZUELA BARRIOS
C.C. 20234777
RESOLUCION RESOLUCION 217 FEBRA 2006/06/24
UNIVERSIDAD PABLO DE COLOMBIA



Jerry Giovanni
JERRY GIOVANNI DÍAZ MURCE 130416

10605

Jerry Giovanni
FIRMA DEL TITULAR 41007

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL CALLE: 86M08-87 OFC 201, NOGAL PLAZO CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: PRINCIPAL: ACTIVIDAD ECONOMICA: SERVICIOS DE CONSULTORIA Y FACILITACIONES DE TIPO ADMINISTRATIVO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7813525013 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 MES: septiembre AÑO: 2021 FECHA PAGO (seleccione): 2021/10/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1162208887	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL CALLE: 86M08-87 OFC 201, NOGAL PLAZO CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: PRINCIPAL: ACTIVIDAD ECONOMICA: SERVICIOS DE CONSULTORIA Y FACILITACIONES DE TIPO ADMINISTRATIVO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7813525013 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 MES: septiembre AÑO: 2021 FECHA PAGO (seleccione): 2021/10/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1162208887	

DATOS DEL APORTANTE NÚMERO PLANILLA: 7813525013 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 MES: septiembre AÑO: 2021 FECHA PAGO (seleccione): 2021/10/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1162208887	
DATOS DEL APORTANTE NÚMERO PLANILLA: 7813525013 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 MES: septiembre AÑO: 2021 FECHA PAGO (seleccione): 2021/10/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1162208887	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 2,000,000	1	\$ 2,000,000
APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR \$ 0 SOLIDARIDAD \$ 0 COTIZANTE \$ 2,000,000		LICENCIA MATERNIDAD \$ 0 SALDO A FAVOR PLANILLA \$ 0 VALOR PLANILLA \$ 2,000,000	
FSP \$ 0 SUEBISTENENCIA \$ 0 COTIZACIÓN \$ 0 MORSA \$ 0 FSP \$ 0 APORTES \$ 2,000,000 MORSA \$ 0 VALOR PAGADO \$ 2,000,000		LIQUIDACIÓN \$ 0 COTIZACIÓN \$ 0 MORSA \$ 0 FSP \$ 0 APORTES \$ 2,000,000 MORSA \$ 0 VALOR PAGADO \$ 2,000,000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES Nº. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 0 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD \$ 0 LICENCIA MATERNIDAD \$ 0 SALDO A FAVOR PLANILLA \$ 0 VALOR PLANILLA \$ 0 VALOR \$ 0	
LIQUIDACIÓN \$ 0 COTIZACIÓN \$ 0 MORSA \$ 0 FSP \$ 0 APORTES \$ 0 MORSA \$ 0 VALOR PAGADO \$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES Nº. COTIZANTES: 1 COTIZACIÓN: \$ 0 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD \$ 0 LICENCIA MATERNIDAD \$ 0 SALDO A FAVOR PLANILLA \$ 0 VALOR PLANILLA \$ 0 VALOR \$ 0	
LIQUIDACIÓN \$ 0 COTIZACIÓN \$ 0 MORSA \$ 0 FSP \$ 0 APORTES \$ 0 MORSA \$ 0 VALOR PAGADO \$ 0	

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		APP		PARAFISCALES	
NOMBRE	TPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TPO DE SALARIO	ADMIN	BC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	ADMIN	BC	COTIZACION	BC	BC	BC
JUAN PABLO...	...	\$ 1,000,000	...	...	...	\$ 2,000,000	\$ 350,000	...	...	\$ 2,000,000	...	...	...
TOTAL		\$ 580,500		\$ 2,000,000		\$ 350,000		\$ 2,000,000		\$ 2,000,000		\$ 0	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79780030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 80#08-07 OFC 201, TELÉFONO:	4884587
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7813525013	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1162208887

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION	1		\$ 320.000
SUBTOTAL:			1		\$ 320.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 250.000
SUBTOTAL:			1		\$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 10.500
SUBTOTAL:			1		\$ 10.500

TOTAL PAGADO:	\$ 580.500
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANA: BOCOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
 CALLE 60#6567 OFC.201, LOCAL PLAZA TELEFONO: 02 INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO
 NÚMERO PLANILLA: 7820967080 MES: septiembre AÑO: 2021
 TIPO DE PLANILLA: 7820967080 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021
 NÚMERO COTIZACIÓN OTROS: 2021112917 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7813525913
 FECHA PAGO (señalar mes): 2021112917 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/11/11
 NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 7813525913

