



## DOCUMENTOS ACTA 01. 02, 03, 04 CONT 054-22 LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL

 **De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2022-12-21 09:54

-  DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 054-22 LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL.PDF (~1,4 MB)
-  DOCUMENTOS ACTA 02 CONT 054-22 LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL.PDF (~1,5 MB)
-  DOCUMENTOS ACTA 03 CONT 054-22 LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL.PDF (~1,4 MB)
-  DOCUMENTOS ACTA 04 CONT 054-22 LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL.PDF (~1,6 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

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

Ibagué, 04 de noviembre del 2022

Doctor(a)  
LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA  
Secretario General  
IBAL E.S.P. S.A  
Ibagué

*Del MC*  
*20-DIC-22*  
*10:50 AM*  
*Red. lex*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 054 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. 01
- Cuenta de cobro.
- Ficha técnica de evaluación.
- Planilla de seguridad social.
- Solicitud de pago de honorarios a cuenta bancaria.
- Certificado de cuenta bancaria.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**JOHANNA MARIA CAZARES HERNANDEZ**  
Supervisora



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033  
**FECHA VIGENCIA:**  
2022-01-12  
**VERSIÓN:** 07  
**Página 1 de 2**

<b>Contrato No.</b>	054 del 28 de enero del 2022
<b>Objeto</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR GRADO 05, PARA APOYAR LA ACTIVIDAD DE DEPURACION Y CASTIGO DE LA CARTERA DE DIFICIL COBRO Y EL SANEAMIENTO CONTABLE DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.
<b>Valor total</b>	TREINTA MILLONES DE PESOS (\$ 30.000.000) IVA INCLUIDO
<b>Contratista</b>	LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL
<b>Supervisor</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 03 – GESTION CARTERA – COBRO COACTIVO
<b>Fecha de Inicio</b>	21 DE FEBRERO DE 2022.
<b>Fecha de terminación</b>	20 DE AGOSTO DE 2022.
<b>Plazo de Ejecución</b>	SEIS (06) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio

<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL</b>	<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Día</b>
	2022	03	22

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


<b>Periodo informado</b>	21 DE FEBRERO A 20 DE MARZO DE 2022.
--------------------------	--------------------------------------

**Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor**

En el periodo de la presente acta dando cumplimiento a la obligación No. 8 del contrato No. 054, “*Revisar los procedimientos que cuenta la oficina de gestión cartera para el tramite de cartera de difícil cobro, para determinar si requiere modificaciones conforme al trámite que requiere realizarse para la depuración*”; realice las siguientes actividades:

- Teniendo en cuenta que en la entidad en la actualidad implementa el manual de gestión de cartera y procedimiento administrativo (Resolución 454 de 2019) y el comité técnico financiero de sostenibilidad contable (resolución 263 de 2020), se realizo un comparativo de estas dos resoluciones para proceder ha identificar las diferencias que generen limitantes al momento de realizar la depuración de cartera.
- Una vez identificado las diferencias y las limitaciones de las resoluciones, se procede a realizar las actualizaciones en cada resolución, las cuales se socializan y se entrega un borrador de las mismas como avance a este proceso.

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCION					
1	servicios para apoyar la actividad de depuración y castigo de la cartera de difícil cobro y el saneamiento contable de la empresa Ibaguereña de Acueducto y Alcantarillado IBAL S.A. E.S.P. oficial.	06668	Servicios profesionales técnicos y empresariales ncp.	1	\$ 5.000.000	\$ 30.000.000	\$ 5.000.000	\$ 25.000.000
<b>VALOR PRESENTE ACTA</b>							<b>\$ 5.000.000</b>	<b>\$ 25.000.000</b>

	<b>ACTA PARCIAL</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-033
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2022-01-12
		<b>VERSIÓN:</b> 07
		<b>Página 2 de 2</b>

