**sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>**

# DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 036-24 SISTEMAS INTEGRALES

1 mensaje

**dolly camacho** <dolly.camacho@ibal.gov.co> 20 de febrero de 2025, 5:12 p.m.
Para: SGENERAL@ibal.gov.co

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

**DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 036-24 SISTEMAS INTEGRALES.PDF**
6328K

| IBAL SIG | 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, 19 de febrero de 2025

19-02-2025
4:40 PM
Rad: 20250038

Doctor
**FELIPE LA ROTA GARCÍA**
Secretario General
**IBAL S.A E.S.P – OFICIAL**
Ciudad

Respetado Doctor

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO 036 DE 2024, SUSCRITO CON SISTEMAS INTEGRALES SOLIN**

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 FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN**

1. Factura, Original y 2 copias
2. Acta Final, Original y 2 copias
3. Informe de actividades realizadas por el contratista
4. Certificación suscrita por el representante legal de fecha 15 de febrero de 2025, 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.
5. Indicadores del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo
6. Informe actividades desarrolladas en cumplimento al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo

Atentamente,

**CARLOS ANDRES CAMACHO ACUÑA**
Profesional Especializado 03 Gestión Tecnológica

sistema

| | | |
|---|---|---|
| IBAL SIG | **ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN**<br><br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **CÓDIGO:** GJ-R-055<br>**FECHA VIGENCIA:** 2022-11-28<br>**VERSIÓN: 08**<br>**Página 1 de 6** |

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | 036 del 20 de marzo de 2024 |
| **Objeto** | CONTRATAR SERVICIO EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO-SA PARA LA GESTIÓN DEL SISTEMA ERP DEL IBAL SA ESP OFICIAL, INCLUYEND MANTENIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE DEL SOFTWARE INTEGRADO SOLIN-SOLI ERP ADQUIRIDO POR EL IBAL SA ESP OFICIAL |
| **Valor del Contrato** | $ 487.445.238 |
| **Valor adición N. 01** | $54.160.582 |
| **Valor total del contrato** | $541.605.820 |
| **Contratista** | SISTEMAS INTEGRALES LTDA |
| **Supervisor** | DIRECTOR COMERCIAL Y DE SERVICIO AL CLIENTE – DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y PROFESIONAL ESPECIALIZADO 03 GESTIÓN TECNOLOGICA |
| **Fecha de Inicio** | 05 DE ABRIL DE 2024 |
| **Fecha de terminación** | 04 DE FEBRERO DE 2025 |
| **Plazo Inicial del contrato** | NUEVE (9) MESES |
| **Plazo prorroga N. 01** | UN (1) MES |
| **Plazo Total del contrato** | Diaz (10) MESES |

| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA FINAL** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2025 | 02 | 19 |

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Final de Entrega Recibo a Satisfacción del contrato antes identificado, para completar y soportar los trámites necesarios para s correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 5 de enero al 4 de febrero de 2025 |

**Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor**

| FECHA | No. TICKET | DESCRIPCIÓN | ESTADO | SOLUCIÓN | DEPENDENCIA | CLASIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/04/2024 | #504/2024 | descuenta sin tener activo el servicio de acueducto | Abierto | Esta solicitud se pasa al área de desarrollo, en cuanto se informe el tiempo de respuesta del mismo se informa. | Facturación y Recaudo | Requerimiento |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 05/07/2024 | #776/2024 | Solicitud Parametrización Oficin a PQR | Abierto | Solin: Con el fin de realizar el proceso el proceso de análisis es el siguiente por favor confirmar que esta de acuerdo a lo requerido:<br>1. Campo en el suscriptor en el que indique si cumple la ley 1537.<br>2. Cuando se procede a cambiar el estrato, se debe colocar la fecha de cambio.<br>3. Con la fecha se controla los 10 años en que debe cambiarse nuevamente el estrato. Por favor confirmar si esta solicitud aplica con el fin de poderla pasar al área de desarrollo<br>Esta solicitud es confirmada por la usuaria. | Cartera servicios públicos | Requerimiento |
| | 16/09/2024 | #1044/2024 | Recuperación y cambio de contraseña | Abierto | Se encuentra en proceso de desarrollo | Requerimiento | Gestión Tecnológica |
| | 02/12/2024 | #1401/2024 | Conceptos de Facturación | Abierto | Se encuentra en proceso de desarrollo. | Requerimiento | Ventas y facturación |
| | 05/12/2024 | #1420/2024 | Reporte usuario error en la página web del ibal | Abierto | Se realizó desde la página el proceso de creación de usuario y no se visualizó error, sin embargo no se había validado y un mes después manifiestan que se sigue presentando el inconveniente el cual se encuentra en proceso de revisión. | Requerimiento | Ventas y facturación |
| | 02/01/2025 | #2/2025 | Inconsistencia reporte cartera edades III | Cerrado | Se procede a dejar la fecha de vencimiento con el periodo de la obligación para que el sistema la vaya trasladando de forma adecuada y no como sucedió en este mes donde un bloqueo de facturas con las misma fecha de vencimiento se trasladaron de edad. | Requerimiento | Cartera de Servicios Públicos |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15/01/2025 | #16/2025 | Solicitud cambio de nombre en formato persuasivo | Resuelto | En el formato de citación de cobro persuasivo de acuerdo a indicaciones de la doctora Alexandra la firma debe corresponder al profesional especializado 3 gestión cartera. 2. El formato quedo para que una vez se cambie el funcionario el siempre va a imprimir el nombre para firma del que quede en este cargo | Requerimiento | Cobro coactivo |
| | 16/01/2025 | #17/2025 | ERROR VIDA UTIL PPE DICIEMBRE DE 2024 | Cerrado | Se realizo la revisión detectando que el sistema al encontrar que aún queda un saldo pequeño realiza la depreciación del saldo y pues realiza el conteo de un mes más. Se verifica con el área y se realiza la unificación de las vidas útiles. | Requerimiento | Propiedad Planta y Equipo |
| | 17/01/2025 | #20/2025 | Solicitud de implementación de acceso para supervisores en el módulo de lecturas y relecturas | Abierto | Se encuentra en proceso de Desarrollo | Requerimiento | Ventas y facturación |
| | 20/01/2025 | #32/2025 | ajuste en acto administrativo y traslado de cartera a coactivo | Abierto | Se encuentra en proceso de Desarrollo | Requerimiento | Cobro coactivo |
| | 23/01/2025 | #57/2025 | error en reporte de cartera edades III | Resuelto | Se realiza corrección del reporte el error fue generado con la inclusión de los actos administrativos, los cuales no estaban descontando en el reporte, se realiza actualización del reporte | Requerimiento | Cartera de Servicios Públicos |
| | 28/01/2025 | #77/2025 | ERROR CUENTAS A CERO | Cerrado | Se realizo revisión del documento CIE el cual estaba para los dos libros por lo tanto solicitaba homologación se ingresó a la ruta Contabilidad\Básicos\0203 Tipos De Documento\Por Código, se buscó el código del documento y se cambio el tipo multilibro | Requerimiento | Contabilidad |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/01/2025 | #78/2025 | Importación plantilla cancelación matricula(s) | Cerrado | Se realiza de forma presencial la capacitación del proceso de Cancelación de matrículas a los funcionarios SARAY BOHORQUEZ y ORLANDO GUTIERREZ, explicando en ambiente de pruebas, se realiza todo el ejercicio y se evidencia que la matricula queda cancelada. Mat. 254. | Requerimiento | Matriculas |
| | 29/01/2025 | #84/2025 | Solicitud realizar modificación de la fecha de toma de lectura para el Ciclo 6 Periodo 01 del año 2025 | Resuelto | Por favor validar ya se realizó el cambio | Requerimiento | Ventas y facturación |
| | 31/01/2025 | #95/2025 | ERROR PUC 2025 | Resuelto | Se realiza actualización de plan de cuentas al año 2025 pendientes estaban por pasar 6 facturas | Requerimiento | Contabilidad |
| | 31/01/2025 | #96/2025 | ERROR BALANCE ENTRE FECHAS | Resuelto | El reporte que están sacando toma la información del auxiliar y lo agrupa como un balance, por ende al final del año si se saca después de hacer el cierre de cuentas las cuentas de resultado quedan en ceros por lo tanto se debe sacar antes o se debe sacar por la ruta donde se generan los reportes del CGN Contabilidad\Consultas\Consultas Predefinidas\Chip - Cgn\Chip - Niif\Cgn1- Saldos Y Moviimientos | Requerimiento | Contabilidad |

