



DOCUMENTOS ACTA 07 CONT 088-22 INTERAMERICAMA ESCOBAR C SAS

 **De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-12-15 10:11

 DOCUMENTOS ACTA 07 CONT 088-22 INTERAMERICAMA ESCOBAR C SAS.PDF (~4,7 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

 IBAL SIG <small>SA ESP OFICIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</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, 12 de Diciembre de 2022

Doctor
LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA
Secretario General
IBAL S.A. ESP. OFICIAL
Ibagué

12/12/2022
14 Dic-22
5:50 PM
Doc-773

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 088 del 18 de Abril de 2022 – INTERAMERICANA DE SEGUROS ESCOBAR C SAS.

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 No. 07

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEI 21472
2. ACTA PARCIAL No. 07
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES
4. CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL PAGO SEGURIDAD SOCIAL
5. PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

Atentamente,


HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos
Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033
FECHA VIGENCIA: 2022-11-28
VERSIÓN: 08
Página 1 de 2

Contrato No.	088 DEL 18 DE ABRIL DE 2022.
Objeto	"CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN LOCAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO CENTRAL DE LA EMPRESA IBAL S.A. ESP. OFICIAL"
Valor del Contrato	CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS (\$177.007.740.00) MCTE.
Contratista	INTERAMERICANA DE LICORES ESCOBAR C SAS.
Supervisor	HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos Y Servicios Generales.
Fecha de Inicio	26 DE ABRIL DE 2022
Fecha de terminación	25 DE ABRIL DE 2023
Plazo de Ejecución	DOCE (12) MESES

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL	Año	Mes	Día
	2022	12	07

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 07 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	26 de octubre al 25 de noviembre de 2022.
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	Arrendamiento del local comercial para el funcionamiento del archivo central del IBAL S.A. ESP OFICIAL.

Evidencias de la ejecución del contrato	ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
	1	Arrendamiento de Local.	72112	Servicios de alquiler o arrendamiento con o sin opción de compra, relativa a bienes inmuebles no residenciales (diferentes a vivienda), propia o arrendada.	1	\$14.750.645	\$177.007.740	\$14.750.645	\$73.753.225
	VALOR PRESENTE ACTA								\$14.750.645

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 177.007.740.00
Valor Acta No. 01	\$ 14.750.645.00
Valor Acta No. 02	\$ 14.750.645.00
Valor Acta No. 03	\$ 14.750.645.00
Valor Acta No. 04	\$ 14.750.645.00
Valor Acta No. 05	\$ 14.750.645.00
Valor Acta No. 06	\$ 14.750.645.00
Valor Acta No. 07	\$ 14.750.645.00
Saldo pendiente (Valor para)	\$ 73.753.225.00



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033
FECHA VIGENCIA: 2022-11-28
VERSIÓN: 08
Página 2 de 2

pago)		
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 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 checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ANEXOS:		Marque con x
Factura Electrónica de Venta		X
Certificación Revisor Fiscal cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social		X
Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista (Arrendador).		X
Fotocopia Tarjeta Profesional – Certificación Junta Central de Contadores y Cedula de Revisor Fiscal		X
Firma	 	
Nombre	HENRY ESCOBAR CEBALLOS	HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA
	Contratista	Supervisora
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO	

**LA SUSCRITA CONTADORA EN CALIDAD DE REVISORA
FISCAL DE LA SOCIEDAD INTERAMERICANA DE
LICORES ESCOBAR C. S.A.S.**

CERTIFICA

Que la sociedad **INTERAMERICANA DE LICORES ESCOBAR C. S.A.S.** con Nit. No. 800.060.288-2 se encuentra al día en el pago de sus aportes en seguridad social y aportes parafiscales, y nómina de acuerdo con las normas vigentes durante los últimos seis (6) meses anteriores de acuerdo con las normas vigentes.

La presente, se expide en Ibagué, el día Siete (7) del mes de diciembre del año Dos Mil Veintidós (2.022). con destino a la **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A.E.S.P. OFICIAL.**



SHIRLEY GUISELLA ORTIZ G.
CC. 65.705.696 del Espinal (Tolima)
TP. 118365-T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO**

118365-T

SHIRLEY GUISSELLA
ORTIZ GONGORA
C.C. 65705896

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 103 FECHA 2006/04/20
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE *[Firma]*
LUZ MYRIAM DIAZ MUNOZ



LA NOTARIA OCTAVA DE IBAGUÉ
CERTIFICA
Que la presente fotocopia es fiel reproducción
del original que he tenido a la vista.


