# DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 057-22 JOSÉ RAMIRO GARZÓN

**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>
**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>
**Fecha** 2022-02-23 10:11

DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 057-22 JOSÉ RAMIRO GARZÓN.pdf (~1,1 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMTE PERTINENTE

Ibagué, 22 de febrero de 2022

D IDOIIYC
23-02-22
8:00AM

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

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 057 DEL 28 DE ENERO DE 2022– JOSE RAMIRO GARZON CESPEDES – M&M CONSTRUCCION**

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 01:**

- ✓ Acta Parcial 01
- ✓ Ficha técnica de evaluación de proveedores
- ✓ Factura de venta
- ✓ Orden de compra
- ✓ Entrada por compras
- ✓ Planillas de pago de seguridad social
- ✓ Certificado de Expensas
- ✓ Documentos contador
- ✓ Certificado sst

Atentamente,

**ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO**
Almacenista General

| | | |
|---|---|---|
| IBAL SIG | **ACTA PARCIAL** | **CÓDIGO:** GJ-R- GC-033 |
| | | **FECHA VIGENCIA:** 2022-12-01 |
| | | **VERSIÓN:** 07 |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTION** | |

| | |
|---|---|
| **Contrato N°.:** | 057 DEL 28 DE ENERO DE 2022 |
| **Objeto:** | **SUMINISTRO DE LADRILLOS TOLETE PARA LA CONSTRUCCION, REPOSICION Y MANTENIMIENTO DE POZOS PARA ALCANTARILLADO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN POR PARTE DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL. (Puesto en obra)** |
| **Valor Total:** | $ 79,587,500.00 |
| **Contratista**<br>**Nit:** | **JOSE RAMIRO GARZON CESPEDEZ // M&M CONSTRUCCION**<br>93.376.678-5 |
| **Supervisor:** | **ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO**<br>Almacenista General |
| **Fecha de Inicio**<br>**Fecha Terminacion:** | 14 DE FEBRERO DE 2022<br>13 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| **Plazo de Ejecucion** | DIEZ (10) MESES |

| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL** | **AÑO** | **MES** | **DIA** |
|---|---|---|---|
| | 2022 | 2 | 21 |

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

| | |
|---|---|
| **Periodo Informado** | 20 de febrero de 2022 |
| **Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor** | Por tratarse de un contrato de suministro las actividades o informes de supervision son el mismo "Balance del suministro", donde se establecen los elementos adquiridos, la cantidad y el valor |

Nota: se verifica y se recibe fisicamente la cantidad de ladrillo relacionado en el cuadro de Balance del Suministro, los cuales estan descritos en el contrato, y cumplen con los criterios y caracteristicas tecnicas contractuales y se reciben a satisfaccion en el sitio establecido por el supervisor

**EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO**

| ITEM | DETALLE DEL BIEN | CPC | | CANT | VR UNIT | VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE | VALOR ACTA | SALDO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CODIGO | DESCRIPCION | | | | | |
| 1 | Ladrillo Macizo Común o Tolete<br>• Material: Arcilla<br>• Cocido en horno o chircal | 373501 | Ladrillo Comun | 10,000 | 2,500 | 79,587,500.00 | 25,000,000.00 | 54,587,500.00 |
| VALOR PRESENTE ACTA | | | | | | | 25,000,000.00 | |

**BALANCE DEL SUMINISTRO**

| | DESCRIPCION | CANT | V/R UNIT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| ACTA 01 | Ladrillo tolete o comun | 10,000 | 2,500 | 25,000,000.00 |
| **CONSUMIDO** | | **10,000** | | **25,000,000.00** |
| **CONTRATADO** | | 31,835 | | 79,587,500.00 |
| **NO EJECUTADO** | | 21,835 | | 54,587,500.00 |

**ESTADO DE CUENTA**

| | |
|---|---|
| **Valor Contrato** | 79,587,500.00 |
| **Valor Acta No. 01 del 21/feb/2022** | 25,000,000.00 |
| **Saldo (Valor pendiente para pago)** | 54,587,500.00 |

**PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| V/R EJECUTADO A LA FECHA | 25,000,000 |
| % DE EJECUCION DEL CONTRATO | **31** |

