


DOCUMENTOS ACTA 052 CONT 035-22 CAMILA ANDREA GALEANO



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-07-13 14:16

 DOCUMENTOS ACTA 05 CONT 035-22 CAMILA ANDREA GALEANO .PDF (~1,5 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOD DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

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

Ibagué, 07 de Julio ° del 2022

Doctor(a)
OLGA LUCIA LIEVANO
Secretaria General
IBAL E.S.P S.A
Ibagué

21 Docum C
12-07-22

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 035 del 2022

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.05
- Cuenta de Cobro.
- Ficha técnica de evaluación.
- Planilla de seguridad social.
- Solicitud pago de honorarios a cuenta bancaria.
- Certificado de cuenta bancaria.

Atentamente,



JENNY CAROLINA SANMIGUEL URUEÑA
Supervisor

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | ACTA PARCIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-033 |
| | | FECHA VIGENCIA: 2022-01-12 |
| | | VERSIÓN: 07 ✓ |
| | | Página 1 de 3 |

| | | | | |
|--|---|------------|------------|------------|
| Contrato No. | 035 DEL 27 DE ENERO DE 2022 | | | |
| Objeto | " PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO GRADO 02 PARA APOYAR LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS QUE SE ADELANTEN EN LA OFICINA DE CONTROL UNICO DISCIPLINARIO DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P OFICIAL". ✓ | | | |
| Valor total | DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 19.200.000) ✓ | | | |
| Contratista | CAMILA ANDREA GALEANO OSPINA | | | |
| Supervisor | JENNY CAROLINA SANMIGUEL URUEÑA | | | |
| Fecha de Inicio | 04 DE FEBRERO DE 2022 ✓ | | | |
| Fecha de terminación | 03 DE AGOSTO DE 2022 ✓ | | | |
| Plazo de Ejecución | Seis (6) 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 | Día |
| | | 2022 | 07 | 04 ✓ |
| En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 5 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago. | | | | |
| Periodo informado | del 04 de junio del 2022 al 03 de julio del 2022 ✓ | | | |
| Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor | <ol style="list-style-type: none"> 1. dar respuesta a los diferentes requerimientos interpuestos por los entes de control. En el presente periodo se asignaron unos requerimientos de la Contraloría Regional Tolima, en los cuales se ha oficiado tanto a la gerencia general, como gestión de acueducto, gestión de alcantarillado, gestión matriculas y gestión documental para la respuesta de los mismos. 2. Apoyar en la atención de requerimientos internos y externos de los entes de control, bien sea en visitas de auditoria y/o presentación de informes revisión presentación de informes eventuales o de informes periódicos. En el presente periodo se asignaron unos requerimientos de la Contraloria Regional Tolima, en los cuales se ha oficiado tanto a la gerencia general, como gestión de acueducto, gestión de alcantarillado, gestión matriculas y gestión documental para la respuesta de los mismos. 3. brindar apoyo en la socialización y puesta en práctica del código único disciplinario y del código de ética y valores institucionales y manual de cordialidad. En las visitas de función preventiva que se han adelantado se ha recordado la importancia de dar cumplimiento a la normatividad legal vigente, así mismo, de | | | |



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA: 2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 2 de 3

acuerdo a los compromisos adquiridos en las visitas de carácter preventivo se ha está oficiando a las dependencias con la finalidad que las mismas aporten la documentación requerida.

4. apoyo en la actualización de normas, leyes, jurisprudencia y doctrina en materia disciplinaria para la actualización semestral del normo grama. Se asistió a encuentro nacional de oficinas de control disciplinario interno los días 13 y 14 de junio de 2022 de 8 am a 6 pm, dictado por la ESAP.
5. Actualización y ejecución del seguimiento y control del plan de acción, mapas de riesgo, indicadores de gestión, plan anticorrupción plan de mejoramiento, para una efectiva gestión institucional. En las visitas de carácter preventivo que se vienen realizando, se les reitera el cambio de la normatividad disciplinaria y las razones de las visitas preventivas.

Informe de actividades con visto bueno del supervisor del contrato.

