

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

DIANA PATRICIA MORENO CALDERON, identificada con cédula de ciudadanía No. 65.705.512 de El Espinal, en su calidad de Contador y **AITOR MIRENA DE LARRAURI ECHEVARRIA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.118.240 de El Espinal como representante legal, declaran bajo la gravedad de juramento que la entidad **ORGANIZACIÓN OREKA SAS**, con Nit No. 900.468.235-8, ha efectuado en forma correcta y oportuna desde su inicio y a la fecha de la presente certificación, el pago de los aportes correspondientes a la nómina de sus empleados a los Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y Aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje "Sena" y Cree cuando a ello haya lugar (artículo 25 Ley 1607 de 2012) y en general los aportes parafiscales que exige la Ley, encontrándose a PAZ Y SALVO por este concepto.

Expedido el primero (1) de abril de 2024.

Cordialmente,



AITOR MIRENA DE LARRAURI E.
C.C. No. 93.118.240 Espinal Tol.
Representante Legal

Diana P. Moreno C.

DIANA PATRICIA MORENO CALDERON
C.C. No. 65.705.512 DE EL ESPINAL
TAR. PROF. 194069 -T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A LA ENTIDAD

ORGANIZACIÓN OREKA SAS

Certificado No:

F 1 B 3 9 C 4 3 0 E 6 6 5 4 1 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A LA ENTIDAD

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

ORGANIZACIÓN OREKA SAS

Que el contador público **DIANA PATRICIA MORENO CALDERON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65705512 de ESPINAL (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 194069-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

***** DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A LA ENTIDAD *****

ORGANIZACIÓN OREKA SAS

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A LA ENTIDAD

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
ORGANIZACIÓN OREKA SAS

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

DOCUMENTACION PERTENECIENTE A LA ENTIDAD

ORGANIZACIÓN OREKA SAS

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
194069-T
DIANA PATRICIA
MORENO CALDERON
C.C. 65765512
RESOLUCION TRESCRIPCIÓN 1337
FECHA 09/09/2014
DIRECCION GENERAL
JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ



INDICE DERECHOS

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1979
ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA O.S. RH SEXO
02-MAY-1987 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPECICION
REGISTRO NACIONAL
CARLOS WILL MARCO TORRES

A-2904500-00110541-F-0065735512-20081101 0005152821A 1 6480010700

ORGANIZACIÓN OREKA SAS

DOCUMENTACION PERTENECIENTE A LA ENTIDAD

ORGANIZACIÓN OREKA SAS

196406
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 1964 de 1990.
El presente documento es propiedad de la Junta Central de
Contadores y no debe ser prestado o devuelto a la U.A.E. Junta Central de
Contadores S.A. calle 55 No. 92 - 21 Bogotá D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION RESUMIDA
CEDULA DE CILCOJANA
NUMERO 65.705.512
MORENO CALDERON
APELLIDOS MORENO CALDERON
NOMBRES DIANA PATRICIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
Diana Patricia Moreno C.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación		dV	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF								
CC 93118240			BELARRURI ECHENAVARRIA-AITOR ARREAGA INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		CALLE 7 854		ESPINAL-TOLIMA		2390025		SI								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Valor											
Perención	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago																		
2024-02	2024-02	523173467	1	2024/03/11	2024/03/15	BANCO LOMBIA						8		\$783.900									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retenciones	Saldo	Seguro	Costo	Días	IBIC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							
1	EC 93118240	BELARRURI AITOR								\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,000.000					
Total		Afiliados(1)								\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,000.000					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE ICBF		
CC 53118240		DELARRAURI ECHEVERRIA ATTOR MIRENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 854	ESPINAL-TOLIMA	2390025	SI		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-02	2024-02	52173467	9463462591		2024/03/11	2024/02/19	BANCO LOMBIA	8	\$783,900	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$278,400	\$2,000	\$0	\$280,400		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$278,400	\$2,000	\$0	\$280,400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$3,500	\$0	\$503,500		
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$500,000	\$3,500	\$0	\$503,500		
TOTAL				1	\$778,400	\$5,500	\$0	\$783,900		

