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

# DOCUMENTOS ACTA 03 CONT 012-25 SISTEMAS INTEGRALES

1 mensaje

**dolly camacho** <dolly.camacho@ibal.gov.co> 27 de mayo de 2025, 3:25 p.m.
Para: SGENERAL@ibal.gov.co

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

**DOCUMENTOS ACTA 03 CONT 012-25 SISTEMAS INTEGRALES.PDF**
3381K

| | | |
|---|---|---|
| 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, 27 de mayo de 2025

R11011C 27-05-25 2:49PM Rad. 2025 0232

Doctora
**MAGDA GISELA HERRERA JIMENEZ**
Secretaria General
**IBAL S.A E.S.P – OFICIAL**
Ciudad

Respetada Doctora

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO 012 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025, SUSCRITO CON SISTEMAS INTEGRALES LTDA**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de gestión de la secretaria general, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

**DOCUMENTOS ACTA PARCIAL N. 03 CONTRATO 012 DE 2025**

1. Factura, Original y 2 copias
2. Acta parcial N. 03 Original y 2 copias
3. Informe de actividades realizadas por el contratista
4. Certificación suscrita por el representante legal de fecha 21 de mayo 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.

Atentamente,

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

| IBAL SIG | ACTA PARCIAL<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-033<br>FECHA VIGENCIA: 2022-11-28<br>VERSIÓN: 08<br>Página 1 de 3 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | 012 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025 |
| **Objeto** | CONTRATAR SERVICIOS 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 |
| **Valor total** | $678.523.771 |
| **Contratista** | SISTEMAS INTEGRALES LTDA |
| **Supervisor** | Director Comercial y servicios al cliente-director administrativo y Financiero y Profesional Especializado III Gestión Tecnológica |
| **Fecha de Inicio** | 21 de febrero de 2025 |
| **Fecha de terminación** | 20 de febrero de 2026 |
| **Plazo de Ejecución** | DOCE (12) MESES |

| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2025 | 05 | 26 |

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisores suscriben la presente Acta Parcial No.3 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 21 de abril al 20 de mayo de 2025 |

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

Los supervisores hacen constar que el contratista desarrollo las actividades contractuales que se relacionan a continuación:

| FECHA | No. TICKET | DESCRIPCIÓN | ESTADO | SOLUCIÓN | DEPENDENCIA | CLASIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/05/2025 | #485/2025 | Se solicita apoyo revisando la plataforma ya que se perdió el acceso. | Cerrado | Se realiza el proceso de corrección por el área de desarrollo. | Área: Gestión Tecnológica | Requerimiento |
| 05/05/2025 | #489/2025 | Se solicita apoyo para hacer reintegro. | Cerrado | Se realiza validación y se comparten las inconsistencias del proceso. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 05/05/2025 | #490/2025 | Se adjunta archivos planos de Nomina | Cerrado | Se cierra el ticket para dar continuación en el ticket 136. | Área: Nomina | Requerimiento |
| 05/05/2025 | #492/2025 | Se solicita apoyo para hacer corrección en ORD | Cerrado | Se realiza la corrección solicitada. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 06/05/2025 | #496/2025 | Se solicita cambio de documento en sistema de información. | Resuelto | Se realiza el cambio del formato según lo solicitado. | Área: Ventas y facturación | Requerimiento |
| | 14/05/2025 | #524/2025 | Se solicita modificación de referencia fiscal. | Cerrado | Se realiza el cambio solicitado. | Área: Contabilidad | Requerimiento |
| | 15/05/2025 | #527/2025 | Se adjunta formato para modificación en el sistema de información. | Abierto | El requerimiento se encuentra en proceso de análisis. | Área: Cartera servicios públicos | Requerimiento |

**Evidencias de la ejecución del contrato**

Se anexa informe de actividades del periodo 21 de abril al 20 de mayo de 2025

| ITEM | DETALLE DEL SERVICIO | CPC | | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE | VALOR ACTA | SALDO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CODIGO | DESCRIPCION | | | | | |
| 1 | Software como servicio de gestión comercial y técnica - actualización, del sistema integrado solin-solin erp adquirido por la empresa ibal sa esp oficial | 83132 | Servicios de soporte en tecnológicas de la información (TI) | 1 mes | $41.624.318 | $499.491.824 | $41.624.318 | $374.618.870 |
| 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 | $14.919.329 | $179.031.948 | $14.919.329 | $134.273.961 |
| | | | | | | VALOR PRESENTE ACTA | $ 56.543.647 | |