10 NOV 2014

[Firma]
Esperanza Rodríguez Acosta
NOTARIA OCTAVA

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO 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.



LUZ MYRIAM DIAZ MUNOZ

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A B 3 7 5 E 0 C 5 5 E 0 2 0 4 6

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 **SHIRLEY GUISELLA ORTIZ GONGORA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65705696 de ESPINAL (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 118365-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 27 días del mes de Octubre 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.705.696

ORTIZ GONGORA

APELLIDOS

SHIRLEY GUSELLA

NOMBRES

Shirley Gusella Ortiz G

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1979
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

A+

F

ESTATURA

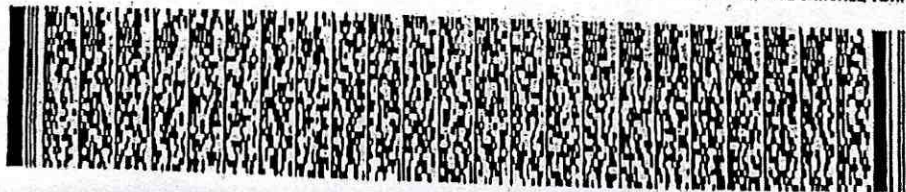
G.S. RH

SEXO

08-JUL-1997 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00253031-F-0065705696-20100030

0023645659A 1

34447173



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800060288
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INTERAMERICANA DE LICORES ESCOBAR C SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 48 SUR N°106-44 VIA TELÉFONO:	2738130
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - INTERAMERICANA DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7860261733	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1771334790

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	61	\$ 10.934.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	29	\$ 7.671.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	7	\$ 1.411.900
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 1.785.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	53	\$ 9.720.800
SUBTOTAL:			151	\$ 31.523.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 40.000
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	\$ 52.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	\$ 1.426.900
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	\$ 80.000
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	5	\$ 236.100
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	45	\$ 3.447.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	39	\$ 1.800.600
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	\$ 40.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	16	\$ 824.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	41	\$ 4.308.000
SUBTOTAL:			154	\$ 12.255.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	72	\$ 4.494.500
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	1	\$ 52.000
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 44.400
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	67	\$ 3.575.200
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	12	\$ 498.400
SUBTOTAL:			153	\$ 8.664.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	153	\$ 3.782.000

SUBTOTAL:			153	\$ 3.782.000
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	\$ 605.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	\$ 1.223.300
SUBTOTAL:				\$ 1.828.800

TOTAL PAGADO:	\$ 58.054.200
----------------------	----------------------





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION SOCIAL: CIUDADANO/A	NT: 95080298	INTERMEDIARIO DE LÍQUIDOS ESCOBAR OTROS: APLICACIÓN: BANCOLÓMICA	MES: octubre	7880281733	TIPO DE PLANILLA: 202	PERIODO COTIZACIÓN SALDO: 2022	E-EMPLAADOS: 177
TIPO APORTANTE: CLASE APORTANTE: BUCURMAL SUGRIJAL/DEPENDENCIA	BARQUE ESPARTAMENTO: 2738150	FORMA DE PRESENTACION: 04 - INTERAMERICANA DE LÍQUIDOS ESCOBAR C.S.A.S	MES: noviembre	20221103	NUMERO AUTORIZACION: 20221103	AÑO: 2022	MORA: 0
APORTANTE EXONERADO PASO APORTES SALUD, SEÑA E GBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CRA 48 SUR N°108-44 VIA PICALERA						

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACION	VALOR ADERES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADERES	VALOR PAGADO	TOTALES
EP5141	COSENAS	NUEVOS EPS	29	\$ 7,980,358	\$ 0	\$ 85,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85,000	\$ 7,971,100	\$ 7,971,100
EP5141	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	01	\$ 10,884,750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10,884,750	\$ 10,884,750
EP5101	PROVIDER	PROVIDER	7	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,471,900	\$ 1,471,900
EP5101	POVENIR	POVENIR	03	\$ 9,750,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9,750,800	\$ 9,750,800
SUB-TOTALES												\$ 31,928,550