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA NATURAL**

El contratista aporta certificado de expensas suscrita por el contador publico Diana Carolina Ariza Bahamon c.c. 1.234.643.012 de Ibague - T.P.279967-T // aporta ceritifcacion manifestando que no se encuentra obligado al pago de aportes parafiscales

| | | |
|---|---|---|
| IBAL SIG | **ACTA PARCIAL** | **CÓDIGO:** GJ-R- GC-033 |
| | | **FECHA VIGENCIA:** 2022-12-01 |
| | | **VERSIÓN:** 07 |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTION** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Entidad en donde se realiza el pago.:** | BANCO DE OCCIDENTE | | **Valor total del aporte:** | 544,500.00 |
| **Planilla N°.** | 7822976516 | | **Salud:** | 234,500.00 |
| **Periodo cotizado.** | De | ENERO | **Pension:** | 300,200.00 |
| | | | **ARL:** | 9,800.00 |
| | Hasta | ENERO | **CAJA** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Entidad en donde se realiza el pago.:** | BANCO DE OCCIDENTE | | **Valor total del aporte:** | 392,700.00 |
| **Planilla N°.** | 7825511980 | | **Salud:** | 50,800.00 |
| **Periodo cotizado.** | De | ENERO | **Pension:** | 202,800.00 |
| | Hasta | FEBRERO | **ARL:** | 88,300.00 |
| | | | **CCF:** | 50,800.00 |
| | | | **TOTAL** | 937,200.00 |

| **ANEXOS** | |
|---|---|
| **Certificacion pago de seguridad social y aportes parafiscales** | X |
| **Documentos Contador Publico** | X |
| **Orden de compra** | X |
| **entrada de Almacen** | X |
| **Entrega de Materiales** | X |

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **JOSE RAMIRO GARZON CESPEDEZ** | **ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO** |
| | Contratista | Supervisor |
| V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL | **CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO** | **FIRMA** |

**EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO**

**C E R T I F I C A**

**E X P E N S A S**

---

Que el señor **JOSÉ RAMIRO GARZÓN CÉSPEDES** identificado **No C.C. 93.376.678** de Ibagué-Tolima, contrato con la **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A.E.S.P. OFICIAL** identificado con **NIT 800.089.809-6,** quien percibió por conceptos de ingresos la suma de ($ 25.000.000) valor exento de IVA, a la vez hizo pagos por conceptos de costos al contrato por valor de ($20.308.000), obteniendo un resultado de utilidad en el contrato de ($4.692.000.00)

Se expide esta certificación con destino al **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A.E.S.P. OFICIAL** a los (21) días del mes de febrero de dos mil veintidós (2022).

**DIANA CAROLINA ARIZA BAHAMON**

C.C. 1.234.643.012 de Ibagué

TP: 279967-T

**JOSÉ RAMIRO GARZÓN CÉSPEDES**

**NIT: 93.376.678-5**

**CERTIFICADO DE EXPENSAS**

LADRILLOS TOLETE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos Operación | | | | |
| **Ventas** | $ | 25.000.000.00 | | |
| Total ingresos operación | | | $ | 25.000.000.00 |
| | | | | |
| **Desembolsos** | | | | |
| Costo compras suministros | $ | 12.000.000.00 | | |
| Mano de obra directa | $ | 5.953.000.00 | | |
| Combustible | $ | 2.355.000.00 | | |
| **Total Desembolsos** | | | $ | 20.308.000.00 |
| | | | | |
| **Saldo Final operación contrato** | | | $ | 4.692.000,00 |

**DIANA CAROLINA ARIZA BAHAMON**

C.C. 1.234.643.012 de Ibagué

TP: 279967-T

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

5 7 0 5 B 6 1 0 8 4 A C F 7 7 Z

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA CAROLINA ARIZA BAHAMON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1234643012 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 279967-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Febrero de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

**279967-T**

DIANA CAROLINA
ARIZA BAHAMON
C.C. 1234643012
RES. INSCRIPCION 748 DEL 23/04/2021
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

302292 318038

USO EXCLUSIVO PARA EL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

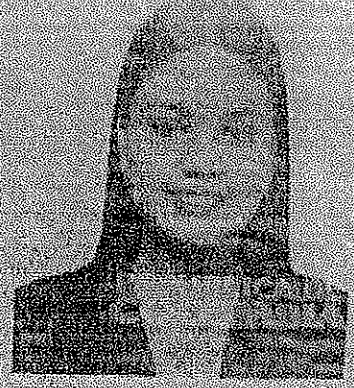
FIRMA

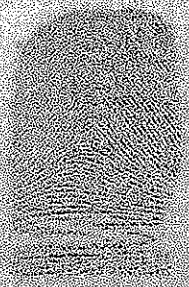
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.234.643.012

