



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

 IBAL SIG S.A. ESP. OFICIAL	SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA	CÓDIGO: GJ-R-050
		FECHA VIGENCIA: 2016-10-12
		VERSIÓN: 02
		Página 1 de 1

Ibagué, 04 de noviembre del 2022

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

*Datos
20-12-22.
10:07
Rec. 184*

**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 trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL:

- Acta parcial No. 02
- 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

Contrato No.	054 del 28 de enero del 2022		
Objeto	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.		
Valor total	TREINTA MILLONES DE PESOS (\$ 30.000.000) IVA INCLUIDO		
Contratista	LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL		
Supervisor	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 03 – GESTION CARTERA – COBRO COACTIVO		
Fecha de Inicio	21 DE FEBRERO DE 2022.		
Fecha de terminación	20 DE AGOSTO DE 2022.		
Plazo de Ejecución	SEIS (06) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2022	04
			Día
			26 ✓
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 02 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago. ✓			
Periodo informado	21 DE MARZO A 20 DE ABRIL DE 2022. ✓		
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	<p>En el periodo de la presente acta dando se dio cumplimiento a las siguientes obligaciones del contrato No. 054:</p> <p>Obligación No. 8 “Revisar los procedimientos que cuenta la oficina de gestión cartera para el trámite de cartera de difícil cobro, para determinar si requiere modificaciones conforme al trámite que requiere realizarse para la depuración”.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Teniendo en cuenta las observaciones realizadas sobre las resoluciones actualizadas entregadas en el periodo del acta parcial No. 1, para este periodo se entregan las actas con dichas observaciones realizadas subsanadas. - Investigación de procesos de depuración en entidades similares. <p>Obligación No. 1. “Analizar la cartera de la empresa con el fin de determinar las cuentas por cobrar que deben ser depuradas y castigadas de la cartera y estados financieros”.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se realiza un análisis de la cartera de la entidad con corte a 31 de marzo del año 2022, para este análisis se tomó la relación de la cartera vencida a corte del mes de marzo del año 2022 y superior a 200 meses, en los aplicativos SOLIN, ANITA donde se detallan, el nombre, identificación, suscriptor, uso, dirección, periodos de atrasó, y los valores de cartera por pagar por edades. Con la información de cada matrícula se procede a revisar una a una las matrículas en el aplicativo SOLIN, identificando el resultado de las visitas presenciales realizada, donde se observan anotaciones por conceptos como: <ul style="list-style-type: none"> • No se encontró dirección. • No se encontró acometida. • Zona peligrosa. • Suspendido sin medidor. <p>En el periodo de la presente acta se analizó la cartera con periodos de atraso iguales y superiores a 200 meses y un total de 91 suscriptores, para un valor total de la cartera por cobrar de \$345.322.557.</p>		

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

	ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
			CODIGO	DESCRIPCION					
Evidencias de la ejecución del contrato	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.	83990	Servicios profesionales técnicos y empresariales ncp.	1	\$ 5.000.000	\$ 30.000.000	\$ 5.000.000	\$ 20.000.000
	VALOR PRESENTE ACTA							\$ 5.000.000	\$ 20.000.000

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	TREINTA MILLONES DE PESOS (\$ 30.000.000.00) M/CTE.
Valor Acta No. 01	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000.00) M/CTE.
Valor Acta No. 02	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000.00) M/CTE.
Saldo (Valor pendiente para pago)	VENTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000.00) M/CTE.

VALOR A CANCELAR EN ACTA PARCIAL No. 02 CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000.00) M/CTE.

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA


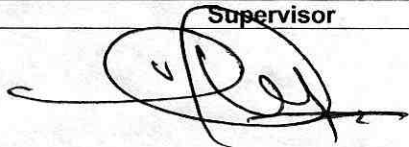
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.