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 224.000	1	\$ 224.000	1	\$ 7.300
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 224.000		\$ 224.000		\$ 7.300	

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR
PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 7.300
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 224.000		\$ 224.000		\$ 7.300	

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR
PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 7.300
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 224.000		\$ 224.000		\$ 7.300	

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR
PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 7.300
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 224.000		\$ 224.000		\$ 7.300	

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR
PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 7.300
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 224.000		\$ 224.000		\$ 7.300	

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR
PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 7.300
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 224.000		\$ 224.000		\$ 7.300	

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR
PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 7.300
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 224.000		\$ 224.000		\$ 7.300	

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR	NOMBRE	VALOR
PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 224.000	PROVIDA-SANTAS S.A.	\$ 7.300
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 224.000		\$ 224.000		\$ 7.300	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79780030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 80#08-07 OFC 201, TELÉFONO:	4884587
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7820967080		TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1249678539
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7813525013	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2021/10/11

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION	1		\$ 224.000
SUBTOTAL:			1		\$ 224.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 175.000
SUBTOTAL:			1		\$ 175.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 7.300
SUBTOTAL:			1		\$ 7.300

TOTAL PAGADO:	\$ 406.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 Cedula de Ciudadanía: 791760008
 Número de Identificación: JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
 Fecha de Nacimiento: 20/07/1979
 Clase Aportante: 02 INDEPENDIENTE
 Actividad Económica: ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
 Único: UNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 Tipo de Planilla: 7616629838
 Período Cotización Salud: 2021
 Mes: octubre AÑO: 2021
 Mes: 20211109
 Número Autorización: 20211109

DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR
 Nombre: ADMINISTRADORA EP9005-SANTITAS S.A.
 C.R.T.: 20201-PROTECCION
 Tipo de Cotización: 01
 Valor: \$544.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR
COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL	
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR
COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL	
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR
COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL	
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR
COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL	
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR
COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL	
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR
COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL	
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR	EMPLEADOR
COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL	
\$0	\$544.000	\$0	\$544.000	\$0	\$544.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79780030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 80#08-07 OFC 201, TELÉFONO:	4884587
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7816829838	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021 SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1197770058

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 544.000
SUBTOTAL:			1	\$ 544.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 425.000
SUBTOTAL:			1	\$ 425.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 17.800
SUBTOTAL:			1	\$ 17.800

TOTAL PAGADO:	\$ 986.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098659482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO ANDRES SILVA CARRILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 145#15-29 OFICINA 404 TELÉFONO:	4567721
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7807372116	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1125932366

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 265.000
SUBTOTAL:			1	\$ 265.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 207.000
SUBTOTAL:			1	\$ 207.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 33.200
SUBTOTAL:			1	\$ 33.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	\$ 8.700
SUBTOTAL:			1	\$ 8.700

TOTAL PAGADO:	\$ 513.900
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANA: BOGOTÁ DEPARTAMENTO: BOGOTÁ CLASE APORTANTE: QUINQUENAL ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA UNICO: UNICO SENTACION: UNICO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) MONEDA: COP		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 7807372116 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 MES: septiembre AÑO: 2021 MES: septiembre AÑO: 2021 FECHA PAGO (aa/mm/aaaa): 2021/09/10 NUMERO AUTORIZACION: 20210910	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE: JAIRO ANDRES SILVA CARBILLO DISTRITO: BOGOTÁ INDIKES: 459721 OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, GANANCIAS Y/O: No		NOMBRE: JAIRO ANDRES SILVA CARBILLO DISTRITO: BOGOTÁ INDIKES: 459721 OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, GANANCIAS Y/O: No	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 265.000	1	\$ 207.000	1	\$ 8.700	1	\$ 33.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
	\$ 265.000		\$ 207.000		\$ 8.700		\$ 33.200

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 265.000	1	\$ 207.000	1	\$ 8.700	1	\$ 33.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
	\$ 265.000		\$ 207.000		\$ 8.700		\$ 33.200

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 265.000	1	\$ 207.000	1	\$ 8.700	1	\$ 33.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
	\$ 265.000		\$ 207.000		\$ 8.700		\$ 33.200

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 265.000	1	\$ 207.000	1	\$ 8.700	1	\$ 33.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
	\$ 265.000		\$ 207.000		\$ 8.700		\$ 33.200