**ESTADO DE CUENTA**

| | |
|---|---|
| Valor Contrato | $678.523.771 |
| Valor Acta No. 01 | $56.543.647 |
| Valor Acta No. 02 | $56.543.647 |
| Valor Acta No. 03 | $56.543.647 |
| Saldo (Valor pendiente para pago) | $508.892.830 |

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA JURIDICA**

El contratista presentó certificación suscrita por el representante Legal de fecha 21 de mayo 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.

| | | |
|---|---|---|
| **APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | SI [x] | NO [ ] |
| **APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL** (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores) | SI [ ] | NO [x] |

| **ANEXOS:** | Marque con x |
|---|---|
| certificación suscrita por el representante Legal de fecha 21 de mayo 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 85565547 | 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 |
| | | |
| | **CARLOS ANDRES CAMCHO ACUÑA**<br>Profesional Especializado 03 gestión tecnológica | **SALVADOR BROCHERO**<br>Representante Legal Sistemas Integrales |
| | **Supervisor** | **Contratista** |
| **V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL** | **CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO** | |

# INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO.

| | |
|---|---|
| **INFORME PARCIAL** | No. 3 (DEL 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO DE 2025) |
| **CONTRATO** | No. 012 DEL 21 DE FEBRERO DE 2025 |
| **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** | 21 DE FEBRERO DE 2025 |
| **DURACION** | NUEVE (9) MESES |

En cumplimiento de lo descrito en el contrato de servicio mencionado en el encabezado, específicamente en la *CLÁUSULA 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 21/04/2025 hasta el 20/05/2025.

**Soporte y mantenimiento**

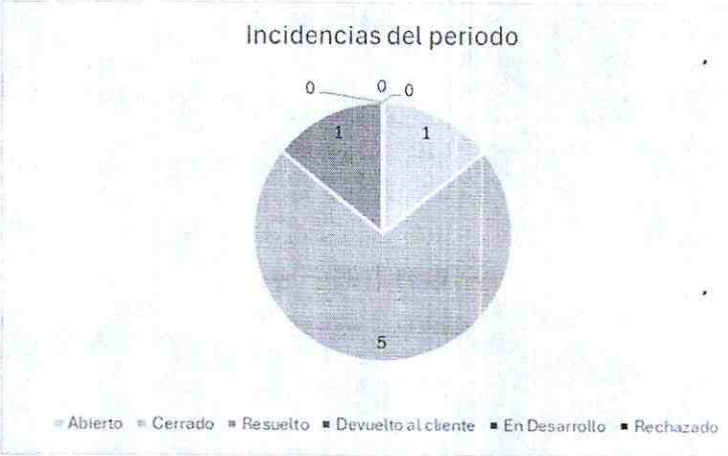
El IBAL ha contado con el servicio de los profesionales del área de soporte de SINTEG quienes, coherentes con el compromiso contractual, han estado disponibles para atender las solicitudes de los funcionarios traducidas en requerimientos de soporte, requerimientos de capacitación o refuerzos de capacitación, 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.