Evidencias de la ejecución del contrato


| PÍTEM | DETALLE DEL BIEN | CPC | | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE | VALOR ACTA | SALDO PRESUPUESTAL |
|----------------------------|---|--------|---------------------------|----------|-----------------|------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| | | CODIGO | DESCRIPCION | | | | | |
| 1 | Prestación de servicios profesionales de un abogado | 82199 | Otros servicios jurídicos | 1 | \$19.200.000,00 | \$19.200.000,00 | \$3.200.000,00 | \$ 3.200.000,00 |
| VALOR PRESENTE ACTA | | | | | | | \$3.200.000,00 | \$ 3.200.000,00 |

ESTADO DE CUENTA

| | |
|--|--|
| Valor Contrato | DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 19.200.000) |
| Valor Acta No. 01 | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000,00) M/CTE. |
| Valor Acta No. 02 | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000,00) M/CTE. |
| Valor Acta No. 03 | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000,00) M/CTE. |
| Valor Acta No. 04 | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000,00) M/CTE. |
| Valor Acta No. 05 | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000,00) M/CTE. ✓ |
| Saldo (Valor pendiente para pago) | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000,00) ✓ |

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | ACTA PARCIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-033 |
| | | FECHA VIGENCIA: 2022-01-12 |
| | | VERSIÓN: 07 |
| | | Página 3 de 3 |

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

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

PERSONA NATURAL

| Entidad donde se realiza el pago. | en | se | el | APORTES EN LÍNEA | Valor total del aporte | |
|-----------------------------------|---------------|----|----|----------------------|------------------------|-------------------|
| | | | | | | \$ 396.000 |
| Planilla No. | | | | 60158736 | Salud | \$160.000 |
| Periodo cotizado | De: | | | 01 de junio 2022 | Pensión | \$204.800 |
| | Hasta: | | | 30 de junio del 2022 | ARL | \$ 31.200 |

ANEXOS: Marque con x

| | |
|--|---|
| Recibo de pago de seguridad social | x |
| Copias planillas de aporte | x |
| Informe de actividades mes de junio del 2022 | x |

| | | |
|---|--|--|
| Firma | <i>Camila Galeano</i> | <i>Jenny Carolina Sanmiguel Urueña</i> |
| Nombre | Camila Andrea Galeano Ospina | Jenny Carolina Sanmiguel Urueña |
| | Contratista | Supervisor |
| V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL | CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO Profesional Salud Ocupacional IBAL | <i>[Signature]</i> |

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)[\[x\] Cerrar](#)

Último ingreso exitoso: 2022-07-07 / 03:24:31 PM | Último ingreso fallido: Ninguno

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

Periodo Pensión: Junio 2022. Periodo Salud: Junio 2022.

Julio 7 de 2022 / 3:31 PM

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------|
| Empresa: | CAMILA ANDREA GALEANO OSPINA | Nit: | 1110456379 |
| Tipo planilla: | I | Periodo liquidación Pensiones | Junio 2022 |
| Sucursal o Dependencia: | PRINCIPAL | Periodo liquidación Salud: | Junio 2022 |
| Número de radicación: | 60158736 | Total a pagar: | \$396,000 |
| Fecha de vencimiento: | 21/07/2022 ✓ | Total de empleados: | 1 |
| Fecha de pago: | 07/07/2022 | Número de administradoras: | 3 |

Detalles del pago

| | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Razón social recaudo: | Compensar OI | Nit recaudo: | 9998600669427 |
| Descripción: | MiPlanilla.com Pago Protección Social | Medio de pago: | Pago Electronico por PSE |
| Banco: | BANCO AV VILLAS | Número de aprobación: | 1542337851 |
| Estado de la transacción: | Transacción aprobada | | |

Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de Incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|--------|-----------|--------------------------------|---------------|--|--|------------------|
| 14-4 | 860002183 | Seguros de Vida Colpatría S.A. | 1 | | \$0.00 | \$31,200 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | \$0.00 | \$204,800 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | \$0.00 | \$160,000 |
| | | | | | | \$396,000 |

*Si descuento incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»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 © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle
del agente

certicámara.