NO. COTIZANTES	VALOR	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 265.000	1	\$ 265.000	1	\$ 207.000	1	\$ 8.700	1	\$ 33.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
	\$ 265.000		\$ 265.000		\$ 207.000		\$ 8.700		\$ 33.200

TOTAL \$ 513.900

NO. COTIZANTES	VALOR	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 265.000	1	\$ 265.000	1	\$ 207.000	1	\$ 8.700	1	\$ 33.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
	\$ 265.000		\$ 265.000		\$ 207.000		\$ 8.700		\$ 33.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098659482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO ANDRES SILVA CARRILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 145#15-29 OFICINA 404	TELÉFONO: 4567721
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7820970731	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1249729560
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7807372116	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/09/10

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 151.000
SUBTOTAL:			1		\$ 151.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 118.000
SUBTOTAL:			1		\$ 118.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1		\$ 18.800
SUBTOTAL:			1		\$ 18.800
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 4.900
SUBTOTAL:			1		\$ 4.900

TOTAL PAGADO:	\$ 292.700
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098659482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO ANDRES SILVA CARRILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 145#15-29 OFICINA 404	TELÉFONO: 4567721
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7810505461	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1162149849

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 265.000
SUBTOTAL:			1	\$ 265.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 207.000
SUBTOTAL:			1	\$ 207.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 33.200
SUBTOTAL:			1	\$ 33.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	\$ 8.700
SUBTOTAL:			1	\$ 8.700

TOTAL PAGADO:	\$ 513.900
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098659482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO ANDRES SILVA CARRILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 145#15-29 OFICINA 404 TELÉFONO:	4567721
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7820435003		TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1242627273
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7810505461	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2021/10/11

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 151.000
SUBTOTAL:			1		\$ 151.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 118.000
SUBTOTAL:			1		\$ 118.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1		\$ 18.800
SUBTOTAL:			1		\$ 18.800
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 4.900
SUBTOTAL:			1		\$ 4.900

TOTAL PAGADO:	\$ 292.700
----------------------	-------------------

Ibagué, 13 de Enero de 2022

Doctor:
OSCAR GUTIERREZ RAMIREZ
Director Administrativo y Financiero
IBAL S.A. E.S.P.
Ciudad.

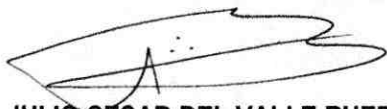
Asunto: SOLICITUD PAGO DE HONORARIOS POR TRANSFERENCIA BANCARIA.

Doctor Calderón reciba un cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito solicitar que el primer pago correspondientes al contrato de prestación de servicios No. 127 del 30 de Agosto de 2021, se realice a través de transferencia bancaria a la cuenta de ahorros No. 1001793221 de Scotiabank Colpatría, la cual se encuentra a mi nombre.

Anexo: Certificación bancaria.

Cordialmente,



JULIO CÉSAR DEL VALLE RUEDA
C.C. No. 79.780.030 de Bogotá.
Contratista
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1001793221 , con fecha de apertura 17 de Enero de 2011 , de la cual es titular:


El (la) señor(a): JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 79.780.030

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.


Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 4 días del mes de Noviembre de 2021 .

Cordialmente,



Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES		CÓDIGO: GJ-R-056	
			FECHA VIGENCIA: 2022/01/12	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN: 07	
			Página 1 de 4	
Evaluación: <input checked="" type="checkbox"/> Fecha evaluación <u>18/02/2022</u> Reevaluación: <input type="checkbox"/> Fecha reevaluación: _____ Acta Parcial N° <u>1</u> Acta Final _____				
INFORMACION DEL CONTRATO				
NUMERO Y FECHA: 127 DEL 30 DE AGOSTO DE 2021 NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: JULIO DEL VALLE RUEDA NIT: C.C. 79.780.030 FECHA DE INICIO: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2021 FECHA DE TERMINACION: 05 DE DICIEMBRE 2021				
OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR LA VALORACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN CALIDAD DE PERITAJE, SOBRE LAS ACTUACIONES DEL IBAL S.A. E.S.P OFICIAL, EN CUANTO AL CUMPLIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE SU PLAN DE SANEAMIENTO Y MANEJO DE VERTIMIENTOS-PSMV".				
CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION			
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION			
	3. ARRENDAMIENTO			
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA			
	5. SERVICIO		X	
	6. SEGUROS			
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS			
	8. OBRA PUBLICA			
ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA				
PUNTAJE	2= MALO	3= REGULAR	4= BUENO	5= EXCELENTE
5. SERVICIOS				
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD		PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO		5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	
COBERTURA DEL SERVICIO		5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		5	DISPOSICION DEL SERVICIO	
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO		5	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES		5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	
TOTAL PROMEDIO		5,00	SERVICIO POSTVENTA	
			ASIGNACION DE REEMPLAZOS	
CRITERIOS DE CALIDAD		PUNTAJE	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS		5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS		5	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	
FUNCIONAMIENTO		5		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO		5	TOTAL PROMEDIO	
DESEMPEÑO DEL PERSONAL		5	4,80	
TOTAL PROMEDIO		5,00	EVALUACION TOTAL	
			4,93	
ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION <u>X</u> 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):				
OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION <u>X</u> REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:				