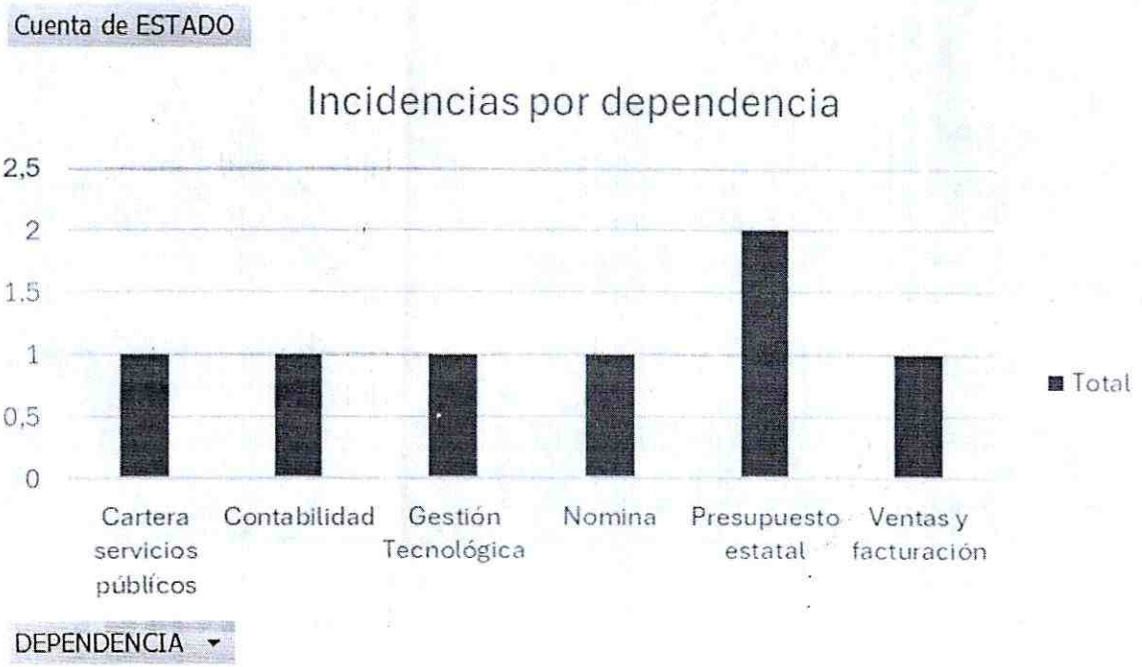
Teniendo en cuenta lo anterior, se presenta un resumen de las solicitudes anteriormente descritas, durante el periodo reportado.

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

Durante el periodo reportado se recibieron 22 incidencias registradas en la mesa de ayuda procesadas y descritas de la siguiente forma:

| TIPO TICKET | # INCIDENCIAS |
|---|---|
| Abierto | 1 |
| Cerrado | 5 |
| Resuelto | 1 |
| Devuelto al cliente | 0 |
| En Desarrollo | 0 |
| Rechazado | 0 |
| **TOTAL** | **7** |






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

| FECHA | No. TICKET | DESCRIPCIÓN | ESTADO | SOLUCIÓN | DEPENDENCIA | CLASIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/05/2025 | #485/2025 | Se solicita apoyo revisando la plataforma ya que se perdió el acceso. | Cerrado | Se realiza el proceso de corrección por el área de desarrollo. | Área: Gestión Tecnológica | Requerimiento |
| 05/05/2025 | #489/2025 | Se solicita apoyo para hacer reintegro. | Cerrado | Se realiza validación y se comparten las inconsistencias del proceso. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 05/05/2025 | #490/2025 | Se adjunta archivos planos de Nomina | Cerrado | Se cierra el ticket para dar continuación en el ticket 136. | Área: Nomina | Requerimiento |
| 05/05/2025 | #492/2025 | Se solicita apoyo para hacer corrección en ORD | Cerrado | Se realiza la corrección solicitada. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 06/05/2025 | #496/2025 | Se solicita cambio de documento en sistema de información. | Resuelto | Se realiza el cambio del formato según lo solicitado. | Área: Ventas y facturación | Requerimiento |
| 14/05/2025 | #524/2025 | Se solicita modificación de referencia fiscal. | Cerrado | Se realiza el cambio solicitado. | Área: Contabilidad | Requerimiento |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15/05/2025 | #527/2025 | Se adjunta formato para modificación en el sistema de información. | Abierto | El requerimiento se encuentra en proceso de análisis. | Área: Cartera servicios públicos | Requerimiento |

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.