Acercas de los
certificados
SSL

Powered by

Cenet Edinet

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1110456379 | CAMILA ANDREA GALEANO OSPINA | calle 4 no. 10-10 barrio belen | 2733643 | jeck.0307@hotmail.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | I - Independiente | | | TOLIMA | IBAGUÉ | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|----------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS 1 |
| | | | | | UPC 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2022-06 | 2022-06 | 1 | 07/07/2022 | 80158736 | \$396.000 |

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 | | | | | |
| EPS005 | Santitas EPS | 800251440-6 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160.000 | 1 |

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|-----|------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Subsistencia | Aporte FSP - Solidaridad | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 31.200 | | | | 31.200 | 0 | 0 | 31.200 | | | 312 | 31.200 | 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 | 160.000 | 160.000 |
| Pensión | 1 | 204.800 | 204.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 31.200 | 31.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEI | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 396.000 | 396.000 |

Pago en Línea
Nro. Autorización

52527529

Información de Pago

| | |
|----------------------|--|
| Empresa | COMPENSAR-Cl - MIPlanilla con Pago Proteccion Social |
| Factura | 60158736 |
| Referencia de Pago 1 | 0 |
| Valor a Pagar | \$396.000.00 |
| Fecha Transacción | 2022/07/07 |
| Estado | Exitosa |

Origen

| Tipo Producto | Nombre Producto |
|----------------|-------------------|
| Cuenta Ahorros | Ah1343 y ****1343 |

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
|  | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES | | CÓDIGO: GJ-R-056 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | FECHA VIGENCIA: 2021/07/15 |
| Evaluación: <input checked="" type="checkbox"/> X | | Fecha evaluación: 04/07/2022 | VERSION: 01 |
| Acta Parcial N° 5 | | Reevaluación: <input type="checkbox"/> | reevaluación: |
| Acta Final | | Página 1 de 4 | |

INFORMACION DEL CONTRATO

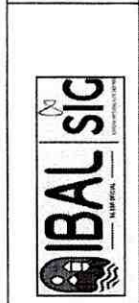
NUMERO Y FECHA: 035 DEL 27 DE ENERO DE 2022
 NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CAMILA ANDREA GALEANO OSPINA NIT: 1110456379-1 C.C.1110456379
 FECHA DE INICIO: 04 DE FEBRERO DE 2022 FECHA DE TERMINACION: 03 DE AGOSTO DE 2022
 OBJETO DEL CONTRATO : prestación de servicios profesionales de un abogado grado 02 para apoyar los procesos disciplinarios que se adelanten en la oficina de control unico disciplinario de la empresa IBAL S.A E. S. P. OFICIAL.

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

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

| PUNTAJE | 2= MALO | 3= REGULAR | 4= BUENO | 5= EXCELENTE |
|---|----------------|--|----------------|----------------|
| 1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION | | | | |
| CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD | PUNTAJE | CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO | PUNTAJE | PUNTAJE |
| OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO | 4.0 | PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE | 4.0 | 4.0 |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | 4.0 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 4.0 | 4.0 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 4.0 | PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | 4.0 | 4.0 |
| TOTAL PROMEDIO | 4.0 | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 4.0 | 4.0 |
| CRITERIOS DE CALIDAD | PUNTAJE | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 4.0 | 4.0 |
| CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS | 4.0 | CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | 4.0 | 4.0 |
| TOTAL PROMEDIO | 4.0 | TOTAL PROMEDIO | 4.0 | 4.0 |
| EVALUACION TOTAL | | | 4.0 | 4.0 |

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):

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION REEVALUACION POR PARTE DEL CONTRATISTA:
Los objetivos se vienen descendiendo de manera progresiva, de acuerdo a las necesidades de la Oficina

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 (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual término a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

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

SI NO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

Jenny Carolina Sanmiguel Urueña
 Jenny CAROLINA SANMIGUEL URUEÑA
 Asesora Oficina-Control Unico Disciplinario

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Camila Andrea Galeano
 CAMILA ANDREA GALEANO OSPINA

CUENTA DE COBRO N. 05

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

NIT: 800.089.809-6

DEBE A:

**CAMILA ANDREA GALEANO OSPINA
C.C. 1.110.456.379**

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000,00)
M/CTE.

POR CONCEPTO DE: Honorarios correspondiente al periodo de 04 de junio cp de 2022 al 03 de julio de 2022, en virtud del contrato N. 035 del 27 de enero de 2022, cuyo objeto es: Contratar la prestación de servicios profesionales de un abogado grado 2 para apoyar los procesos disciplinarios que se adelanten en la oficina de control único disciplinario de la empresa ibaguereña de acueducto y alcantarillado del IBAL SA ESP OFICIAL.

Camila Andrea Galeano Ospina
CAMILA ANDREA GALEANO OSPINA
C.C. 1110.456.379 de Ibaguè