ESTADO DE CUENTA			
<b>Valor Contrato</b>	TREINTA MILLONES DE PESOS (\$ 30.000.000.00) M/CTE.		
<b>Valor Acta No. 01</b>	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000.00) M/CTE.		
<b>Saldo (Valor pendiente para pago)</b>	VENTICINCO MILLONES DE PESOS (\$25.000.000.00) M/CTE.		
<b>VALOR A CANCELAR EN ACTA PARCIAL No. 01 CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000.00) M/CTE.</b>			
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.			
PERSONA NATURAL			
<b>Entidad en donde se realiza el pago.</b>	SOI	<b>Valor total del aporte</b>	<b>\$ 580.500,00</b>
<b>Planilla No.</b>	<b>7835201661</b>	<b>Salud</b>	<b>\$ 250.000,00</b>
<b>Periodo cotizado</b>	<b>De: 01 de marzo del 2022</b>	<b>Pensión</b>	<b>\$320.000,00</b>
	<b>Hasta: 31 de marzo del 2022</b>	<b>ARL</b>	<b>\$10.500,00</b>
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			X
Informe de actividades del 21 de febrero a 20 de marzo del 2022			X
<b>Firma</b>			
<b>Nombre</b>	LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL		JOHANNA MARIA CAZARES HERNANDEZ
	<b>Contratista</b>		<b>Supervisor</b>
<b>V°B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</b>	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO		

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1110491628
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	TORREON DE SANTA ANA TORRE	TELÉFONO: 2727892
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	

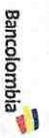
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7835201661</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1418034929

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 320.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 320.000</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 250.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 250.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	\$ 10.500
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 10.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 580.500</b>
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**  
 TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de Ciudadania, Numero de Identificacion: 111081828  
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: TORREION DE SANTA ANA TORRE 11 ZPT 200 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL  
 DIRECCION: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: UNICO  
 TIPO APORTANTE: UNICO  
 FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**  
 NOMBRE PLANILLA: LEIDY CAROLINA VARGAS COLOMA  
 PERIODO COTIZACION OTROS: 27/2/2022  
 FECHA VIGENCIA PLANILLA: 202204/19  
 MENS: marzo AÑO: 2022  
 TIPO DE PLANILLA: 799320/16/1  
 PERIODO COTIZACION SALUD: 0  
 MENS: marzo AÑO: 2022  
 TIPO DE PLANILLA: 799320/16/1  
 PERIODO COTIZACION SALUD: 0  
 NOMBRE AUTORIZACION: 202204/19

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
202201 - PROTECCION	NOMBRE	1	\$320.000	1	\$320.000	1	\$320.000
<b>SUBTOTALS:</b>							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
202201 - PROTECCION	NOMBRE	1	\$320.000	1	\$320.000	1	\$320.000
<b>SUBTOTALS:</b>							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
202201 - PROTECCION	NOMBRE	1	\$320.000	1	\$320.000	1	\$320.000
<b>SUBTOTALS:</b>							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
202201 - PROTECCION	NOMBRE	1	\$320.000	1	\$320.000	1	\$320.000
<b>SUBTOTALS:</b>							

**TOTAL \$ 580.500**

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
202201 - PROTECCION	NOMBRE	1	\$320.000	1	\$320.000	1	\$320.000
<b>SUBTOTALS:</b>							



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación:  Fecha evaluación 22-mar-22

Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_

Acta Parcial N° 01

Acta Final \_\_\_\_\_

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 054 de 28 de enero del 2022

NOMBRE CONTRATISTA: LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL

NIT: C.C. 1.110.491.628

FECHA DE INICIO: 21 de febrero del 2022

FECHA DE TERMINACION: 20 de agosto de 2022.

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR GRADO 05, PARA APOYAR LA ACTIVIDAD DE DEPIURACION Y CASTIGO DE LA CARTERA DE DIFICIL COBRO Y EL SANEAMIENTO CONTABLE DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO 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

1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
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	0
		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>3,33</b>
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	4		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4,00</b>	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>11,33</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, 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



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

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

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

SI



NO



SUPERVISORA: JOHANNA MARIA CAZARES HERNANDEZ

CONTRATRISTA: LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL



**CUENTA DE COBRO**

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

**DEBE A:**

**LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL**  
CON C.C. 1.110.491.628 de Ibagué

**LA SUMA DE:**

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 5.00.000,00)

**POR CONCEPTO DE:**

Pago correspondiente al acta parcial No. 01 del Contrato No. 054 del 28 de enero de 2022, periodo del 21 de febrero al 20 de marzo de 2022.



**LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL**  
**C.C. 1.110.491.628**  
**TEL: 314 346 8443**