PERSONA NATURAL

Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	Valor total del aporte	\$ 968.900,00
Planilla No.	7839451451	Salud	\$ 391.500,00
Periodo cotizado	De: 01 de abril del 2022	Pensión	\$ 501.100,00
	Hasta: 30 de abril del 2022	ARL	\$76.300,00

ANEXOS:

	Marque con x
Recibo de pago de seguridad social	X
Copias planillas de aporte	X
Informe de actividades de 21 de marzo a 20 de abril del 2022	X

Firma		
Nombre	LEDYA CAROLINA VARGAS CORREAL	JOHANNA MARIA CAZARES HERNANDEZ
	Contratista	Supervisor
V°B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	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 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:	7839451451	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1475953059

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 501.100
SUBTOTAL:			1	\$ 501.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 391.500
SUBTOTAL:			1	\$ 391.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	\$ 76.300
SUBTOTAL:			1	\$ 76.300

TOTAL PAGADO:	\$ 968.900
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTO LIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION: CELULA DE CIUDADANIA NOMBRE DE IDENTIFICACION: LEDY CAROLINA VARGAS CORREA
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: TORREON DE SANTA ANA TORRE 11 BLOQUE DEPARTAMENTO: TOYMA
 CIUDAD/DEPARTAMENTO: BARRIO DE LA LINDA LOCALIDAD: LA TIERRA DEL COLOMBIANO
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 FORMA DE PRESERVACION: APORTANTE ECONOMICO PARA APORTES SALUD SEMA EICOR (RESERVA TRIENIARIA)
 APORTANTE ECONOMICO PARA APORTES SALUD SEMA EICOR (RESERVA TRIENIARIA) ACTIVIDAD reguladora y Resoluciones de la ley

1110901 NÚMERO PLANILLA: 7639461451 TIPO DE PLANILLA: MES PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2022
 PERIODO COTIZACIÓN: 2022 DÍAS DE MORA: 0 FECHA FIN DE PAGO (asumiendo): 20220927 NÚMERO AUTORIZACION: 147965009

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

7639461451 PERIODO COTIZACIÓN: 2022 TIPO DE PLANILLA: MES PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022
 NÚMERO AUTORIZACION: 147965009

CODIGO SUBTOTAL	PROTECCION	TOTAL APORTES A PRESSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL			
		NO COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	CONTRANTE	SOLICITUD	FSP	LIQUIDACION	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ADMINISTRADORA													
20201	20201		3.501.100		3.501.100		3.501.100			3.501.100		3.501.100	3.501.100

CODIGO SUBTOTAL	CORPO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PRESSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL			
			NO COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	CONTRANTE	SOLICITUD	FSP	LIQUIDACION	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ADMINISTRADORA														
EPS-837	EPS-837	NO DEVA EPS												

CODIGO SUBTOTAL	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	TOTAL
144	144	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100	3.501.100

Nº ORDEN	IDENTIFICACION	TIPO COTIZACION	TIPO DE RENTAS	RUBRO	DIAZ COC			IBG	COTIZACION	VALOR	LIQUIDACION			MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
					ADMIN	IBG	COTIZACION				VALOR	COTIZACION	VALOR			
1	CC	ORDEN	NO COTIZANTE	3131408												
TOTAL \$ 966.900																



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 articulo 7 de la resolucio n que reglamenta el procedimiento para la evaluaci3n y reevaluaci3n de proveedores la calificaci3n de la reevaluaci3n de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluaci3n puntaje de 3 o superior, ser3a tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluaci3n obtenga un promedio de calificaci3n inferior a tres (3), ser3a suspendido por un t3rmino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el t3rmino de suspensi3n no podr3a ser inferior a seis (6) meses. Durante el t3rmino de la suspensi3n el contratista no se podr3a presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Uni3n Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selecci3n que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensi3n a que hace referencia el presente art3culo se extender3a por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluaci3n hayan obtenido una calificaci3n 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 suscripci3n.

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. 02 del Contrato No. 054 del 28 de enero de 2022, periodo del 21 de marzo al 20 de abril de 2022.



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