# DOCUMENTANCION ACTA 03 CONT 047-24 QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION E.U.

**De** Dolly Camacho <dolly.camacho@ibal.gov.co>
**Destinatario** Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
**Fecha** 2024-09-12 16:17

DOCUMENTANCION ACTA 03 CONT 047-24 QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION E.U..PDF (~4,2 MB)

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

--



| | SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-050<br>FECHA VIGENCIA: 2016-10-12<br>VERSIÓN: 02<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

Ibagué, 11 de septiembre de 2024

12-09-24 3:30 p.m.
Rad: 2024 0431

Doctor
**IVÁN ALFREDO QUESADA**
Secretario General
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
Ibagué.

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 047 DEL 11 DE ABRIL DE 2024**

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 Secretaría 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 N° 03:

- Acta Parcial 03
- Informe de Actividades 03
- Comprobante de pago seguridad social Julio y Agosto de 2024
- Planilla de aportes seguridad social Julio y Agosto de 2024
- Certificado Paz y Salvo – Aportes Seguridad Social
- Ficha técnica de evaluación y reevaluación de proveedores
- Factura No. 01- 1523
- Oficio actualización Cuenta Bancaria - DAVIVIENDA

Atentamente,

**CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA**
Directora Administrativa y Financiera

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **047 del 11 de abril de 2024** |
| **Objeto** | ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A LA EMPRESA IBAL SA ESP OFICIAL, EN EL PROCESO DE ACTUALIZACION DE LOS INSTRUMENTOS DE GOBIERNO CORPORATIVO, ASI COMO LA FORMULACIÓN, ADOPCION E IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE FORMALIZACION LABORAL - POR UN TRABAJO DIGNO Y EN EQUIDAD - EN CUMPLIMIENTO DEL DERECHO A LA ESTABILIDAD OCUPACIONAL REFORZADA DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEBILIDAD MANIFIESTA POR RAZONES DE SALUD. |
| **Valor Total** | $69.020.000 |
| **Contratista** | QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACIÓN E.U. – LILIANA INÉS LAMPREA ARROYO |
| **Supervisor** | CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA – DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| **Fecha de Inicio** | 30 DE ABRIL DE 2024 |
| **Fecha de Terminación** | 29 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| **Plazo de Ejecución** | CINCO (5) MESES |

| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2024 | 09 | 11 |

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 03 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 30 de junio al 29 de agosto de 2024 |
| **Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor** | Se anexa informe comprendido entre el periodo del 30 de junio al 29 de agosto de 2024, del cual hace parte integral de la presente acta. |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | Las evidencias que respaldan las actividades desarrolladas, se adjuntan al presente informe correspondiente al periodo informado. |

| ITEM | DETALLE DEL SERVICIO | CPC | | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE | VALOR ACTA | SALDO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CODIGO | DESCRIPCION | | | | | |
| 1 | CONTRATO DE SERVICIOS | 2450208 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 1 | $ 17.255.000 | $ 69.020.000 | $17.255.000 | $17.255.000 |
| | | | | | VALOR PRESENTE ACTA | | $17.255.000 | $17.255.000 |

| ESTADO DE CUENTA | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Contrato** | $ 69.020.000 | | |
| **Valor Acta No. 01** | $ 17.255.000 | | |
| **Valor Acta No. 02** | $ 17.255.000 | | |
| **Valor Acta No. 03** | $ 17.255.000 | | |
| **Saldo (Valor pendiente para pago)** | $ 17.255.000 | | |
| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
| **PERSONA JURÍDICA** | | | |
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | ASOPAGOS | **Valor total del aporte** | **308.800** |
| **Planilla No.** | **30547781** | **Salud** | 52.000 |
| **Periodo cotizado** | **De:** JULIO | **Pensión** | 208.000 |
| | **Hasta:** AGOSTO | **ARL** | 6.800 |
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | ASOPAGOS | **Valor total del aporte** | **308.800** |
| **Planilla No.** | **30722487** | **Salud** | 52.000 |
| **Periodo cotizado** | **De:** AGOSTO | **Pensión** | 208.000 |
| | **Hasta:** SEPTIEMBRE | **ARL** | 6.800 |

| **ANEXOS:** | Marque con x |
|---|---|
| | |
| Comprobante de pago de seguridad social | X |
| Planillas de aportes seguridad social | X |
| *Informe de Actividades* | X |
| Disco cd – Soporte de actividades | X |
| Ficha técnica de evaluación de proveedor | X |