**Evidencias de la ejecución del contrato**

Se anexa informe de actividades del periodo 5 de enero al 4 de febrero de 2025

| ITEM | DETALLE DEL SERVICIO | CPC CODIGO | CPC DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE | VALOR ACTA | SALDO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | software como servicio sistema de gestión comercial y técnica-actualización, soporte, mantenimiento del sistema integrado solin - solin erp adquirido por la empresa ibaguereña de acueducto y alcantarillado ibal s.a. e.s.p | 83132 | Servicios de soporte en tecnológicas de la información (TI) | 1 mes | $39.870.037 | $398.700.370 | $39.870.037 | $0 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2 | Infraestructura En La Nube Y Servicios Complementarios Saas | 83159 | Otros servicios de alojamiento y suministro de infraestructura en tecnología de la información (TI) | 1 mes | $14.290.545 | $142.905.450 exento de iva | $14.290.545 | $0 |
| | | | | | | | VALOR PRESENTE ACTA | **$54.160.582** | |

| ESTADO DE CUENTA | |
|---|---|
| **Valor Contrato** | $487.445.238 |
| **Valor Adición N. 01** | 54.160.582 |
| **Valor Acta No. 01** | $54.160.582 |
| **Valor Acta No. 02** | $54.160.582 |
| **Valor Acta No. 03** | $54.160.582 |
| **Valor Acta No. 04** | $54.160.582 |
| **Valor Acta No. 05** | $54.160.582 |
| **Valor Acta No. 06** | $54.160.582 |
| **Valor Acta No. 07** | $54.160.582 |
| **Valor Acta No. 08** | $54.160.582 |
| **Valor Acta No. 09** | $54.160.582 |
| **Valor Acta Final** | $54.160.582 |
| **Saldo (Valor pendiente para pago)** | $0 |

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA JURIDICA**

El contratista presentó certificación suscrita por el representante Legal de fecha 15 de febrero de 2025, acreditando qu se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, pagos de parafiscales a qu hubiere lugar.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | SI | X | NO | |
| **APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL** (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar | SI | | | |

| | | |
|---|---|---|
| con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes) | | NO ☐ |

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

Los Supervisores Dra. CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA - Directora Administrativa y Financiera, la Dra. SANDR MILENA VELEZ BOCANEGRA- Directora Comercial y el Ing. CARLOS ANDRES CAMCHO ACUÑA- Profesiona Especializado 03 gestión tecnológica certifican que el Ing. SALVADOR BROCHERO, identificado con cedula de ciudadaní N. 10.167.929 de la Dorada, Representante Legal Sistemas Integrales, con Nit 800.243.576-5, cumplió a enter satisfacción del IBAL SA ESP OFICIAL con el objeto contratado, las obligaciones pactadas y con las demás condicione del Contrato de Servicios N. 036 del 20 de marzo de 2024 y que a la fecha de suscripción del presente documento no s presentan quejas o reclamaciones por parte de terceros, trabajadores y/o proveedores que hubieran tenido relació contractual con el contratista.