	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CÓDIGO: GJ-R-056	
			FECHA VIGENCIA:	
			2021/07/15	
			VERSIÓN: 01	
Página 1 de 4				
Evaluación: ☒ Fecha evaluación: 2/04/2024 Reevaluación: ☐ Fecha reevaluación: _____ Acta Parcial N° 10 Acta Final _____				
INFORMACION DEL CONTRATO				
NUMERO Y FECHA: 019 de 2023				
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CONSORCIO ABASTECER 23/ R.L YOLI MARCELA LOZANO BARRETO			NIT: 9016830560	C.C.
FECHA DE INICIO: 16 de marzo de 2023			FECHA DE TERMINACION: 15 de marzo de 2024	
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE, TANQUE DE ALMACENAMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA ABASTECER DE AGUA POTABLE A LOS HABITANTES LAS COMUNAS 12 Y 13 DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ				
CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION			
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION			
	3. ARRENDAMIENTO			
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA			
	5. SERVICIO			
	6. SEGUROS			
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS			
	8. OBRA PUBLICA		X	
ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA				
PUNTAJE	2= MALO 3= REGULAR 4= BUENO 5= EXCELENTE			
8. OBRA PUBLICA				
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE	
MANEJO FINANCIERO DE LOS RECURSOS	4	CUMPLIMIENTO CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS	3,2	
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS	3,8	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL PERSONAL CONTRATADO.	3,5	
CUMPLIMIENTO EN LA GARANTIA DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS.	4	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	4,5	
CUMPLIMIENTO DEL RECURSO HUMANO PROPUESTO	4,3	ELABORACION OPORTUNA DE LAS DIFERENTES ACTAS	4,8	
CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	3	ASISTENCIA A LAS REUNIONES O VISITAS TECNICAS PROGRAMADAS	4,8	
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	4,5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	3,5	
CUMPLIMIENTO Y ENTREGA OPORTUNA DEL PEGMA	4,3	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	3,3	
		PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	3,3	
		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	4	
TOTAL PROMEDIO	3,99	TOTAL PROMEDIO	3,88	
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	EVALUACION TOTAL 4,08		
COLABORACION Y COMPROMISO CON LA ENTIDAD	4,8			
CONTROL Y SEGUIMIENTO FINANCIERO, ADMINISTRATIVO, TECNICO Y LEGAL	4			
CALIDAD EN LA EJECUCION DE LOS CONTRATOS	4,5			
CALIDAD EN LA MANO DE OBRA	4,5			
CALIDAD DE LOS MATERIALES UTILIZADOS	4,3			
CALIDAD EN LOS PRODUCTOS ENTREGADOS	4,3			
ENTREGA OPORTUNA DE LOS PLANOS RECORD, MANUALES Y DEMAS DOCUMENTOS	4,3			
TOTAL PROMEDIO	4,39			



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

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):

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION ____ REEVALUACION ____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION

SI

☐

NO

☒

INTERPONE RECURSO DE APELACION

SI

☐

NO

☒

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 (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

☒

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)

NELSON ALFONSO CASAS ALFONSO

Representante Legal

CONSORCIO TOLIMA 2023

Interventoría contrato 019 de 2023

JORGE ELMER DIAZ

SUPERVISOR

IBAL S.I.G

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

YOLI MARCELALOZANO BARRETO

Representante Legal

CONSORCIO ABASTECER 23

CONTRATISTA



Datos del documento	Cufe: 78aa3e855638d06084a67616f255bc0138d4fb58ae6940c0466983ad199ef99d13b556e9f6f5201cebbc787b999d333		
Fecha de expedición	02/04/2024 01:26 PM	Fecha de vencimiento	03/04/2024
Tipo de pago	Crédito	Medio de pago	
Observaciones	ACTA PARCIAL NUMERO 10 DEL CONTRATO 019 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE, TANQUE DE ALMACENAMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA ABASTECER AGUA POTABLE A LOS HABITANTES DE LAS COMUNAS 12 Y 13 DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ,PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 DE FEBRERO 2024 AL 29 DE FEBRERO DE 2024.		

Datos del emisor	Razón social: CONSORCIO ABASTECER 23		
Nit	901683056-0	Dirección	CALLE 8 7 10 OF 103 ED CAMACOL
Departamento	Tolima	Telefono	3102224514
Municipio	IBAGUÉ	Correo	consorcioabastecer23@gmail.com
Tipo de contribuyente	Persona Jurídica	Régimen contable	No responsable de IVA

Datos del adquirente	Razón social: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P		
Numero documento	NIT 800089809-6	Dirección	CAR 3 1 1 - 04 B/ LA POLA
Departamento	Tolima	Telefono	6082756000
Municipio	IBAGUÉ	Correo	tesoreria@ibal.gov.co

Documentos de referencia							
Codigo	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Descuento	IVA	INC	Total
CD	COSTOS DIRECTOS	1 metro(s)	\$ 795,046,386	\$ 5,983,103.5504	\$ 0	\$ 0	\$ 795,046,386
AD	ADMINISTRACION	1 metro(s)	\$ 128,013,158	\$ 963,363.5875	\$ 0	\$ 0	\$ 128,013,158
IM	IMPREVISTO	1 metro(s)	\$ 42,671,053	\$ 321,123.7254	\$ 0	\$ 0	\$ 42,671,053
UT	UTILIDAD	1 metro(s)	\$ 42,671,053	\$ 321,116.1367	\$ 0	\$ 0	\$ 42,671,053
Total items	4	Total cantidad	4				

Información cargos y descuentos

Descripción	Valor
-------------	-------

MIL MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS.

Subtotal:	\$ 1,008,401,650
Descuento:	\$ 7,588,707
IVA:	\$ 0
Total factura:	\$ 1,000,812,943
Cargos:	\$ 0
Otros descuentos:	\$ 0
Total a pagar :	\$ 1,000,812,943

Recibido por:

[Signature]

Recibido por:

0000000000

[Signature]