ARIZA BAHAMON

DIANA CAROLINA





FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-2017 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

NOTARIA 17 BOGOTA

P-2950150-00886971 F-1234643012 20170304 0054070005A 1 4751987

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 93375678 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE RAMIRO GARZON CESPEDES - M&M CONSTRUCCIONES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | IBAGUE | DEPARTAMENTO: | TOLIMA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 5 A 6-05 BARRIO LA POLA | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Transporte de carga por carretera. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7825511980 | TIPO DE PLANILLA: | | | E EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES | enero AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero AÑO | 2022 |
| DIAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/02/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | [illegible] |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 53.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 53.400 | $ 0 | $ 53.400 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 149.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 149.400 | $ 0 | $ 149.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 202.800 | $ 0 | $ 202.800 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002 SALUD TOTAL | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 50.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 50.800 | $ 0 | $ 0 | $ 50.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 50.800 | $ 0 | $ 0 | $ 50.800 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD ATEP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 88.300 | $ 88.300 | $ 0 | $ 0 | $ 88.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 88.300 | $ 0 | $ 0 | $ 88.300 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF50 | CCF50-COMFENALCO TOLIMA | 3 | $ 50.600 | $ 0 | $ 50.600 |
| SUBTOTALES: | | | $ 50.600 | $ 0 | $ 50.600 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

**DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES**

| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC [illegible] | [illegible] | DEPEND | | $ 1.000.000 | FIJO | | SI | 01 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC [illegible] | [illegible] GERMAN | DEPEND | | $ 1.000.000 | FIJO | | SI | 01 | 07 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC [illegible] | [illegible] DUARTE LEONARDO | DEPEND | | $ 1.000.000 | FIJO | | SI | 22 | | | | | | | | | | | | | | | |

**SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN**

| N° | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 28 | $ 933.334 | $ 149.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 149.400 |
| 2 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 33.334 | $ 5.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 5.400 |
| 3 | 25-14 COLPENSIONES | 9 | $ 300.000 | $ 48.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 48.000 |

**SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP**

| N° | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS002-SALUD TOTAL | 28 | $ 933.334 | $ 37.400 | $ 0 | $ 37.400 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 28 | $ 933.334 | | $ 65.000 |
| 2 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 33.334 | $ 1.400 | $ 0 | $ 1.400 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 33.334 | | $ 2.400 |
| 3 | EPS002-SALUD TOTAL | 9 | $ 300.000 | $ 12.000 | $ 0 | $ 12.000 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 9 | $ 300.000 | | $ 20.900 |

**PARAFISCALES**

| N° | CCF DÍAS COT | CCF IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 28 | $ 933.334 | CCF50-COMFENALCO TOLIMA | $ 37.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 1 | $ 33.334 | CCF50-COMFENALCO TOLIMA | $ 1.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 9 | $ 300.000 | CCF50-COMFENALCO TOLIMA | $ 12.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL $ 392.700**

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 93076673 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | JOSE RAMIRO GARZON GARZON |
| CIUDAD/MUNICIPIO | IBAGUE | DEPARTAMENTO | TOLIMA |
| DIRECCIÓN | CLL 5A NO 5-03 BARRIO LA POLA | TELÉFONO | 2753339 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 7822976516 | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | enero AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | enero AÑO | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2022/02/02 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | | 1309940433 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 300.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300.200 | $ 0 | $ 300.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 300.200 | $ 0 | $ 300.200 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 234.500 | $ 0 | | $ 0 | $ 234.500 | $ 0 | $ 0 | $ 234.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 234.500 | $ 0 | $ 0 | $ 234.500 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.800 | $ 9.800 | $ 0 | $ 0 | $ 9.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 9.800 | $ 0 | $ 0 | $ 9.800 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 93376479 | GARZON CESPEDES JOSE RAMIRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.876.002 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.876.000 | $ 300.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 300.200 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | 1.876.000 | $ 234.500 | $ 0 | $ 234.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 1.876.000 | 93376474 | $ 9.800 |

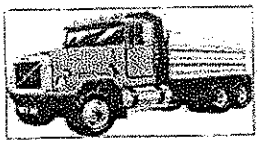
PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MIN EDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL $ 544.500**

