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

Ibagué, 09 de Junio de 2022

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

*R/Downd C*  
*14-06-22*

**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. 01

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEI 15135
2. ACTA PARCIAL No. 01
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES
4. CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL PAGO SEGURIDAD SOCIAL
5. PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

Atentamente,



**JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO**  
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos  
Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.





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

**CÓDIGO: GJ-R-033**  
**FECHA VIGENCIA: 2022-01-12**  
**VERSIÓN: 07**  
**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	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO – 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	SEIS (06) MESES

**FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL**

Año	Mes	Día
2022	06	02 ✓

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	26 de Abril al 25 de mayo 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.

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CPC		CANT	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCIÓN					
1	Arrendamiento de Local.	72112	Servicios de alquiler o arrendamiento con o sin opción de compra, relativos a bienes inmuebles no residenciales (diferentes a vivienda), propia o arrendada.	1	\$14.750.645	\$177.007.740	\$14.750.645	\$162.257.095
<b>VALOR PRESENTE ACTA</b>							\$14.750.645	

**ESTADO DE CUENTA**

Valor Contrato	\$ 177.007.740.00
Valor Acta No. 01	\$ 14.750.645.00
Saldo pendiente (Valor para pago)	\$ 162.257.095.00

**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.

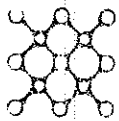




**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

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

<b>APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL</b> (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"/>
<b>ANEXOS:</b>		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 (Arendador).		X
Fotocopia Tarjeta Profesional – Certificación Junta Central de Contadores y Cedula de Revisor Fiscal		X
<b>Firma</b>		
<b>Nombre</b>	<b>HENRY ESCOBAR CEBALLOS</b>	<b>JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO</b>
	Contratista	Supervisor
<b>V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</b>	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b>	



**IBAL S.A E.S.P OFICIAL**  
**AMBIENTE FISICO**

FECHA: JUNIO - 8 - 2022

HORA: 3:56 pm


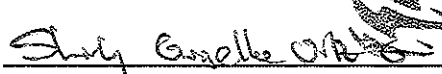
RECIBIDO POR: Jem. R1

**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 Veintisiete (27) del mes de mayo del año Dos Mil Veintidós (2.022) con destino a la **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A.E.S.P. OFICIAL.**



**INTERAMERICANA  
DE LICORES  
Escobar C. S.A.S.  
NIT: 800.060 288-2**

**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 GUISELLA**  
**ORTIZ SANDOVAL**  
**C.C. 65705686**  
 RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 103    FECHA 2006/04/20  
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

PRESIDENTE *[Signature]*  
**LUZ MYRIAM DIAZ MUNOZ**    128339

LA NOTARIA OCTAVA DE IBAGUÉ  
**CERTIFICA**  
 Que la presente fotocopia es fiel reproducción  
 del original que he tenido a la vista.  
**10 NOV 2014**  
*[Signature]*  
**Esperanza Rodríguez Acosta**  
 NOTARIA OCTAVA

FIRMA DEL TITULAR    C.C. 65705686

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.

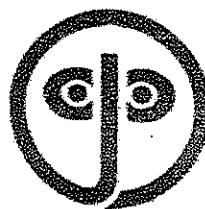


LUIS CORREA OFICINA 2004010



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

9085E004E028B2F

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 BOGOTÁ a los 18 días del mes de Abril 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](http://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



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 *San Juan de Pasto*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2900100-00253031-F-0065705696-20100830 0023645659A 1 34447173



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:	7838287151	TIPO DE PLANILLA:	E EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1470189132

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSION</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		40	\$ 7.936.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS		26	\$ 7.280.300
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		6	\$ 1.638.600
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 1.785.000
<b>SUBTOTAL:</b>				40	\$ 7.390.000
				115	\$ 26.010.200
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS			
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO		1	\$ 40.000
630003504	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 50.400
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS		1	\$ 1.360.600
900604350	EPS040	EPS040 SAVIA SALUD EPS		1	\$ 40.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		3	\$ 95.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		33	\$ 3.111.800
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS		37	\$ 1.611.100
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 33.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		14	\$ 777.500
<b>SUBTOTAL:</b>				27	\$ 3.648.300
				115	\$ 10.794.800
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA			
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META		56	\$ 3.836.300
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA		1	\$ 50.400
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		1	\$ 44.400
890200108	CCF39	CCF39 CAJASAN		47	\$ 2.829.200
<b>SUBTOTAL:</b>				13	\$ 542.600
				115	\$ 7.303.600
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			
				118	\$ 3.199.800