Así mismo con la firma de la presente acta el IBAL y el CONTRATISTA, manifiestan que una vez cancelada la misma s declaran a paz y salvo por todo concepto, certificando que no queda pendiente ninguna actividad contractual, ni pago pendientes al contratista, por lo tanto y de conformidad con el parágrafo del artículo 10 del Acuerdo 001 de 2022, n procede la liquidación del contrato y se procede al archivo de esta acta en el expediente contractual.

| ANEXOS: | Marque con x |
|---|---|
| Certificación suscrita por el representante Legal de fecha 15 de febrero de 2025 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. | X |
| Copias planillas de aportes 83476984 | X |
| Informe de actividades desarrolladas por el contratista | X |

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **Dra. CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA -** Directora Administrativa y Financiera | **Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA** -Directora Comercial |
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **CARLOS ANDRES CAMCHO ACUÑA** Profesional Especializado 03 gestión tecnológica | **SALVADOR BROCHERO** Representante Legal Sistemas Integrales |
| | **Supervisor** | **Contratista** |
| **V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL** | **CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO** | |

# INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO.

| | |
|---|---|
| **INFORME FINAL** | No. (DEL 5 DE ENERO DE 2025 AL 4 DE FEBRERO DE 2025) |
| **CONTRATO** | No. 036 DEL 20 DE MARZO DE 2024 |
| **OBJETO** | CONTRATAR SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO - SAS PARA LA GESTION DEL SISTEMA ERP DEL IBAL SA ESP OFICIAL, INCLUYENDO MANTENIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE DEL SOFTWARE INTEGRADO SOLIN - SOLIN ERP ADQUIRIDO POR EL IBAL SA ESP OFICIAL. |
| **CONTRATANTE** | EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL SA ESP OFICIAL. |
| **CONTRATISTA** | SISTEMAS INTEGRALES LTDA - SINTEG |
| **SUPERVISORES** | SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA<br>CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA<br>CARLOS ANDRÉS CAMACHO |
| **FECHA DE INICIO** | 5 DE ABRIL DE 2024 |
| **DURACION** | NUEVE (9) MESES |
| **ADICIÓN No. 1** | 05 de Enero 2025 al 04 de Febrero de 2025 |

En cumplimiento de lo descrito en el contrato de servicio mencionado en el encabezado, específicamente en la *CLAUSULA TERCERA*, apartados *a, b y c,* que proponen brindar actualización, soporte asistencia y acompañamiento tanto al sistema, los subsistemas y los funcionarios se presentan a continuación, las actividades realizadas durante el periodo abarcado del 05/01/2025 hasta el 04/02/2025.

**Soporte y mantenimiento**

El IBAL ha contado con el servicio de los profesionales del área de soporte de SINTEG quienes, coherentes con el compromiso contractual, han estado disponibles para atender las solicitudes de los funcionarios traducidas en requerimientos de soporte, requerimientos de capacitación o refuerzos de capacitación, así como requerimientos de ajustes al sistema y actividades adicionales que implican ajustes a las aplicaciones de software o desarrollos específicos solicitados por los usuarios a través de la supervisión del contrato, procesos que se desarrollan siguiendo nuestra metodología de desarrollo que inicia con la solicitud de los requerimientos puntuales planteados por los usuarios.

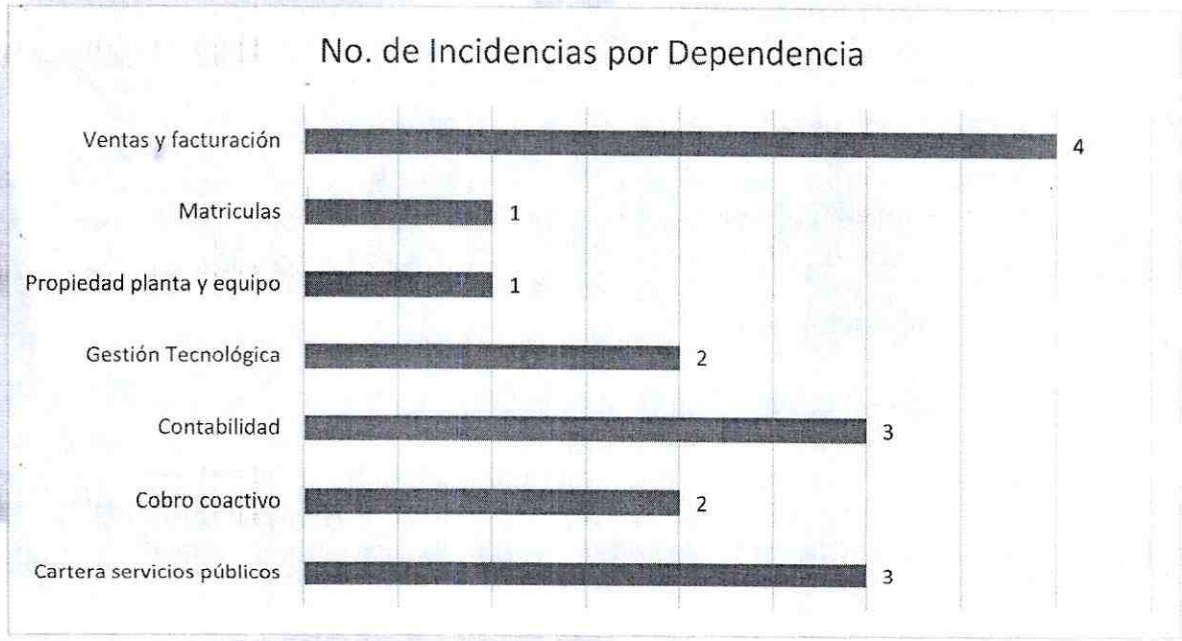
Teniendo en cuenta lo anterior, se presenta un resumen de las solicitudes anteriormente descritas, durante el periodo reportado.