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACION	VALOR ADERES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADERES	VALOR PAGADO	TOTALES
EP5141	COSENAS	NUEVOS EPS	29	\$ 7,980,358	\$ 0	\$ 85,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85,000	\$ 7,971,100	\$ 7,971,100
EP5141	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	01	\$ 10,884,750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10,884,750	\$ 10,884,750
EP5101	PROVIDER	PROVIDER	7	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,471,900	\$ 1,471,900
EP5101	POVENIR	POVENIR	03	\$ 9,750,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9,750,800	\$ 9,750,800
SUB-TOTALES												\$ 31,928,550

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACION	VALOR ADERES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADERES	VALOR PAGADO	TOTALES
EP5141	COSENAS	NUEVOS EPS	29	\$ 7,980,358	\$ 0	\$ 85,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85,000	\$ 7,971,100	\$ 7,971,100
EP5141	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	01	\$ 10,884,750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10,884,750	\$ 10,884,750
EP5101	PROVIDER	PROVIDER	7	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,471,900	\$ 1,471,900
EP5101	POVENIR	POVENIR	03	\$ 9,750,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9,750,800	\$ 9,750,800
SUB-TOTALES												\$ 31,928,550

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACION	VALOR ADERES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADERES	VALOR PAGADO	TOTALES
EP5141	COSENAS	NUEVOS EPS	29	\$ 7,980,358	\$ 0	\$ 85,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85,000	\$ 7,971,100	\$ 7,971,100
EP5141	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	01	\$ 10,884,750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10,884,750	\$ 10,884,750
EP5101	PROVIDER	PROVIDER	7	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,471,900	\$ 1,471,900
EP5101	POVENIR	POVENIR	03	\$ 9,750,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9,750,800	\$ 9,750,800
SUB-TOTALES												\$ 31,928,550

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	LIQUIDACION	VALOR ADERES	COTIZACIÓN	MORA	VALOR ADERES	VALOR PAGADO	TOTALES
EP5141	COSENAS	NUEVOS EPS	29	\$ 7,980,358	\$ 0	\$ 85,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85,000	\$ 7,971,100	\$ 7,971,100
EP5141	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	01	\$ 10,884,750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10,884,750	\$ 10,884,750
EP5101	PROVIDER	PROVIDER	7	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,471,900	\$ 1,471,900
EP5101	POVENIR	POVENIR	03	\$ 9,750,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9,750,800	\$ 9,750,800
SUB-TOTALES												\$ 31,928,550

Nº	IDENTIFICACION SOCIAL	TPO DE CONTRATACION	TIPO DE CONTRATACION	VALOR	SALDO A FAVOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
01	COSENAS	EP5141	PROVIDER	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
02	COSENAS	EP5141	PROVIDER	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
03	COSENAS	EP5141	PROVIDER	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
04	COSENAS	EP5141	PROVIDER	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
05	COSENAS	EP5141	PROVIDER	\$ 1,471,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES				\$ 5,887,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



Formulario de datos generales del aporteante y del empleador, incluyendo nombre, dirección, identificación, y datos de contacto.

Tabla principal de liquidación de aportes, con columnas para datos del cotizante, datos del empleador, y cálculos de aportes y descuentos.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Formulario de datos generales de la planilla, incluyendo: DATOS GENERALES DEL APORTANTE, DATOS GENERALES DE LA PLANILLA, DATOS GENERALES DEL APORTADOR, y DATOS GENERALES DEL APORTADO. Contiene campos para identificación personal, laboral y de la empresa.

Tabla principal de liquidación detallada de aportes. Columnas incluyen: DATOS DEL APORTANTE, INYEDUDES, SEGURIDAD SOCIAL, SALUD, y PARAMETROS. Muestra datos para 112 empleados, con detalles de aportes, descuentos y saldos.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



Formulario de datos generales del aportante, incluyendo nombre, número de identificación, dirección, y datos de contacto.

Tabla principal de liquidación de aportes, organizada en secciones: Datos del Cotizante, Novedades, Seguridad Social, Salud, y Parafiscales. Incluye columnas para identificación, valores de cotizaciones, y montos a pagar.