M&M
Construcciones
Jose Ramiro Garzon Cespedes
Nit. 93.376.678-5

Suministro de Materiales y Agregados – Triturados-
Alquiler de maquinaria
Recebo – Subbase – Base y Material Clasificado
Arena y gravilla para Construcción
Obras de Ingeniería y Arquitectura



EL SUSCRITO

JOSE RAMIRO GARZON CESPEDEZ
Identificado con C.C.93.376.678

CERTIFICO

Que para el contrato de suministro 057 DEL 28 DE ENERO DE 2022 cuyo objeto es SUMINISTRO DE LADRILLOS TOLETE PARA LA CONSTRUCCION, REPOSICION Y MANTENIMIENTO DE POZOS PARA ALCANTARILLADO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN POR PARTE DEL IBAL SA ESP OFICIAL. (puesto en obra) no he generado ningún tipo de vínculo laboral y no he requerido personal para la ejecución del contrato mencionado, por lo cual, no he requerido hacer mediciones de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo aplicables para dicho contrato, e igualmente no me encuentro obligado al pago de aportes parafiscales y de seguridad social generados por la ejecución del citado contrato

dada en Ibagué, a los 21 días del mes de febrero de 2022, con destino al IBAL SA ESP OFICIAL

JOSE RAMIRO GARZON CESPEDEZ
C.C.93.376.678
Contratista

Calle 5ª No.5 – 08 Barrio La Pola
Tel. 300-6790238-3212149385 email: jose_ramirogarzoncespedes@hotmail.com

| | | |
|---|---|---|
| IBAL SIG | **FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES**<br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CÓDIGO:** GJ-R-056<br>**FECHA VIGENCIA:** 2021/07/15<br>**VERSIÓN:** 01<br>**Página 1 de 2** |

Evaluación: [X] Fecha evaluación 21-feb.-22 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: ____

Acta Parcial N° 1 Acta Final ____

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 057 DEL 28 DE ENERO DE 2022

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: | NIT: 900.451.557-1 |
| **JOSE RAMIRO GARZON CESPEDEZ // M&M CONSTRUCCION** | C.C.: 65771099 |
| FECHA DE INICIO: 14 DE FEBRERO DE 2022 | FECHA DE TERMINACION: 13/DICIEMBRE/2022 |

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE LADRILLOS TOLETE PARA LA CONSTRUCCION, REPOSICION Y MANTENIMIENTO DE POZOS PARA ALCANTARILLADO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN POR PARTE DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL. (Puesto en obra)**

| | | |
|---|---|---|
| CLASE DE CONTRATO | 1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION | |
| | 2. SUMINISTRO Y ADQUISICION | X |
| | 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**

**2. SUMINISTRO Y ADQUISICION**

| **CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO** | **PUNTAJE** |
|---|---|---|---|
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES | 5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO | |
| CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES | 5 | SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS | 5 |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | 5 | ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE | 5 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 5 | SERVICIO POSTVENTA | |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5.00** | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 5 |
| | | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 5 |
| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | **TOTAL PROMEDIO** | **5.00** |
| CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS | 5 | **EVALUACION TOTAL** | **5.00** |
| DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS | | | |
| FUNCIONAMIENTO | 5 | | |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5.00** | | |

**ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION** [X] **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):

Se evaluaron criterios cumplimiento y calidad evidenciando que el contratista cumplio con lo solicitado, de acuedo a las descripciones calificadas

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION** [X] **REEVALUACION** [ ] **POR PARTE DEL CONTRATISTA:**

Estoy conforme y de acuerdo con la evaluacion realizada, no tengo ninguna observacion

**INTERPONE RECURSO DE REPOSICION** SI [ ] NO [x]

**INTERPONE RECURSO DE APELACION** SI [ ] NO [x]

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificacion de la reevaluación de proveedores, tendra 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 termino 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 reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.** | SI | | NO | X |

**ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO**

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 RAMIRO GARZON CESPEDES**

NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

| | | |
|---|---|---|
| IBAL SIG | **ORDEN DE COMPRA**<br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CODIGO :** AF-R-204<br>**FECHA VIGENCIA :** 2016-11-09<br>**VERSION :** 01<br>**Página :** 1 **de** 1 |