***Solicitudes reportadas por la mesa de ayuda durante el periodo actual***

Durante el periodo reportado se recibieron 16 incidencias registradas en la mesa de ayuda procesadas y descritas de la siguiente forma:

| TIPO TICKET | # INCIDENCIAS |
|---|---|
| Abierto | 7 |
| Cerrado | 4 |
| Resuelto | 5 |
| Devuelto al cliente | 0 |
| En Desarrollo | 0 |
| Rechazado | 0 |
| **TOTAL** | **16** |



Clasificación de las Incidencias

16



Estas incidencias se resumen, individualmente, en el cuadro descrito a continuación:

| FECHA | No. TICKET | DESCRIPCIÓN | ESTADO | SOLUCIÓN | DEPENDENCIA | CLASIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/04/2024 | #504/2024 | descuenta sin tener activo el servicio de acueducto | Abierto | Esta solicitud se pasa al área de desarrollo, en cuanto se informe el tiempo de respuesta del mismo se informa. | Facturación y Recaudo | Requerimiento |
| 05/07/2024 | #776/2024 | Solicitud Parametrización Oficina PQR | Abierto | Solin: Con el fin de realizar el proceso el proceso de análisis es el siguiente por favor confirmar que esta de acuerdo a lo requerido:<br>1. Campo en el suscriptor en el que indique si cumple la ley 1537.<br>2. Cuando se procede a cambiar el estrato, se debe colocar la fecha de cambio.<br>3. Con la fecha se controla los 10 años en que debe cambiarse nuevamente el estrato. Por favor confirmar si esta solicitud aplica con el fin de poderla pasar al área de desarrollo<br>Esta solicitud es confirmada por la usuaria. | Cartera servicios públicos | Requerimiento |
| 16/09/2024 | #1044/2024 | Recuperación y cambio de contraseña | Abierto | Se encuentra en proceso de desarrollo | Requerimiento | Gestión Tecnológica |
| 02/12/2024 | #1401/2024 | Conceptos de Facturación | Abierto | Se encuentra en proceso de desarrollo. | Requerimiento | Ventas y facturación |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/12/2024 | #1420/2024 | Reporte usuario error en la página web del ibal | Abierto | Se realizó desde la página el proceso de creación de usuario y no se visualizó error, sin embargo no se había validado y un mes después manifiestan que se sigue presentando el inconveniente el cual se encuentra en proceso de revisión. | Requerimiento | Ventas y facturación |
| 02/01/2025 | #2/2025 | Inconsistencia reporte cartera edades III | Cerrado | Se procede a dejar la fecha de vencimiento con el periodo de la obligación para que el sistema la vaya trasladando de forma adecuada y no como sucedió en este mes donde un bloqueo de facturas con las misma fecha de vencimiento se trasladaron de edad. | Requerimiento | Cartera de Servicios Públicos |
| 15/01/2025 | #16/2025 | Solicitud cambio de nombre en formato persuasivo | Resuelto | En el formato de citación de cobro persuasivo de acuerdo a indicaciones de la doctora Alexandra la firma debe corresponder al profesional especializado 3 gestión cartera. 2. El formato quedo para que una vez se cambie el funcionario el siempre va a imprimir el nombre para firma del que quede en este cargo | Requerimiento | Cobro coactivo |
| 16/01/2025 | #17/2025 | ERROR VIDA UTIL PPE DICIEMBRE DE 2024 | Cerrado | Se realizo la revisión detectando que el sistema al encontrar que aún queda un saldo pequeño realiza la depreciación del saldo y pues realiza el conteo de un mes más. Se verifica con el área y se realiza la unificación de las vidas útiles. | Requerimiento | Propiedad Planta y Equipo |
| 17/01/2025 | #20/2025 | Solicitud de implementación de acceso para supervisores en el módulo de lecturas y relecturas | Abierto | Se encuentra en proceso de Desarrollo | Requerimiento | Ventas y facturación |
| 20/01/2025 | #32/2025 | ajuste en acto administrativo y traslado de cartera a coactivo | Abierto | Se encuentra en proceso de Desarrollo | Requerimiento | Cobro coactivo |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/01/2025 | #57/2025 | error en reporte de cartera edades III | Resuelto | Se realiza corrección del reporte el error fue generado con la inclusión de los actos administrativos, los cuales no estaban descontando en el reporte, se realiza actualización del reporte | Requerimiento | Cartera de Servicios Públicos |
| 28/01/2025 | #77/2025 | ERROR CUENTAS A CERO | Cerrado | Se realizo revisión del documento CIE el cual estaba para los dos libros por lo tanto solicitaba homologación se ingresó a la ruta Contabilidad\Básicos\0203 Tipos De Documento\Por Código, se buscó el código del documento y se cambio el tipo multilibro | Requerimiento | Contabilidad |
| 28/01/2025 | #78/2025 | Importación plantilla cancelación matricula(s) | Cerrado | Se realiza de forma presencial la capacitación del proceso de Cancelación de matrículas a los funcionarios SARAY BOHORQUEZ y ORLANDO GUTIERREZ, explicando en ambiente de pruebas, se realiza todo el ejercicio y se evidencia que la matricula queda cancelada. Mat. 254. | Requerimiento | Matriculas |
| 29/01/2025 | #84/2025 | Solicitud realizar modificación de la fecha de toma de lectura para el Ciclo 6 Periodo 01 del año 2025 | Resuelto | Por favor validar ya se realizó el cambio | Requerimiento | Ventas y facturación |
| 31/01/2025 | #95/2025 | ERROR PUC 2025 | Resuelto | Se realiza actualización de plan de cuentas al año 2025 pendientes estaban por pasar 6 facturas | Requerimiento | Contabilidad |
| 31/01/2025 | #96/2025 | ERROR BALANCE ENTRE FECHAS | Resuelto | El reporte que están sacando toma la información del auxiliar y lo agrupa como un balance, por ende al final del año si se saca después de hacer el cierre de cuentas las cuentas de resultado quedan en ceros por lo tanto se debe sacar antes o se debe sacar por la ruta donde se generan los reportes del CGN Contabilidad\Consultas\Consultas Predefinidas\Chip - Cgn\Chip - Niif\Cgn1- Saldos Y Moviimientos | Requerimiento | Contabilidad |

Las anteriores solicitudes fueron atendidas con el apoyo de los ingenieros de Sistemas Integrales, garantizando el acceso permanente a la plataforma SOLIN (7x24), junto con el respectivo soporte a los usuarios.

Atentamente;

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
Gerente y Representante Legal
SISTEMAS INTEGRALES LTDA.

# CERTIFICACION

En mi carácter de Gerente y Representante Legal de la firma **SISTEMAS INTEGRALES LTDA, Nit 800.243.576-5**, me permito certificar que esta compañía ha realizado y realiza los pagos que le corresponden al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación; particularmente certifico que se ha realizado los pagos correspondientes al mes de enero de 2025, encontrándose a paz y salvo por dichos conceptos.

Se expide la presente a los 15 días del mes de febrero de 2025, cumpliendo con el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, con destino a **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**

Cordialmente,

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
Representante Legal SISTEMAS INTEGRALES LTDA

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 800243576-5 | SISTEMAS INTEGRALES LTDA | CARRERA 21 A No. 82 - 16 | 6214240 | contabilidad@solin.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL / PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 14 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 21/01/2025 | 83476984 | $11.269.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 88.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 88.000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 448.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 448.600 | 4 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 551.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 551.500 | 4 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 64.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 64.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 780.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 780.400 | 3 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 88.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 88.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.237.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.237.000 | 3 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 3.247.700 | 0 | 0 | 27.600 | 27.600 | 0 | 0 | | 3.302.900 | 6 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.481.700 | 0 | 0 | 60.000 | 60.000 | 0 | 0 | | 2.601.700 | 3 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 248.900 | | | | 248.900 | 0 | 0 | 248.900 | | | 2.489 | 248.900 | 14 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 1.858.000 | 0 | 0 | 1.858.000 | 13 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 800243576-5 | SISTEMAS INTEGRALES LTDA | | CARRERA 21 A No. 82 - 16 | 6214240 | contabilidad@solin.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 14 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 21/01/2025 | 83476984 | $11.269.000 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 6 | 2.020.500 | 2.020.500 |
| Pensión | 3 | 7.141.600 | 7.141.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 248.900 | 248.900 |
| CCF | 1 | 1.858.000 | 1.858.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 11 | 11.269.000 | 11.269.000 |

PAGADA

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 800243576-5 | SISTEMAS INTEGRALES LTDA | | CARRERA 21 A No. 82 - 16 | 6214240 | contabilidad@solin.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 14 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 21/01/2025 | 83476984 | $11,269,000 |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1000285584 | TORRES RODRIGUEZ JUAN CAMILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.310.568 | 209.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.310.568 | 52.500 | 14-25 | 1.310.568 | 1 | 6.900 | CCF24 | 1.310.568 | 52.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1014182427 | RAMIREZ FONSECA ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 5.316.667 | 850.700 | 0 | 0 | 26.600 | 26.600 | EPS017 | 5.316.667 | 212.700 | 14-25 | 5.316.667 | 1 | 27.800 | CCF24 | 5.316.667 | 212.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1014182427 | RAMIREZ FONSECA ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 231001 | 183.334 | 29.400 | 0 | 0 | 1.000 | 1.000 | EPS017 | 183.334 | 7.400 | 14-25 | 183.334 | 1 | 0 | CCF24 | 183.334 | 7.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1014290293 | MONROY FERNANDEZ ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.006.000 | 321.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.006.000 | 80.300 | 14-25 | 2.006.000 | 1 | 10.500 | CCF24 | 2.006.000 | 80.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1015474248 | BROCHERO RODRIGUEZ DANIELA MARIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.200.000 | 88.000 | 14-25 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF24 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 10167929 | BROCHERO ESCOBAR SALVADOR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 12.000.000 | 1.920.000 | 0 | 0 | 60.000 | 60.000 | EPS017 | 12.000.000 | 480.000 | 14-25 | 12.000.000 | 1 | 62.700 | CCF24 | 12.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1020787138 | RICAURTE VELASQUEZ JAVIER DAVID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.600.000 | 256.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.600.000 | 64.000 | 14-25 | 1.600.000 | 1 | 8.400 | CCF24 | 1.600.000 | 64.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1024565112 | ARANGO JIMENEZ LLENSON ALEXANDER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 3.587.000 | 574.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.587.000 | 143.500 | 14-25 | 3.587.000 | 1 | 18.800 | CCF24 | 3.587.000 | 143.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1032502645 | LEON CASTILLO RUDDY CAMILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 3.400.000 | 544.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.400.000 | 136.000 | 14-25 | 3.400.000 | 1 | 17.800 | CCF24 | 3.400.000 | 136.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1072703299 | CORTES AVILA JESSICA NAYARY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.200.000 | 88.000 | 14-25 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF24 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1073150970 | HURTADO JARAMILLO XIOMARA TATIANA | 19 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 162.500 | 14-25 | 1.300.000 | 1 | 6.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 39772530 | SANCHEZ JARAMILLO NANCY JAIDY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 4.125.000 | 660.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 4.125.000 | 165.000 | 14-25 | 4.125.000 | 1 | 21.600 | CCF24 | 4.125.000 | 165.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 65758396 | MOLINA RENGIFO NORMA CONSTANZA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.200.000 | 88.000 | 14-25 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF24 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 6887211 | FRANCO LEAÑO JORGE ENRIQUE | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.904.000 | 116.200 | 14-25 | 2.904.000 | 1 | 15.200 | CCF24 | 2.904.000 | 116.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 80094213 | HILARION MARTINEZ DANIEL SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 3.410.000 | 545.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.410.000 | 136.400 | 14-25 | 3.410.000 | 1 | 17.900 | CCF24 | 3.410.000 | 136.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

## BASE DE DATOS AÑO 2024

| MESTRE | MES DEL EVENTO | NOMBRE TRABAJADOR | Documento de identidad ID | CARGO | AREA | TIPO DE EVENTO (EP, A.T, E.L, EG-AC) | El día que sucede el suceso: INICIO DE INCAPACIDAD | Colocar el último día que el trabajador esta por fuera del trabajo: FINAL DE INCAPACIDAD | Número de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar: DÍAS DE INCAPACIDAD | Numero de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo suceso, o por otra que tenga relación directa: PRORROGA | Sumar días de incapacidad más días de prorroga: TOTAL DÍAS INCAPACIDAD | Colocar los días que se cargan a una lesión siempre y cuando produzca muerte, invalidez permanente o parcial: DIAS CARGADOS | Para el calculo de índices de severidad se utiliza el número de días más alto entre días de incapacidad y días cargados: DÍAS DE INCAPACIDAD O DIAS CARGADOS | Utilizar la Clasificación internacional de enfermedades CIE-10: CODIGO DIAGNOSTICO | Colocar el significado del codigo CIE-10: DESCRIPCION DE LA CATEGORIA DE LA CONDICION DE SALUD | OBSERVACIONES | Ingresar Salario base mensual del trabajador: SALARIO BASE | Dividir el salario mensual por los días del mes: SALARIO BASE DIA | La ARL asegura a partir del siguiente día del AT. Colocar los días de incapacidad - 1: DÍAS ASEGURADOS AT | La EPS asegura después del tercer día de incapacidad. Colocar días de incapacidad -3: DÍAS ASEGURADOS EG AC | La ARL asegura a partir del siguiente día de incapacidad por EL. Colocar los días de incapacidad - 1: DÍAS ASEGURADOS EL | Multiplicar los días asegurados por el salario base día: COSTOS ASEGURADOS AT | Multiplicar salario base día por 66-67% (reconocimiento por EPSL. El resultado multiplicarlo por los días asegurados): COSTOS ASEGURADOS EG AC | Multiplicar los días asegurados por el salario base día: COSTOS ASEGURADOS EL | Colocar los días asumidos por la empresa = 1: DÍAS ASUMIDOS AT | Colocar los días asumidos por la empresa = 3: DÍAS ASUMIDOS EG AC | Colocar los días asumidos por la empresa = 1: DÍAS ASUMIDOS EL | Multiplicar días asumidos por salario base día: COSTOS ASUMIDOS AT | Multiplicar días asumidos por salario base día: COSTOS ASUMIDOS EG AC | Multiplicar días asumidos por salario base día: COSTOS ASUMIDOS EL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 1 | FEBRERO | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 1 | MARZO | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | ABRIL | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | MAYO | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | JUNIO | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | JULIO | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | AGOSTO | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | SEPTIEMBRE | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | OCTUBRE | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | NOVIEMBRE | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | DICIEMBRE | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## BASE DE DATOS AÑO 2025

| MESTRE | MES DEL EVENTO | NOMBRE TRABAJADOR | Documento de identidad ID | CARGO | AREA | TIPO DE EVENTO (EP, A.T, E.L, EG-AC) | El día que sucede el suceso: INICIO DE INCAPACIDAD | Colocar el último día que el trabajador esta por fuera del trabajo: FINAL DE INCAPACIDAD | Número de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar: DÍAS DE INCAPACIDAD | Numero de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo suceso, o por otra que tenga relación directa: PRORROGA | Sumar días de incapacidad más días de prorroga: TOTAL DÍAS INCAPACIDAD | Colocar los días que se cargan a una lesión siempre y cuando produzca muerte, invalidez permanente o parcial: DIAS CARGADOS | Para el calculo de índices de severidad se utiliza el número de días más alto entre días de incapacidad y días cargados: DÍAS DE INCAPACIDAD O DIAS CARGADOS | Utilizar la Clasificación internacional de enfermedades CIE-10: CODIGO DIAGNOSTICO | Colocar el significado del codigo CIE-10: DESCRIPCION DE LA CATEGORIA DE LA CONDICION DE SALUD | OBSERVACIONES | Ingresar salario base mensual del trabajador: SALARIO BASE | Dividir el salario mensual por los días del mes: SALARIO BASE DIA | La ARL asegura a partir del siguiente día del AT. Colocar los días de incapacidad - 1: DÍAS ASEGURADOS AT | La EPS asegura después del tercer día de incapacidad. Colocar días de incapacidad -3: DÍAS ASEGURADOS EG AC | La ARL asegura a partir del siguiente día de incapacidad por EL. Colocar los días de incapacidad - 1: DÍAS ASEGURADOS EL | Multiplicar los días asegurados por el salario base día: COSTOS ASEGURADOS AT | Multiplicar salario base día por 66-67% (reconocimiento por EPSL. El resultado multiplicarlo por los días asegurados): COSTOS ASEGURADOS EG AC | Multiplicar los días asegurados por el salario base día: COSTOS ASEGURADOS EL | Colocar los días asumidos por la empresa = 1: DÍAS ASUMIDOS AT | Colocar los días asumidos por la empresa = 3: DÍAS ASUMIDOS EG AC | Colocar los días asumidos por la empresa = 1: DÍAS ASUMIDOS EL | Multiplicar días asumidos por salario base día: COSTOS ASUMIDOS AT | Multiplicar días asumidos por salario base día: COSTOS ASUMIDOS EG AC | Multiplicar días asumidos por salario base día: COSTOS ASUMIDOS EL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | xxxx | xx | xxxx | xxxx | SIN NOVEDAD | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | xx | xxxx | Ninguna | $ 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOMA DE DATOS
DANIELA BROCHERO RODRIGUEZ
RESPONSABLE MANEJO SG-SST

CONFIRMACION DE DATOS
DANIEL SANTIAGO HILARION
Director Recursos Humanos

INFORMADO A:
SALVADOR BROCHERO
REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| frecuencia por EG-AC | hombre de exposición al riesgo | Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Índice de frecuencia por EL | (Total EL * 1´000.000) /Horas hombre de exposición al riesgo | Total EL en el periodo * 1´000.000 (horas hombre trabajadas) | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Índice de severidad | (Número de días perdidos [número de días de incapacidad + días cargados] / Horas hombre trabajadas en el período)* 200.000 | Número de días perdidos | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Horas hombre trabajadas en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Índice de mortalidad | (Cantidad de muertes/Población total)*población total | Cantidad de fallecimientos por AT o EL | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Población total expuesta al riesgo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |

TOMA DE DATOS
DANIELA BROCHERO RODRIGUEZ
RESPONSABLE MANEJO SG-SST

CONFIRMACION DE DATOS
DANIEL SANTIAGO HILARION
Director Recursos Humanos

INFORMADO A:
SALVADOR BROCHERO
REPRESENTANTE LEGAL

## INDICADORES

| Nombre del indicador | Formula del Indicador | Nombre Variable | Fuente de la Información | Periodo | Meta | Periodos Anterior 2024 | | | | Periodo Actual 2025 | | | | Tendencia (Mejora, estables, no cumple) | Análisis del indicador | Acciones preventivas o correctivas | Personas responsables | Personas que deben conocer el resultado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 1 trimestre | 2 trimestre | 3 trimestre | 4 trimestre | 1 trimestre | 2 trimestre | 3 trimestre | 4 trimestre | | | | | |
| Indice de ausentismo global | (Días de ausencia laboral en el periodo / Total de días laborables programados en el periodo)*100 | Días de ausencia laboral en el periodo | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Total de días Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice de ausentismo AT | (Días de ausencia laboral por AT en el periodo / Total de días laborables programados en el periodo)*100 | Días de ausencia laboral por AT en el periodo | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Total de días Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice de ausentismo por enfermedad común | (Días de ausencia laboral por enfermedad común en el periodo / Total de días laborables programados en el periodo)*100 | Días de ausencia laboral por enfermedad común en el periodo | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Total de días Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice de ausentismo por enfermedad laboral | (Días de ausencia laboral por enfermedad laboral en el periodo / Total de días laborables programados en el periodo)*100 | Días de ausencia laboral por enfermedad laboral en el periodo | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Total de días Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice de frecuencia por AT | (Total AT * 1'000.000) /Horas hombre de exposición al riesgo | Total AT en el periodo * 1'000.000 (horas hombre trabajadas) | Base de datos del periodo a análizar | Trimestral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice de | (Total EG-AC * | Total EG-AC en el periodo * 1'000.000 (horas hombre trabajadas) | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |

Bogotá D.C. 15 de febrero de 2025

**Señores**
**Ing. CARLOS CAMACHO**
**Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA**
**Dra. CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA**
**Supervisores Contrato No 036 de 2024**
**IBAL SA ESP OFICIAL**
**Ibagué (Tolima)**

Asunto: Certificación solicitada

Respetados Supervisores:

En mi condición de Gerente y Representante Legal da SISTEMAS INTEGRALES LTDA, me permito CERTIFICAR que ninguno de nuestros funcionarios incluidos los que prestan los servicios al IBAL con ocasión del contrato de la referencia, se encuentra inmerso en Inhabilidades de tipo penal o disciplinario que le impida contratar con nuestra empresa.

Muchas gracias por su atención

Atento saludo,

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
Representante Legal SISTEMAS INTEGRALES LTDA

# CERTIFICACIÓN

En mi carácter de Gerente General de la firma SISTEMAS INTEGRALES LTDA, Nit 800.243.576-5, me permito certificar que esta compañía ha realizado y realiza los pagos por concepto de salarios encontrándose a paz y salvo por dichos conceptos.

Se expide la presente a los 15 días de febrero de 2025, cumpliendo con el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, con destino a **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P.OFICIAL.**

Cordialmente,

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
Representante Legal SISTEMAS INTEGRALES LTDA

| | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES | CÓDIGO: GJ-R-056 |
|---|---|---|
| IBAL SIG | | FECHA VIGENCIA: 15/07/2021 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | VERSIÓN: 01 |
| | | Página 1 de 2 |

Evaluación: [X] Fecha evaluación 19/02/2025 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial Acta Final X

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 036 de 2024

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SISTEMAS INTEGRALES LTDA | NIT:800.243.5676-5 C.C.

FECHA DE INICIO: 05 DE ABRIL DE 2024 | FECHA DE TERMINACION: 04 DE FEBRERO DE 2025

CONTRATAR SERVICIO EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO-SAS PARA LA GESTIÓN DEL SISTEMA ERP DEL IBAL SA ESP OFICIAL, INCLUYENDO MANTENIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE DEL SOFTWARE INTEGRADO SOLIN-SOLIN ERP ADQUIRIDO POR EL IBAL SA ESP OFICIAL

| | | |
|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|

**5. SERVICIOS**

| CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD | PUNTAJE | CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO | PUNTAJE |
|---|---|---|---|
| OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO | 4 | PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE | 5 |
| COBERTURA DEL SERVICIO | 5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 4 |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | 4 | DISPOSICION DEL SERVICIO | 4 |
| CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO | 4 | PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | 5 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 5 | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 5 |
| **TOTAL PROMEDIO** | **4,40** | SERVICIO POSTVENTA | 5 |
| | | ASIGNACION DE REEMPLAZOS | 5 |
| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 5 |
| CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS | 4 | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES | 5 |
| DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS | 5 | CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | 5 |
| FUNCIONAMIENTO | 5 | | 0 |
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | 4 | **TOTAL PROMEDIO** | **4,36** |
| DESEMPEÑO DEL PERSONAL | 4 | **EVALUACION TOTAL** | **4,39** |
| **TOTAL PROMEDIO** | **4,40** | | |

**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 recibió a satisfacción el servicio prestado por la empresa SISTEMAS INTEGRALES LTDA, durante el periodo 5 de enero al 4 de febrero de 2025 , se anexa certificación suscrita por el Representante Legal de 15 de febrero de 2025 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.**

| | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES | CÓDIGO: GJ-R-056 |
|---|---|---|
| IBAL SIG | | FECHA VIGENCIA: 15/07/2021 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | VERSIÓN: 01 |
| | | Página 1 de 2 |

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION ____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo con la evaluación efectuada**

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

**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 Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)** |
|---|
| Dra. CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA - Directora Administrativa y Financiera |
| Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA -Directora Comercial |
| Ing. CARLOS ANDRES CAMACHO ACUÑA - Profesional Especializado 03 Gestión Tecnologico |
| **NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA** |
| SALVADOR BROCHERO ESCOBAR – REPRESENTANTE LEGAL SISTEMAS INTEGRALES LTDA |

| | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES | CÓDIGO: GJ-R-056 |
|---|---|---|
| IBAL SIG | | FECHA VIGENCIA: 15/07/2021 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | VERSIÓN: 01 |
| | | Página 1 de 2 |

Evaluación: [ ] Fecha evaluación _____ Reevaluación: [X] Fecha reevaluación: 19/02/2025

Acta Parcial Acta Final X

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 036 de 2024

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SISTEMAS INTEGRALES LTDA NIT:800.243.5676-5 C.C.

FECHA DE INICIO: 05 DE ABRIL DE 2024 FECHA DE TERMINACION: 04 DE FEBRERO DE 2025

CONTRATAR SERVICIO EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO-SAS PARA LA GESTIÓN DEL SISTEMA ERP DEL IBAL SA ESP OFICIAL, INCLUYENDO MANTENIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE DEL SOFTWARE INTEGRADO SOLIN-SOLIN ERP ADQUIRIDO POR EL IBAL SA ESP OFICIAL

| | | |
|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|

**5. SERVICIOS**

| CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD | PUNTAJE | CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO | PUNTAJE |
|---|---|---|---|
| OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO | 4 | PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE | 5 |
| COBERTURA DEL SERVICIO | 5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 4 |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | 4 | DISPOSICION DEL SERVICIO | 4 |
| CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO | 4 | PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | 5 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 5 | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 5 |
| **TOTAL PROMEDIO** | **4,40** | SERVICIO POSTVENTA | 5 |
| | | ASIGNACION DE REEMPLAZOS | 5 |
| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 5 |
| CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS | 4 | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES | 5 |
| DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS | 5 | CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | 5 |
| FUNCIONAMIENTO | 5 | | 0 |
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | 4 | **TOTAL PROMEDIO** | **4,36** |
| DESEMPEÑO DEL PERSONAL | 4 | **EVALUACION TOTAL** | **4,39** |
| **TOTAL PROMEDIO** | **4,40** | | |

**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 recibió a satisfacción el servicio prestado por la empresa SISTEMAS INTEGRALES LTDA, durante el periodo 5 de enero al 4 de febrero de 2025 , se anexa certificación suscrita por el Representante Legal de 15 de febrero de 2025 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.**

| | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-056<br>FECHA VIGENCIA:<br>15/07/2021<br>VERSIÓN: 01<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION ____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo con la evaluación efectuada**

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

**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 Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)**

Dra. CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA - Directora Administrativa y Financiera

Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA -Directora Comercial

Ing. CARLOS ANDRES CAMACHO ACUÑA - Profesional Especializado 03 Gestión Tecnologico

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR – REPRESENTANTE LEGAL
SISTEMAS INTEGRALES LTDA

SINTEG
Sistemas Integrales Ltda.
NIT: 800.243.576-5

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## N° FES1306

**FECHA EMISIÓN** 15/02/2025

**RÉGIMEN CONTABLE** Impuesto sobre las ventas – IVA

No somos autorretenedores de renta

ICA Actividad Económica 7220

| | |
|---|---|
| **Nit** | 800243576 |
| **Dirección** | CR 21 A 82 16 |
| **Responsabilidad Fiscal** | R-99-PN |

**Resolución DIAN N°** 18764068193026 **autorizada del** 1001 **al** 2000 **con vigencia** 1/04/[illegible]

### DATOS DOCUMENTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A ESP OF | **NIT/CEDULA** | 800089809 |
| **DIRECCIÓN** | CR 3 1 04 BRR LA POLA | **CIUDAD** | IBAGUÉ |
| **TELÉFONO** | 2756000 | **EMAIL** | sistemas@ibal.gov.co |
| **FORMA DE PAGO** | Contado | **MEDIO DE PAGO** | Débito Ahorro |
| **FECHA VENCIMIENTO** | 28/02/2025 | **RESPONSABILIDAD FISCAL** | R-99-PN |
| **CUFE** | c6597f0fe59f4fe7ba54dc1e0919e5fb7a9ba1387af5d36ced921c837fcfb82c967b6f5cad161cc73fe299363c6e36e1 | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | DESCUENTO | IVA | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SOMANSER | Software Como Servicio sistema de gestion Comercial y técnica | 1.00 | 39,870,037.00 | 0.00 | 0.00 | 39,870,037.00 |
| SOMANSER | Infraestructura en la nube y servicios complementarios SaaS | 1.00 | 14,290,545.00 | 0.00 | 0.00 | 14,290,545.00 |

### NOTAS

CUOTA 10 SEGUN CONTRATO 036 DE 2024 - FAVOR CONSIGNAR EN BANCO BBVA CUENTA AHORROS No. 0918030354 *** SERVICIO EXCLUIDO DE IVA SEGUN ART 476 E.T.

### TOTALES

**VALOR EN LETRAS**

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE.

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | $ | 54,160,582.00 |
| IVA(+) | $ | 0.00 |
| RETENCION(-) | $ | 0.00 |
| ICA(-) | $ | 0.00 |
| TOTAL | $ | 54,160,582.00 |

Factura software propio