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | LILIANA INÉS LAMPREA ARROYO | CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA |
| | **Contratista** | **Supervisor** |
| **V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL** | **CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO** | |

Ibagué, Septiembre 11 de 2024

Ingeniera
**CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA**
Supervisor del Contrato
Directora Administrativa
Ciudad

## INFORME DE ACTIVIDADES No. 03

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No** | **047 DEL 11 DE ABRIL DE 2024** |
| **CLASE DE CONTRATO** | SERVICIOS |
| **CONTRATISTA** | QUALITY CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN E.U. – LILIANA INÉS LAMPREA ARROYO |
| **OBJETO** | ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A LA EMPRESA IBAL SA ESP OFICIAL, EN EL PROCESO DE ACTUALIZACION DE LOS INSTRUMENTOS DE GOBIERNO CORPORATIVO, ASI COMO LA FORMULACIÓN, ADOPCION E IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE FORMALIZACION LABORAL - POR UN TRABAJO DIGNO Y EN EQUIDAD - EN CUMPLIMIENTO DEL DERECHO A LA ESTABILIDAD OCUPACIONAL REFORZADA DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEBILIDAD MANIFIESTA POR RAZONES DE SALUD. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $69.020.000 |
| **PRÓRROGA 01 DEL CONTRATO** | ADICIÓN DEL UN (01) MES AL PLAZO DEL CONTRATO |
| **PLAZO EJECUCIÓN** | CINCO (05) MESES |
| **SUPERVISOR** | CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA – DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| **FECHA DE INICIO** | 30 DE ABRIL DE 2024 |

Yo, **LILIANA INÉS LAMPREA ARROYO,** Identificada con Cédula de Ciudadanía N° 65.757.068 de Ibagué, en mi condición de Representante Legal de QUALITY CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN E.U. contratista vinculada al IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, mediante el **CONTRATO DE SERVICIOS 047 DEL 11 DE ABRIL DE 2024**, atentamente presento el informe de las actividades desarrolladas durante el período comprendido entre el 30 DE JUNIO Y EL 31 DE AGOSTO DE 2024, de la siguiente manera:

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y EVIDENCIAS |
|---|---|
| **1.** Plan de Trabajo, en donde se determinen las actividades necesarias, así como la metodología que se empleará para adelantar la actualización del Gobierno Corporativo y la formulación, adopción e implementación de la propuesta de Formalización laboral – Por un trabajo digno y en equidad – en cumplimiento del derecho a la estabilidad ocupacional reforzada de personas en situación de debilidad manifiesta por razones de salud. | *ACTIVIDAD CULMINADA*<br><br>*Ver evidencias en EL INFORME 01 medio magnético y/o CD – Carpeta 01 PLAN DE TRABAJO* |
| **2.** Evidencias de la conformación de un equipo técnico multidisciplinario para el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, orientado a acompañar el proceso de actualización del Gobierno Corporativo y la formulación, adopción e implementación de la propuesta de Formalización laboral – Por un trabajo digno y en equidad – en cumplimiento del derecho a la estabilidad ocupacional reforzada de personas en situación de debilidad manifiesta por razones de salud, de conformidad con el marco normativo vigente. (Resolución de creación, acta de reunión, registros de asistencia) | *ACTIVIDAD CULMINADA*<br><br>*Ver evidencias en EL INFORME 01 en medio magnético y/o CD – Carpeta 02 Comité Técnico* |
| **3.** Diagnóstico sobre la situación actual del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, para iniciar el proceso de actualización del Gobierno Corporativo y la formulación, adopción e implementación de la propuesta de Formalización laboral – Por un trabajo digno y en | *ACTIVIDAD CULMINADA*<br><br>*Ver evidencias en EL INFORME 01 en medio magnético y/o CD – Carpeta 03 Diagnóstico* |