**Fecha del proceso:** 15/02/2022

**Contrato :** C22057

**Proveedor:** [93376678] JOSE RAMIRO GARZON **Nit:** 93376678

**Direccion:** CL 5A 5 - 08 BRR LA POLA

**Telefono:** 3152042348 **Ciudad:** IBAGUE

**Comprador:** ERIKA MELLISA PALMA HUERTAS 52905413

**Orden de Compra:** 20220101

| REFERENCIA | DESCRIPCION | %IVA | LOCAL | U.M | CANTIDAD | VR.UNITARIO | IVA | VR.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10400000312A | LADRILLO TOLETE | 0 | B01 | UNIDAD | 10,000.00 | 2,500.00 | 0.00 | 25,000,000.00 |

**OBSERVACION :**

| SUB- TOTAL | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|
| 25,000,000.00 | 0.00 | 25,000,000.00 |

JAIME EDUARDO ORTIZ
PROFESIONAL EN BIENES
ELABORADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR

| | | |
|---|---|---|
| IBAL SIG | **ENTRADA POR COMPRAS**<br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CODIGO :** AF-R-205<br>**FECHA VIGENCIA :** 2016-11-09<br>**VERSION :** 05<br>**Página :** 1 **de** 1 |

**Fecha del proceso:** 21/02/2022 **Numero:** 20220004

**Proveedor:** [93376678] JOSE RAMIRO GARZON **Nit:** 93376678
**Direccion:** CL 5A 5 - 08 BRR LA POLA
**Telefono:** 3152042348 **Ciudad:** IBAGUE

**Comprador:** ERIKA MELISSA PALMA HUERTAS
**Orden de Compra:** 20220101

| REFERENCIA | DESCRIPCION | LOCAL | U.M | CANTIDAD | VR.UNITARIO | VALOR TOTAL IV INCLUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10400000312A | LADRILLO TOLETE | B01 | UNIDAD | 10,000.00 | 2,500.00 | 25,000,000.00 |

**TOTAL** 25,000,000.00

**OBSERVACION :**
FACT. ELECTRONICA A-124 21-02-2022 STOCK ALMACEN

JAIME EDUARDO ORTIZ NARANJO
PROFESIONAL EN BIENES E

**Elaboro:** **Reviso:** **Aprobo:**

**JOSE RAMIRO GARZON CESPEDES**
NIT 93.376.678-5
CALLE 5A No. 5-08 B/ LA POLA
Tel: (038) 3212149385
Ibagué - Colombia
jose_ramirogarzoncespedes@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. A-124**

**Fecha y hora Factura**

| | |
|---|---|
| **Generación** | 21/02/2022, 14:56 |
| **Expedición** | 21/02/2022, 15:00 |
| **Vencimiento** | 21/02/2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. - OFICIAL | | |
| **NIT** | 800.089.809-6 | **Teléfono** | (038) 2756000 - Ext. 138 |
| **Dirección** | CRA 3 No. 1-04 B/ la pola | **Ciudad** | Ibagué - Colombia |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTRATO 057 SUMINISTRO DE LADRILLOS TOLETE PARA LA CONSTRUCCION, REPOSICION Y MANTENIMIENTO DE POZO EN EL IBAL S.A | 10,000.00 | 2,500.00 | 0 % | 0.00 | 25,000,000.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Veinticinco millones de pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-02-21 por $ 25,000,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 25,000,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | **25,000,000.00** |

**Observaciones:**
POR FAVOR CONSIGNAR AL BANCO OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 303018345.

Elaborado y por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. S.N.I. 830 046 145-8

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 18764021524951 aprobado en 20211121 prefijo A desde el número 101 al 500 Vigencia: 6 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4923 Transporte de carga por carretera Tarifa 4.5 x Mil.
CUFE: 286d7b090b1daa6d6b0daf9365648670f78b3edacf94a199941d65b52e93bd47ec7aca0975f926c48f1cabd923e80704

| | | |
|---|---|---|
| IBAL SIG | **REGISTRO DE SOLICITUDES DE MATERIALES**<br><br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CÓDIGO:** AF-R-202<br>**FECHA VIGENCIA:** 2019-01-17<br>**VERSIÓN:** 07<br>**Página 1 de 1** |

FECHA: _____

DEPENDENCIA SOLICITANTE:

_____

| CANTIDAD | RELACION DEL MATERIAL Y DETALLE DE LA SOLICITUD |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

FIRMA QUIEN RECIBE
NOMBRE:

VO.BO. ALMACENISTA GENERAL

FIRMA QUIEN ENTREGA

OBSERVACION:

_____

_____