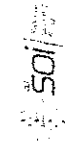


<b>SUBTOTAL:</b>			118	\$ 3.199.800
<b>OTROS PARAFISCALES</b>				
<b>ADMINISTRADORA</b>				
<b>NIT</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>NOMBRE</b>		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	\$ 605.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	\$ 1.223.300
<b>SUBTOTAL:</b>				\$ 1.828.800

<b>TOTAL PAGADO:</b>	\$ 49.137.500
----------------------	---------------







PLANILLA INTEGRADA AUTOLICUACION APORTES SUPORTE DE PAGO GENERAL

Formulario de datos personales y laborales: NOMBRE, DNI, FECHA NACIMIENTO, DIRECCION, TIPO DE CONTRATO, VALOR DE SALARIO, etc.

Tabla de datos de aportes por periodo: CODIGO, DESCRIPCION, VALOR, DÍAS, etc.

Tabla de datos de aportes por trabajador: CODIGO, NOMBRE, VALOR, DÍAS, etc.

Tabla de datos de aportes por empresa: CODIGO, NOMBRE, VALOR, DÍAS, etc.

Tabla de datos de aportes por actividad: CODIGO, NOMBRE, VALOR, DÍAS, etc.

Tabla de datos de aportes por actividad: CODIGO, NOMBRE, VALOR, DÍAS, etc.

Tabla de datos de aportes por actividad: CODIGO, NOMBRE, VALOR, DÍAS, etc.















PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUILACIÓN APORTES  
COPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DE IDENTIFICACION:** NÚMERO DE CUIL: 15000288  
 NOMBRE: INTERAMER-CANA DE LINDOS ESCOBAR VICIOS  
 DÍA DE NACIMIENTO: 2003/11/08  
 DÍA DE EMISIÓN: 2022/09/23  
 DÍA DE VENCIMIENTO: 2022/09/23  
 DÍA DE AUTOLIQUILACIÓN: 2022/09/23  
 DÍA DE AUTOLIQUILACIÓN: 2022/09/23

**DE IDENTIFICACION:** NÚMERO DE CUIL: 15000288  
 NOMBRE: INTERAMER-CANA DE LINDOS ESCOBAR VICIOS  
 DÍA DE NACIMIENTO: 2003/11/08  
 DÍA DE EMISIÓN: 2022/09/23  
 DÍA DE VENCIMIENTO: 2022/09/23  
 DÍA DE AUTOLIQUILACIÓN: 2022/09/23  
 DÍA DE AUTOLIQUILACIÓN: 2022/09/23

**DE IDENTIFICACION:** NÚMERO DE CUIL: 15000288  
 NOMBRE: INTERAMER-CANA DE LINDOS ESCOBAR VICIOS  
 DÍA DE NACIMIENTO: 2003/11/08  
 DÍA DE EMISIÓN: 2022/09/23  
 DÍA DE VENCIMIENTO: 2022/09/23  
 DÍA DE AUTOLIQUILACIÓN: 2022/09/23  
 DÍA DE AUTOLIQUILACIÓN: 2022/09/23

Nº	CUIL	NOMBRE	DÍA DE NACIMIENTO	DÍA DE EMISIÓN	DÍA DE VENCIMIENTO	DÍA DE AUTOLIQUILACIÓN	DÍA DE AUTOLIQUILACIÓN	PRELIMINAR		SOLICITUD DE PAGO		VALOR		CANTIDAD		CANTIDAD		CANTIDAD		CANTIDAD		CANTIDAD	
								ALICUOTA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
01	15000288	INTERAMER-CANA DE LINDOS ESCOBAR VICIOS	2003/11/08	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
02	15000288	INTERAMER-CANA DE LINDOS ESCOBAR VICIOS	2003/11/08	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
03	15000288	INTERAMER-CANA DE LINDOS ESCOBAR VICIOS	2003/11/08	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
04	15000288	INTERAMER-CANA DE LINDOS ESCOBAR VICIOS	2003/11/08	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
05	15000288	INTERAMER-CANA DE LINDOS ESCOBAR VICIOS	2003/11/08	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	2022/09/23	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000