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2022/01/12

VERSIÓN: 07

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

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

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)

JOSE RODRIGO HERRERA MEJIA
DIRECTOR DE PLANEACION

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

JULIO CESAR DEL VALLE RUEDA



JULIO DEL VALLE R. S.A.
 Consultoría en Operación,
 Pública e Infraestructura

JULIO CESAR DEL VALLE
RUEDA
 NIT 79.780.030-4
 CL 80 8 07 AP 202
 Tel: (031) 7223105
 Bogotá - Colombia
 jcdvr@hotmail.com



Factura electrónica de venta
 No. JCVR-394

Señores	EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P.		
NIT	800.089.809-6	Teléfono	(608) 2756000 - Ext. 138
Dirección	CRA 3 1 04 B/ LA POLA	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/02/2022, 10:53
Expedición	18/02/2022, 10:53
Vencimiento	18/02/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Primer Pago por el 90% del valor del contrato 127 de 2021 que tiene por objeto: Contratar la valoración técnica y económica en calidad de peritaje, sobre las actuaciones del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, en cuanto al cumplimiento e implementación de su Plan de Saneamiento y Manejo de vertimientos – PSMV.	1.00	80,325,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Ochenta millones trescientos veinticinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 80,325,000.00

Total Bruto	67,500,000.00
IVA 19%	12,825,000.00
Total a Pagar	80,325,000.00

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO SCOTIABANK COLPATRIA CUENTA DE AHORROS No. 1001793221.

NOTA. NO REALIZAR RETENCION EN LA FUENTE E ICA - PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION ART. 911 ESTATUTO TRIBUTARIO.

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 18764020549896 aprobado en 20211103 prefiijo JCVR desde el número 388 al 600 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 6.9/1000
 CUF: 89a9228d7cb3b95aa3fde7ce5d76c56aa2add2e9b6103a7d644c971723ee3da6fab86562cc26ca1122dd05e962dc5a



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO: GR-R-109

FECHA VIGENCIA: 2022-01-18

VERSION: 04

Página: 1 de 1

CDP 20220293

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 20220257

EXPEDICION 3 - Febrero - 2022

CONCEPTO:

CUENTAS POR PAGAR 2021 CONSECUTIVO 125 JULIO DEL VALLE RUEDA - CONTRATAR LA VALORACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN CALIDAD DE PERITAJE SOBRE LAS ACTUACIONES DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL EN CUANTO AL CUMPLIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE SU PLAN DE SANEAMIENTO

EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad a favor de 79780030 JULIO DEL VALLE RUEDA en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC	RECURSO	PTO	VALOR
2120202007	Servicios financieros y servicios conexos, servicios inmobiliarios y servicios de leasing	71591	RP	VIGENCIA	89,250,000.00

TOTAL DOCUMENTO

89,250,000.00

Elaboro:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03

Aprobo:



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CODIGO: GF-R-108
FECHA VIGENCIA: 2022-01-18
VERSION: 04
Página: 1 de 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 20220293

CONCEPTO:

EXPEDICION	3	Febrero	2022
------------	---	---------	------

CUENTAS POR PAGAR 2021 CONSECUTIVO 125 JULIO DEL VALLE RUEDA - CONTRATAR LA VALORACION TECNICA Y ECONOMICA EN CALIDAD DE PERITAJE SOBRE LAS ACTUACIONES DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL EN CUANTO AL CUMPLIMIENTO E IMPLEMENTACION DE SU PLAN DE SANEAMIENTO

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC	RECURSOPTO	VALOR
2120202007	Servicios financieros y servicios conexos, servicios inmobiliarios y servicios de leasing	71591	RP VIGENCIA ACTUAL	89,250,000.00

TOTAL DOCUMENTO	89,250,000.00
------------------------	----------------------

Elabora:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03

Aprobo: