

## DOCUMENTOS ACTA 04 CONT 088-22 INTERAMERICANA DE LICORES



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2022-09-12 15:47

 DOCUMENTOS ACTA 04 INTERAMERICANA DE LICORES.PDF (~4,4 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

Ibagué, 12 de septiembre de 2022

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

*R/Dowle*  
*12-09-22*

**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. 04

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEI 17317
2. ACTA PARCIAL No. 04
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:** 2022-01-12  
**VERSIÓN:** 07  
Página 1 de 2

<b>Contrato No.</b>	088 DEL 18 DE ABRIL DE 2022.								
<b>Objeto</b>	"CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN LOCAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO CENTRAL DE LA EMPRESA IBAL S.A. ESP. OFICIAL"								
<b>Valor del Contrato</b>	CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS (\$177.007.740.00) MCTE.								
<b>Contratista</b>	INTERAMERICANA DE LICORES ESCOBAR C SAS.								
<b>Supervisor</b>	HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos Y Servicios Generales.								
<b>Fecha de Inicio</b>	26 DE ABRIL DE 2022								
<b>Fecha de terminación</b>	25 DE ABRIL DE 2023								
<b>Plazo de Ejecución</b>	SEIS (06) MESES								
<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL</b>		<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Día</b>					
		2022	09	05 ✓					
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 04 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago. ✓									
<b>Periodo informado</b>	26 de Julio al 25 de agosto de 2022. ✓								
<b>Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor</b>	Arrendamiento del local comercial para el funcionamiento del archivo central del IBAL S.A. ESP OFICIAL.								
<b>Evidencias de la ejecución del contrato</b>	<b>ITEM</b>	<b>DETALLE DEL SERVICIO</b>	<b>CPC</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CANT</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE</b>	<b>VALOR ACTA</b>	<b>SALDO PRESUPUESTAL</b>
	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	\$118.005.160
	<b>VALOR PRESENTE ACTA</b>								\$14.750.645
<b>ESTADO DE CUENTA</b>									
<b>Valor Contrato</b>	\$	177.007.740.00							
<b>Valor Acta No. 01</b>	\$	14.750.645.00							
<b>Valor Acta No. 02</b>	\$	14.750.645.00							
<b>Valor Acta No. 03</b>	\$	14.750.645.00							
<b>Valor Acta No. 04</b>	\$	14.750.645.00 ✓							
<b>Saldo pendiente para pago)</b>	\$	118.005.160.00							
<b>APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>									
<b>PERSONA JURIDICA</b>									



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

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

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.

<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>		<b>Marque con x</b>
Factura Electrónica de Venta		<b>X</b>
Certificación Revisor Fiscal cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social		<b>X</b>
Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista (Arrendador).		<b>X</b>
Fotocopia Tarjeta Profesional – Certificación Junta Central de Contadores y Cedula de Revisor Fiscal		<b>X</b>
<b>Firma</b>		
<b>Nombre</b>	<b>HENRY ESCOBAR CÉBALLOS</b>	<b>HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA</b>
	<b>Contratista</b>	<b>Supervisor</b>
<b>V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</b>	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b>	

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

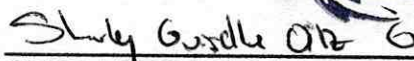
**CERTIFICA**

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 cinco (5) del mes de septiembre del año Dos Mil Veintidós (2.022). con destino a la **EMPRESA IBAGUEREÑA 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 PUBLICO**

**118365-T**

SHIRLEY GUISELLA  
ORTIZ GONGORA  
C.C. 65705696

RESOLUCION INSCRIPCION 103 FECHA 2006/04/20  
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE *[Signature]*  
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 128389


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

10 NOV 2014

*[Signature]*  
Esperanza Rodríguez Acosta  
NOTARIA OCTAVA

FIRMA DEL TITULAR 3852

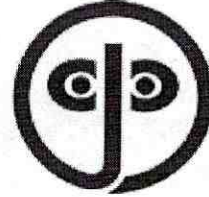
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



LUMOPORFIM QYAA 822000

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

106490609941F090

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 25 días del mes de Julio 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 GUISELLA

NOMBRES

Shirley Guisella Ortiz G

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1979

ESPINAL  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

A+

F

ESTATURA

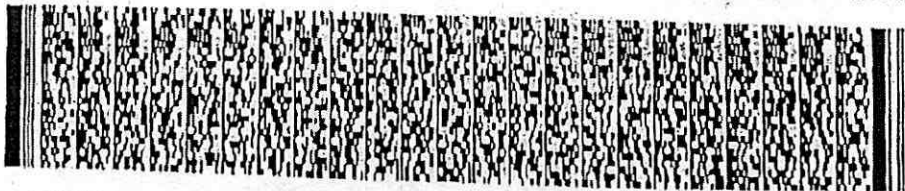
G.S. RH

SEXO

08-JUL-1997: ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00253031-F-0065705696-20100830

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:	<b>7849410662</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1615760278

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	51	\$ 9.581.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 7.325.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	8	\$ 1.406.800
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 1.786.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	45	\$ 7.962.300
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>135</b>	<b>\$ 28.063.300</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 40.100
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	\$ 50.500
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	\$ 1.417.600
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	3	\$ 120.200
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	3	\$ 136.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	40	\$ 3.072.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	39	\$ 1.789.700
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	\$ 40.100
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	15	\$ 803.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	32	\$ 3.924.700
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>138</b>	<b>\$ 11.394.500</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	63	\$ 4.007.100
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	1	\$ 50.500
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 44.500
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	60	\$ 3.145.900
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	12	\$ 552.100
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>137</b>	<b>\$ 7.800.100</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	137	\$ 3.275.500

<b>SUBTOTAL:</b>		137	<b>\$ 3.275.500</b>
<b>OTROS PARAFISCALES</b>			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2 \$ 606.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	3 \$ 1.224.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>\$ 1.830.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 52.363.900</b>
----------------------	----------------------







PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Formulario de datos generales del aportante y del planilla, incluyendo información personal, laboral y de identificación.

Tabla principal de liquidación detallada de aportes, con columnas para datos del cotizante, novedades, pensiones, saludos, y parafiscales.



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE:**  
 TIPO IDENTIFICACION: NIT 108445178-4  
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: C.A. DE LA PLANTA  
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA  
 DEPARTAMENTO: BOGOTA  
 TELEFONO: 3110000000  
 TIPO APORTANTE: PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTE  
 FORMA DE PRESENTACION: AUTOLIQUIDACION APORTE  
 APORTANTE EXCEPCION PAGO APORTE SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:**  
 TIPO DE PLANILLA: 7849410662  
 PERIODO COTIZACION: 2022  
 MES: JUNIO AÑO: 2022  
 FECHA PAGOS (aaaa/mm/aa): 30/06/2022  
 NUMERO AUTORIZACION: 2022/08/23

**DATOS DE IDENTIFICACION:**  
 TIPO IDENTIFICACION: NIT  
 NIT: 108445178-4  
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: C.A. DE LA PLANTA  
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA  
 DEPARTAMENTO: BOGOTA  
 TELEFONO: 3110000000  
 TIPO APORTANTE: PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTE  
 FORMA DE PRESENTACION: AUTOLIQUIDACION APORTE  
 APORTANTE EXCEPCION PAGO APORTE SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)

**DATOS DE IDENTIFICACION:**  
 TIPO IDENTIFICACION: NIT  
 NIT: 108445178-4  
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: C.A. DE LA PLANTA  
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA  
 DEPARTAMENTO: BOGOTA  
 TELEFONO: 3110000000  
 TIPO APORTANTE: PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTE  
 FORMA DE PRESENTACION: AUTOLIQUIDACION APORTE  
 APORTANTE EXCEPCION PAGO APORTE SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS DEL COZAJANTE										LIQUIDACION DETALLADA APORTE										
NOVEDADES			PENSIÓN			SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	TIPO APORTANTE	SALARIO	SEGURO	CAJA	FONDO	CONTRIBUCION	SEGURIDAD SOCIAL	INTEGRACION	INDICADOR	TARIFA	APORTE	SEÑA	CBF	ESAP	MINI	MEDIO	GRAN	TOTAL	APORTE
23	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
24	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
25	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
26	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
27	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
28	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
29	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
30	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
31	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
32	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
33	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
34	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
35	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
36	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
37	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
38	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
39	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
40	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
41	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
42	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
43	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								
44	108445178-4	SEGURO	\$1.100.000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Normal	\$1.100.000	\$1.100.000								

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**  
 NIT: 800829288  
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS  
 CIUDAD/MUNICIPIO: TOLEMA  
 DEPARTAMENTO: BAĞUE DE BOZALCADA  
 TIPO APORTANTE: EMPRESARIAL  
 FORMA DE PRESENTACION: ACTIVIDAD ECONOMICA  
 APORTANTE EXCEDENTE PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (FORMA TRIBUTARIA)

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**  
 78494-0062 TIPO DE PLANILLA:  
 MES: julio AÑO: 2022 PERIODO COTIZACION SALUD: 2022/08/23  
 NUMERO AUTORIZACION: 004 - INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**  
 MES: agosto AÑO: 2022  
 NUMERO PLANILLA: 78494-0062  
 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION OTROS  
 DIAS DE MORA: 2022/08/23  
 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2022/08/23  
 NUMERO AUTORIZACION: 004 - INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS

**DATOS DEL COTIZANTE**

ID	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO	COMPLETOS	REGIMEN	COSE	CIUDAD	DEPARTAMENTO	RAZON SOCIAL
35	EL REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
36	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
37	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
38	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
39	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
40	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
41	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
42	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
43	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
44	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS
45	REPOSICION	REPOSICION	\$ 1.000.000	700	SI	SI	BOZALCADA	BAĞUE	INTERAMERICANA DE LICIONES ESCOBAR SAS

NOVEDADES	RENOVACION	NOVEDAD	REGION	INGRESO	RENTA	COMPAÑIA	RUT	LUGAR	VIA	VALE	VOLI	PENSION				SEGURO SOCIAL			SALUD			PARAMISCALES																	
												ADMIN	CLASS COG	IBC	COTIZACION	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	ADMIN	INDICADOR TAJA ESPECIAL	ADMIN	INDICADOR TAJA ESPECIAL	ADMIN	INDICADOR TAJA ESPECIAL	ADMIN	INDICADOR TAJA ESPECIAL	ADMIN	INDICADOR TAJA ESPECIAL													
		20001- PORVENIR											19	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000				19	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000										
		20001- PORVENIR											20	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000				20	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000										
		20001- PORVENIR											21	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000				21	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000										
		20001- PORVENIR											22	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000				22	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000										
		20001- PORVENIR											23	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000				23	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000										
		20001- PORVENIR											24	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000				24	\$ 500.000	03	\$ 3.000.000	03	\$ 3.000.000										

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Formulario de datos generales del afiliado y del empleador, incluyendo información personal, laboral y de contacto.

Tabla principal de liquidación de aportes, organizada en secciones de Seguridad Social (Pensión, Salud, Ahorro) y Párrafos (Párrafo 1-12).





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>	
TPO IDENTIFICACION SOCIAL: 80006288	NUMERO PLANILLA: 7849410662	TPO DE PLANILLA: 2022	MES: agosto AÑO: 2022
Ciudad/Municipio: BOGOTÁ	Ciudad/Municipio: BOGOTÁ	Dias de mora: 02	E-EMPLEADOR: 161760278
DIRECCION: CRA 48 SUR N°106-44 VIA PICALAMA	DIRECCION: CRA 48 SUR N°106-44 VIA PICALAMA	PERIODO COTIZACION SALUD: 2022/08/23	MES: agosto AÑO: 2022
TPO EMPLEADOR: 01-EMPLEADOR	TPO EMPLEADOR: 01-EMPLEADOR	FECHA PAGO (MM/AAAA/SS): 2022/08/23	NUMERO AUTORIZACION: 2022/08/23
FORMA DE PRESENTACION: PRIVADA	FORMA DE PRESENTACION: PRIVADA	Activaciones reguladoras y liquidaciones de la ad. social	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA Y CEB (REFORMA TRIBUTARIA):	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA Y CEB (REFORMA TRIBUTARIA):	Activaciones reguladoras y liquidaciones de la ad. social	

N° IDENTIFICACION SOCIAL	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TPO DE PAGO	NOVEDADES	SEGURO SOCIAL		SALUD		CENTRO DE TRABAJO		PARAFISCALES			
							PRENSION	LIQUIDACION	BC	VALORES	ADMIN	BC	CFE	SEÑA	CEB	ESAP
112	COLPENSIS ONES	25-14	Normal	\$ 224.000	\$ 224.000	Normal	\$ 224.000	\$ 224.000	\$ 56.000	\$ 14.700	1400	1400	\$ 56.000	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0
113	COLPENSIS ONES	25-14	Normal	\$ 224.000	\$ 224.000	Normal	\$ 224.000	\$ 224.000	\$ 56.000	\$ 14.700	1400	1400	\$ 56.000	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0
114	COLPENSIS ONES	25-14	Normal	\$ 320.000	\$ 320.000	Normal	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 80.000	\$ 20.500	2000	2000	\$ 80.000	\$ 20.500	\$ 0	\$ 0
115	POVENIR	23001-	Normal	\$ 202.700	\$ 202.700	Normal	\$ 202.700	\$ 202.700	\$ 50.700	\$ 13.300	1266	1266	\$ 50.700	\$ 13.300	\$ 0	\$ 0
116	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 235.200	\$ 235.200	Normal	\$ 235.200	\$ 235.200	\$ 58.800	\$ 14.700	1470	1470	\$ 58.800	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0
117	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
118	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 219.300	\$ 219.300	Normal	\$ 219.300	\$ 219.300	\$ 54.800	\$ 13.700	1370	1370	\$ 54.800	\$ 13.700	\$ 0	\$ 0
119	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 282.200	\$ 282.200	Normal	\$ 282.200	\$ 282.200	\$ 70.500	\$ 17.600	1760	1760	\$ 70.500	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0
120	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
121	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
122	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 240.000	\$ 240.000	Normal	\$ 240.000	\$ 240.000	\$ 60.000	\$ 15.700	1570	1570	\$ 60.000	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0
123	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
124	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 201.600	\$ 201.600	Normal	\$ 201.600	\$ 201.600	\$ 50.400	\$ 13.200	1260	1260	\$ 50.400	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0
125	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
126	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 201.600	\$ 201.600	Normal	\$ 201.600	\$ 201.600	\$ 50.400	\$ 13.200	1260	1260	\$ 50.400	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0
127	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
128	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
129	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
130	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
131	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
132	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 201.600	\$ 201.600	Normal	\$ 201.600	\$ 201.600	\$ 50.400	\$ 13.200	1260	1260	\$ 50.400	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0
133	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	Normal	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 10.500	1000	1000	\$ 40.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0
134	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 1724.000	\$ 1724.000	Normal	\$ 1724.000	\$ 1724.000	\$ 431.000	\$ 107.700	107700	107700	\$ 431.000	\$ 107.700	\$ 0	\$ 0
135	PROTECCO	23001-	Normal	\$ 465.400	\$ 465.400	Normal	\$ 465.400	\$ 465.400	\$ 116.350	\$ 29.080	29080	29080	\$ 116.350	\$ 29.080	\$ 0	\$ 0





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 Septiembre 05 de 2022 Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_  
 Acta Parcial N° 04 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
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4,7</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4,7</b>
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>		<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>4,44</b>
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	4		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4,0</b>		

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



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 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

*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)**

*X* *Henry Escobar Ceballos*  
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

**FACT ELECTRONICA DE VTA IBAGUE**

**FE1 17317**

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	Vencimiento	Plazo	Forma de pago	
Sep-05-2022	Sep-25-2022	20 días	CUENTAS X COBRAR	
Vendedor		Zona	Elaboró	Pág
ARRENDAMIENTO			LILIANA ANDREA	1/1

REFERENCIA	CANT	BODEGA	DESCRIPCION ARTICULO	PRECIO BASE UNITARIO	DESCTOS %	IMPUESTOS			FINAL UNITARIO	VALOR A PAGAR
						IVA	%	CONSUMO		
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:** CUARTO PAGO DEL CONTRATO N. 088 DEL 18 DE ABRIL DE 2022, CORRESPONDIENTE AL CANON DE ARRENDAMIENTO DEL PERIODO DEL 26 DE JULIO AL 25 DE AGOSTO 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

<b>SUBTOTAL:</b> 12,395,500.00	<b>DESCUENTO:</b>	<b>I.V.A.:</b> 2,355,145.00	<b>IMPOCONSUMO:</b>	<b>VR A PAGAR:</b> 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 deberan 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 podra 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 \_\_\_\_\_

- copia 2 -