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación Diciembre 07 de 2022 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____Acta Parcial N° 07 Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 088 DEL 18 DE ABRIL DE 2022

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: INTERAMERICANA DE LICORES ESCOBAR C SAS

NIT: 800.089.809-6

C.C. 12.951.512

FECHA DE INICIO: 26 DE ABRIL DE 2022

FECHA DE TERMINACION: 25 DE ABRIL DE 2023

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN LOCAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO CENTRAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP. OFICIAL"

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
		X
	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

3. ARRENDAMIENTO

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DEL BIEN INMUEBLE	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	4	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4
TOTAL PROMEDIO	4,7	TOTAL PROMEDIO	4,7
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	EVALUACION TOTAL	4,44
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	4		
TOTAL PROMEDIO	4,0		

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 realizo Evaluacion al contratista evidenciando que el contratista cumplio con los requerimientos solicitados.OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo y conforme con la evaluacion asignada.INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO

P



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

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 resolucion 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, ser3 tenuto 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), ser3 suspendido por un t3rmino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el t3rmino de suspensi3n no podr3 ser inferior a seis (6) meses. Durante el t3rmino de la suspensi3n el contratista no se podr3 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 extender3 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 reevaluaci3n de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripci3n.

SI

NO

Heylen Alexandra Medina Castañeda
HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA

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)

Henry Escobar Ceballos
INTERAMERICANA DE LICORES Escobar C. S.A.S.
HENRY ESCOBAR CEBALLOS NIT: 800.060.288-2

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



NIT: 800060288-2

INTERAMERICANA DE LICORES ESCOBAR C. S.A.S.
 IBAGUE: Cra 44 Sur No. 108-44 Km 4 via Picalena
 Telefonos: 2752844-2738130
 ESPINAL: Carrera 4 No 11-73
 LERIDA: Carrera 3 No 8-60

**FACTURA
ELECTRONICA DE**

FE1 21472

Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico:
 SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE
 Autorización DIAN No.18764039875188 de Nov-21-2022 Vigencia: 12 meses
 Vence: Nov-21-2023 Rango: FE1 21001-30000

Regimen Común
 No somos grandes contribuyentes.

Cliente: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL Razón social: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO Nit/C.C: 800089809-6 Tel: 2756000 Dir: KM 2.5 ZONA INDUSTRIAL CHAPETON BODEGAS B-10 Y B11 PARQUE EMPRESARIAL EYA				Fecha Fact Dic-07-2022	Vencimiento Dic-27-2022	Plazo 20 días	Forma de pago CUENTAS X COBRAR		
Vendedor ARRENDAMIENTO		Zona	Elaboró LILIANA ANDREA	Pág 1/1					
REFERENCIA	CANT	BODEGA	DESCRIPCION ARTICULO	PRECIO BASE UNITARIO	DESCTOS %	IMPUESTOS		FINAL UNITARIO	VALOR A PAGAR
ARRED19	1	BODEGA	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES AL 19%	12,395,500.00	2,355,145.00	19 %		14,750,645.00	14,750,645.00

ANEXOS: SEPTIMO PAGO DEL CONTRATO N. 088 DEL 18 DE ABRIL DE 2022, CORRESPONDIENTE AL CANON DE ARRENDAMIENTO DEL PERIODO DEL 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2022, LOCAL UBICADO EN EL KM 2.5 ZONA INDUSTRIAL CHAPETON BODEGA B-10 Y B-11 PAQUE EMPRESARIAL ESCOBAR Y ARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO CENTRAL DE LA EMPRESA IBAL SA EPS OFICIAL

SUBTOTAL: 12,395,500.00	DESCUENTO:	I.V.A.: 2,355,145.00	IMPOCONSUMO:	VR A PAGAR: 14,750,645.00
SON: CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS mcte.				
TITULO DEBITO FACTURA DE VENTA: se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. las mercancías fueron recibidas real y materialmente por el comprador. Los reclamos por errores en los despachos deberán hacerse al recibo de la mercancía. Los relacionados con errores de valorización y de liquidación, dentro de los 10 días siguientes. No se aceptaran reclamos hechos por fuera de estos terminos. Los Destinatarios responden solidariamente por su valor, no podrá enajenarse ni gravarse el establecimiento del destinatario sin cancelar el valor de esta factura. En caso contrario se considera vencida y el nuevo adquirente responde solidariamente por su valor. Se dara cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 528 del codigo de Comercio. Los destinatarios renuncian en favor del vendedor al fuero por razon de lugar, al protesto y a la presentacion para el pago. la mora causa intereses moratorio del doble del corriente a la fecha de pago. (Art. 884 delCodigo de Comercio).				CONDUCTOR
	OBSERVACIONES		Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que esta autorizado por este para firmar y recibir.	
	Nombre de quien recibe:		_____	
	Cedula:		_____	
	Firma y Sello		_____	

- original -