**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUEICIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

NO. IDENTIFICACION: NO. CUENTA DE CREDITO: TIPO DE APORTANTE: TIPO DE APORTES: FECHA DE INICIO DEL PLAN DE PAGOS: FECHA DE TERMINACION DEL PLAN DE PAGOS:	INTERMEDIARIA DE CREDITOS: PLAN DE PAGOS: FECHA DE INICIO DEL PLAN DE PAGOS: FECHA DE TERMINACION DEL PLAN DE PAGOS:	MONEDA DE LA CUENTA: MONEDA DE LOS CREDITOS: MONEDA DE LOS DEBITOS: MONEDA DE LOS APORTES: MONEDA DE LOS PAGOS:	MONEDA DE LA CUENTA: MONEDA DE LOS CREDITOS: MONEDA DE LOS DEBITOS: MONEDA DE LOS APORTES: MONEDA DE LOS PAGOS:	MONEDA DE LA CUENTA: MONEDA DE LOS CREDITOS: MONEDA DE LOS DEBITOS: MONEDA DE LOS APORTES: MONEDA DE LOS PAGOS:	MONEDA DE LA CUENTA: MONEDA DE LOS CREDITOS: MONEDA DE LOS DEBITOS: MONEDA DE LOS APORTES: MONEDA DE LOS PAGOS:
--	---	---	---	---	---

DATOS DE IDENTIFICACION															DATOS DE DETALLE DEL APORTANTE															DATOS DE DETALLE DEL APORTAMIENTO															DATOS DE DETALLE DEL APORTAMIENTO														
DA LOS DEBITOS DEL APORTANTE															DA LOS DEBITOS DEL APORTANTE															DA LOS DEBITOS DEL APORTANTE															DA LOS DEBITOS DEL APORTANTE														
NO.	FECHA	DESCRIPCION	DEBE	HABER	SOLDO	NO.	FECHA	DESCRIPCION	DEBE	HABER	SOLDO	NO.	FECHA	DESCRIPCION	DEBE	HABER	SOLDO	NO.	FECHA	DESCRIPCION	DEBE	HABER	SOLDO	NO.	FECHA	DESCRIPCION	DEBE	HABER	SOLDO																														
1	01/01/2010	...	...	...	...	1	01/01/2010	...	...	...	...	1	01/01/2010	...	...	...	...	1	01/01/2010	...	...	...	...	1	01/01/2010	...	...	...	...																														









# Certificado Bancario

Martes, 8 de marzo de 2022

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INTERAMERICANA DE LICORES ESCOBAR C SAS identificado(a) con NIT 900060299, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	43400144322	1993/02/04	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

 **Bancolombia**





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: Junio 02 de 2022      Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_  
 Acta Parcial N° 01      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 IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP. OFICIAL"

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION 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		EVALUACION TOTAL	
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	4		4,44
TOTAL PROMEDIO	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): se realizo Evaluacion al contratista evidenciando que el contratista cumplio con los requerimientos solicitados.

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION  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





FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-086

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 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 término 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 reevaluación de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripción.

SI

NO

JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO

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

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 VENTA

FE1 15135

Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico:  
 SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE  
 Autorización DIAN No.18764021443301 de Nov-19-2021 Vigencia: 12 meses  
 Vence: Nov-19-2022 Rango: FE1 10001-21000

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 Jun-01-2022	Vencimiento Jun-21-2022	Plazo 20 días	Forma de pago CUENTAS X COBRAR			
Vendedor ARRENDAMIENTO				Zona ARRENDAMIENTO	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

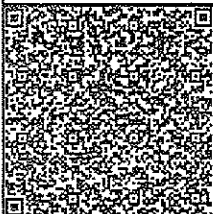
**ANEXOS:** PRIMER PAGO DEL CONTRATO N. 088 DEL 18 DE ABRIL DE 2022, CORRESPONDIENTE AL CANON DE ARRENDAMIENTO DEL PERIODO DEL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DE 2022, LOCAL UBICADO EN EL KM 2.5 ZONA INDUSTRIAL CHAPETON BODEGA B-10 Y B-11 PAQUE EMPRESARIAL ESCOBAR Y ARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO 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 presentación para el pago, la mora causa intereses moratorio del doble del corriente a la fecha de pago. (Art. 884 del Código 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 -