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y EVIDENCIAS |
|---|---|
| equidad – en cumplimiento del derecho a la estabilidad ocupacional reforzada de personas en situación de debilidad manifiesta por razones de salud, de conformidad con el marco normativo vigente, el cual contendrá los siguientes aspectos:<br><br>• Análisis de contexto externo.<br>• Análisis de contexto interno | |
| **4.** Asesorar y acompañar a la Alta Dirección del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL en la aplicación de la metodología y construcción de los instrumentos requeridos para la implementación del Gobierno Corporativo, de acuerdo con las siguientes 5 etapas:<br>a. Revisión de los órganos de Gobierno Corporativo<br>b. Revisión del nombramiento de la Junta Directiva<br>c. Definición y desarrollo de Comités<br>d. Desarrollo de Políticas internas y seguimiento a proyectos<br>e. Selección de herramientas para el desarrollo y evaluación del Gobierno Corporativo. | *ACTIVIDAD CULMINADA*<br><br>*Ver evidencias en EL INFORME 02 en medio magnético y/o CD – Carpeta 01 Gobierno Corporativo* |
| **5.** Realizar los procesos de socialización de los instrumentos requeridos para la implementación del Gobierno Corporativo, ante las instancias correspondientes (Asamblea de Accionistas, Junta Directiva, Alta | Durante el presente periodo no se realizó socialización de los instrumentos de Gobierno Corporativo ante las instancias correspondientes, porque se trabajó en la organización de la Estructura la Propuesta de Planta de Personal y Planta Transitoria por protección especial reforzada. |

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y EVIDENCIAS |
|---|---|
| Dirección, Responsables de Procesos). | |
| **6.** Realizar la formulación de la propuesta de fortalecimiento y desarrollo de Formalización Laboral, en cumplimiento del derecho a la estabilidad ocupacional reforzada de personas en situación de debilidad manifiesta por razones de salud, para el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, teniendo en cuenta la normatividad vigente para la creación de Plantas de Personal *Transitorias y/o Temporales*. | Se realizó la presentación y validación de la propuesta de fortalecimiento y desarrollo de Formalización Laboral, ante la Gerencia General, la Supervisión del Contrato y el Comité de Formalización Laboral en las siguientes jornadas de trabajo:<br><br>**Julio 24 – Comité Técnico de apoyo al proceso, con la siguiente agenda:**<br><br>1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM<br>2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA<br>3. SOCIALIZACIÓN AJUSTES Y/O ACTUALIZACIÓN MANUAL DE FUNCIONES Y MANUAL DE ACTIVIDADES, PERFILES Y COMPETENCIAS.<br>4. PROPOSICIONES Y VARIOS<br><br>**Julio 31 – Mesa Técnica con los representantes de las Organizaciones Sindicales.**<br><br>En esta jornada de trabajo se resolvieron las inquietudes y sugerencias a la propuesta de ajuste del Manual de Funciones y Manual de Perfiles, responsabilidades y obligaciones, por parte de las organizaciones sindicales.<br><br>**Agosto 12 – Mesa de Trabajo con Gerencia y Supervisión del Contrato.**<br><br>Se realizó la validación de la propuesta de ajuste a la Estructura Organizacional, Planta de Personal y de los avances en la definición de la Planta Transitoria, que se presentará ante el Comité Técnico de Apoyo al proceso. |
| **7.** Asesorar y *acompañar al Equipo* Técnico definido en el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL para el acompañamiento al proceso de Formalización Laboral, en cumplimiento del derecho a la estabilidad ocupacional reforzada de personas en situación de debilidad manifiesta por razones de salud, en las actividades de revisión y/o validación de la propuesta de ajuste, siempre y cuando guarde coherencia con el análisis del marco estratégico realizado y los elementos de política pública a las que responde. | |

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y EVIDENCIAS |
|---|---|
| | **Agosto 23 – Comité Técnico de apoyo al proceso, con la siguiente agenda:**<br><br>1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM<br>2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA<br>3. LECTURA Y APROBACIÓN DE LAS ACTAS DE LAS REUNIONES ANTERIORES<br>4. PRESENTACIÓN PROPUESTA DE ACTUALIZACIÓN ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, PLANTA DE PERSONAL, MANUAL DE FUNCIONES Y MANUAL DE ACTIVIDADES, COMPETENCIAS Y REQUISITOS<br>5. PROPOSICIONES Y VARIOS |
| **8.** Realizar la formulación y aprobación de los actos administrativos para la implementación de los instrumentos de Gobierno Corporativo, así como la formalización laboral - por un trabajo digno y en equidad, para garantizar el derecho a la estabilidad ocupacional reforzada de personas en situación de debilidad manifiesta por razones de salud, en el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. | De acuerdo con el Plan de Trabajo aprobado a la Supervisión y presentando ante el Comité técnico de apoyo al proceso, estas actividades estaban previstas para desarrollarse durante los meses de julio y agosto de 2024, pero debido a los retrasos que se han presentado en el desarrollo de las actividades, los cuales motivaron la solicitud de prórroga de un mes adicional para la ejecución del contrato, aún nos encontramos en la etapa de revisión y validación por parte de Comité de Personal.<br><br>Por tal motivo, no se reportan evidencias en el presente informe. |
| **9.** Realizar los procesos de socialización y comunicación, requeridos para la apropiación del proceso de implementación de los instrumentos de Gobierno Corporativo, así como la formalización laboral - por un trabajo digno y en equidad, para garantizar el derecho a la estabilidad ocupacional reforzada de personas en situación de debilidad manifiesta por razones de salud, en el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. | |

Manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes, para lo cual anexo para revisión del supervisor, constancia de pago de seguridad social del mes de junio.

Cordialmente,

**LILIANA INÉS LAMPREA ARROYO**
**Representante Legal – Quality Consultoría y Capacitación E.U.**
**C.C 65.757.068 de Ibagué**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

TOLIMA, IBAGUÉ, 19/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION** con **NIT 9002641631** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 0550108900500720

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA DE COLOMBIA

Quality
Consultoría y Capacitación

Ibagué, septiembre 09 de 2024

Señores
**IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**
Ciudad

**Asunto:** Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

**CERTIFICAMOS**

En nuestra calidad de Representante Legal y Contador de la sociedad, QUALITY CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN E.U con NIT 900.264.163-1, certificamos el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de presentación del Informe de Actividades 01 de 2024.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,

FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO
**ARLEX PINEDA OCAMPO**
T.P. No. **214009-T**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
**LILIANA INÉS LAMPREA ARROYO**

Carrera 7 No.14-23 Oficina 507 Edificio Alejandría
Teléfono: (608) 2776866 Ibagué. Celular: 310-2790166
e-mail: quality.tolima@gmail.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 214009-T



**RUBEN ARLEX**
**PINEDA OCAMPO**
**C.C. 5820262**
**RES. INSCRIPCION 48 DEL 12/02/2016**
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**
DIRECTOR GENERAL

268034 226319

Identificación Plástica S.A. | 80942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
5820262

NUMERO

PINEDA OCAMPO

APELLIDOS

RUBEN ARLEX

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1981

VILLAMARIA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

25-NOV-1999 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2900100-70078458-M-0005820262-20001002 00573 00245H 02 087588885

COPIA NO CONTROLADA IMPRESA ARROYO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8882808659090787

**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 **RUBEN ARLEX PINEDA OCAMPO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 5820262 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 214009-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Julio de 2024 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

QUALITY CONSULTORÍA CAPACITACIÓN E

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-07
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-07-29 la empresa QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION EU con documento de identificación NI 900264163 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LAMPREA ARROYO LILIANA INES identificado con CC-65757068, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| NI-900264163 | QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION EU |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 30547781 | E | 2024-07-29 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800227940 | 231001 | COLFONDOS | 30 |
| EPS | 800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 30 |
| ARL | 890903790 | 14-11 | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. | 30 |
| CCF | 890700148 | CCF50 | Caja de Compensacion Familiar de Fenalco del Tolima COMFENALCO | 30 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900264163 | 1 | QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION EU | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7020 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-1 | CARRERA 7 NO 14 23 OFICINA 507 | | 2776866 | | | QUALITY.TOLIMA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-07 | 2024-08 | 30547781 | E | 2024-07-29 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 308.800 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 30547781 | 2024-08-15 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 65757068 | LAMPREA ARROYO LILIANA INES | 1.500.000 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | COMFENALCO-CCF50 | 1.050.000 | 42.000 | 1.300.000 | 6.800 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 308.800 | S | 1702001 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900264163 | 1 | QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION EU | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7020 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-1 | CARRERA 7 NO 14 23 OFICINA 507 | | 2776866 | | | QUALITY.TOLIMA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-07 | 2024-08 | 30547781 | E | 2024-07-29 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 308.800 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 30547781 | 2024-08-15 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.300.000 | 1.300.000 | 1.300.000 | 1.050.000 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 208.000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 1 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 208.000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 52.000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 52.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 6.800 | 0 | 0 | 0 | 6.800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 6.800 | 0 | 0 | 0 | 6.800 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 1 | 42.000 | 0 | 0 | 0 | 42.000 |
| COMFENALCO-TOLIMA | CCF50 | 890700148 | 4 | 1 | 42.000 | 0 | 0 | 0 | 42.000 |
| Gran Total | | | | | 308.800 | 0 | 0 | 0 | 308.800 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-08-14 la empresa QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION EU con documento de identificación NI 900264163 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LAMPREA ARROYO LILIANA INES identificado con CC-65757068, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| NI-900264163 | QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION EU |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 30722487 | E | 2024-08-14 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800227940 | 231001 | COLFONDOS | 30 |
| EPS | 800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 30 |
| ARL | 890903790 | 14-11 | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. | 30 |
| CCF | 890700148 | CCF50 | Caja de Compensacion Familiar de Fenalco del Tolima COMFENALCO | 30 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900264163 | 1 | QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION EU | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7020 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-1 | CARRERA 7 NO 14 23 OFICINA 507 | | 2776886 | | | QUALITY.TOLIMA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-08 | 2024-09 | 30722487 | E | 2024-08-14 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 308.800 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 30722487 | 2024-09-13 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 65757068 | LAMPREA ARROYO LILIANA INES | 1.500.000 | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | COMFENALCO-CCF50 | 1.050.000 | 42.000 | 1.300.000 | 6.800 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 308.800 | S | 1702001 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900264163 | 1 | QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION EU | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7020 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-1 | CARRERA 7 NO 14 23 OFICINA 507 | | 2776886 | | | QUALITY.TOLIMA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-08 | 2024-09 | 30722487 | E | 2024-08-14 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 308.800 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 30722487 | 2024-09-13 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.300.000 | 1.300.000 | 1.300.000 | 1.050.000 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 208.000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800227940 | 6 | 1 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 208.000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 52.000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 52.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 6.800 | 0 | 0 | 0 | 6.800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 6.800 | 0 | 0 | 0 | 6.800 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 1 | 42.000 | 0 | 0 | 0 | 42.000 |
| COMFENALCO-TOLIMA | CCF50 | 890700148 | 4 | 1 | 42.000 | 0 | 0 | 0 | 42.000 |
| Gran Total | | | | | 308.800 | 0 | 0 | 0 | 308.800 |

| | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES | CÓDIGO: GJ-R-056 |
|---|---|---|
| IBAL 25 AÑOS \| SIG | | FECHA VIGENCIA: 2021/07/15 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | VERSIÓN: 01 |
| | | Página 1 de 4 |

Evaluación: [X] Fecha evaluación: 11 de septiembre de 2024 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 3 Acta Final _____

**INFORMACION DEL CONTRATO**

**NUMERO Y FECHA:** 047 del 11 de abril de 2024

**NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:** QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACIÓN E.U. – LILIANA INÉS LAMPREA ARROYO

**NIT:** 900.264-163-1

**FECHA DE INICIO:** 30 DE ABRIL DE 2024

**FECHA DE TERMINACION:** 29 DE SEPTIEMBRE DE 2024

**OBJETO DEL CONTRATO:** ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A LA EMPRESA IBAL SA ESP OFICIAL, EN EL PROCESO DE ACTUALIZACION DE LOS INSTRUMENTOS DE GOBIERNO CORPORATIVO, ASI COMO LA FORMULACIÓN, ADOPCION E IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE FORMALIZACION LABORAL - POR UN TRABAJO DIGNO Y EN EQUIDAD - EN CUMPLIMIENTO DEL DERECHO A LA ESTABILIDAD OCUPACIONAL REFORZADA DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEBILIDAD MANIFIESTA POR RAZONES DE SALUD.

| | | |
|---|---|---|
| **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 | X |
| | 6. SEGUROS | |
| | 7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS | |
| | 8. OBRA PUBLICA | |

**ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA**

| PUNTAJE | 2= MALO | 3= REGULAR | 4= BUENO | 5= EXCELENTE |
|---|---|---|---|---|

**1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**

| CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD | PUNTAJE | CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO | PUNTAJE |
|---|---|---|---|
| OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO | 5 | PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE | 5 |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | 5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 5 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 4 | PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | 5 |
| **TOTAL PROMEDIO** | **4,67** | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 5 |
| | | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 5 |
| | | CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | 5 |
| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | **TOTAL PROMEDIO** | **5,00** |
| CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS | 5 | | |
| | | **EVALUACION TOTAL** | **4,89** |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5,00** | | |

**ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION _X_ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades):**

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION _X_ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INTERPONE RECURSO DE REPOSICION** | SI | [ ] | NO | [X] |
| **INTERPONE RECURSO DE APELACION** | SI | [ ] | NO | [X] |

| | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES | **CÓDIGO:** GJ-R-056 |
|---|---|---|
| IBAL 25 AÑOS \| SIG | | **FECHA VIGENCIA:** 2021/07/15 |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **VERSIÓN: 01** |
| | | **Página 1 de 4** |

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificacion de la reevaluación de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

| | | |
|---|---|---|
| **Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.** | SI ☐ | NO ☐ |

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR**

CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

LILIANA INÉS LAMPREA ARROYO - QUALITY CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN E.U.

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Quality Consultoría y Capacitación

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
90d811f201b0824d4e52ed9cfa74386d353d729e2eaf67d0c4d3bc4c853dc8a372e75e8882eab0b9f17416aa670d4726

**Número de Factura:** 01- 1523
**Fecha de Emisión:** 10/09/2024
**Fecha de Vencimiento:** 10/09/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Interbancario
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION E.U.
**Nombre Comercial:** QUALITY CONSULTORIA Y CAPACITACION E.U.
**Nit del Emisor:** 900264163
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 7020

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** Ibagué
**Dirección:** CR 7 14 23 AP 507 ED ALEJANDRIA
**Teléfono / Móvil:** 6082776866
**Correo:** quality.tolima@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 800089809
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-13;R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** Ibagué
**Dirección:** Carrera 3a. No. 1-04
**Teléfono / Móvil:** 608 2708103
**Correo:** ventanilla.unica@ibal.go.voc

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | Precio unitario de venta |
| 1 | 001 Actividades de Consultoria | TERCER PAGO DEL CONTRATO DE SERVICIOS 047 del 11 de abril de 2024 | NIU | 1,00 | $ 14.500.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.755.000,00 | 19.00 | | | $ 14.500.000,00 |

### Notas Finales

OBJETO: ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A LA EMPRESA IBAL SA ESP OFICIAL, EN EL PROCESO DE ACTUALIZACION DE LOS INSTRUMENTOS DE GOBIE RNO CORPORATIVO, ASI COMO LA FORMULACIÓN, ADOPCION E IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE FORMALIZACION LABORAL - POR UN TRAB AJO DIGNO Y EN EQUIDAD - EN CUMPLIMIENTO DEL DERECHO A LA ESTABILIDAD OCUPACIONAL REFORZADA DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEB ILIDAD MANIFIESTA POR RAZONES DE SALUD.
Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento generado el:**
10/09/2024 18:57:43
**Documento validado por la DIAN:**
10/09/2024 18:57:44
**XML Generado por:**
**Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por:**
**Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| *MONEDA* | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 14.500.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 14.500.000,00 |
| IVA | | | 2.755.000,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 2.755.000,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 17.255.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 17.255.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 413.250,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764057951496 Rango desde: 1501 Rango hasta: 1600 Vigencia: 2024-10-13