Sistemas Integrales Ltda.
SOLIN ERP
*GeneramosCalidad

| Fecha | Cliente | Consultor | Funcionario atendido | Duración (Horas) | Medio de atención | Descripción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/04/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Luz Marina Yara | 0,15 | virtual | Arreglo de formato de orp por impresión impuesto de timbre |
| 24/04/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Yaneth baron | 0,15 | virtual | Revision novedad concepto fincomercio que no se habia asignado a la calsificacion de prestamos y generaba error |
| 28/04/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Yaneth baron | 0,15 | virtual | Revision tercero alfonso del campo no estaba liquidando FS |
| 05/05/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Gerardo Campos | 0,15 | virtual | Revision reporte de macroservicios |
| 05/05/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Adriana Diaz | 0,30 | virtual | Soporte para impresión reporte valorizado almacen |
| 12/05/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Carlos Camacho | 1,00 | virtual | Arreglo tamaño de fotos en los procesos de suspensiones, cortes y reconexiones |
| 13/05/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | William Quiroga | 1,00 | virtual | Entrega de certificados de ingresos y retenciones, cargue de dependientes y auxilios educativos |

# 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 a los últimos 6 meses anteriores a la fecha de este documento encontrándose a paz y salvo por dichos conceptos

Se expide la presente a los 21 días del mes de mayo 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

SINTEG

**Sistemas Integrales Ltda.**

**Nit. 800.243.576-5**

# 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 21 días de mayo 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

Bogotá D.C. 21 de mayo de 2025

**Señores**
**Ing. CARLOS CAMACHO**
**Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA**
**Dra. CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA**
**Supervisores Contrato No 012 de 2025**
**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

## BASE DE DATOS AÑO 2024

| | | | Documento de identidad | | | | El día que sucede el suceso | Colocar el último día que el trabajador esta por fuera del trabajo | Numero de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar | número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo suceso, o por otra que tenga | Sumar días de incapacidad más días de prorroga | Colocar los días que se cargan a una lesión siempre y cuando produzca muerte, invalidez permanente o parcial | Para el calculo de indices de severidad se utiliza el número de días más alto entre días de incapacidad y días cargados | Utilizar la Clasificación internacional de enfermedades CIE-10 | Colocar el significado del código CIE-10 | | Ingresar salario base mensual del trabajador | Dividir el salario mensual por los días del mes | La ARL asegura a partir del siguiente día del AT. Colocar los días de incapacidad - 1 | La EPS asegura después del tercer día de incapacidad. Colocar días de incapacidad -3 | La ARL asegura a partir del siguiente día de incapacidad por EL. Colocar los días de incapacidad - 1 | Multiplicar los días asegurados por el salario base día | Multiplicar salario base día por 66.67% (reconocimiento por EPS). El resultado multiplicarlo por los días | Multiplicar los días asegurados por el salario base día | Colocar los días zuamicos por la empresa = 1 | Colocar los días zuamicos por la empresa = 3 | Colocar los días zuamicos por la empresa = 1 | Multiplicar días zuamicos por salario base día | Multiplic días zuamicos salario b |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRIMESTRE | MES DEL EVENTO | NOMBRE TRABAJADOR | ID | CARGO | AREA | TIPO DE EVENTO (EP, AT, EL, EG-AC) | INICIO DE INCAPACIDAD | FINAL DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | PRORROGA | TOTALDIAS INCAPACIDAD | DIAS CARGADOS | DIAS DE INCAPACIDAD O DIAS CARGADOS | CODIGO DIAGNOSTICO | DESCRIPCION DE LA CATEGORIA DE LA CONDICION DE SALUD | OBSERVACIONES | SALARIO BASE | SALARIO BASE DIA | DIAS ASEGURADOS AT | DIAS ASEGURADOS EG AC | DIAS ASEGURADOS EL | COSTOS ASEGURADOS AT | COSTOS ASEGURADOS EG AC | COSTOS ASEGURADOS EL | DIAS ASUMIDOS AT | DIAS ASUMIDOS EG AC | DIAS ASUMIDOS EL | COSTOS ASUMIDOS AT | COS ASU |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |

## BASE DE DATOS AÑO 2025

| | | | Documento de identidad | | | | El día que sucede el suceso | Colocar el último día que el trabajador esta por fuera del trabajo | Numero de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar | número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo suceso, o por otra que tenga | Sumar días de incapacidad más días de prorroga | Colocar los días que se cargan a una lesión siempre y cuando produzca muerte, invalidez permanente o parcial | Para el calculo de indices de severidad se utiliza el número de días más alto entre días de incapacidad y días cargados | Utilizar la Clasificación internacional de enfermedades CIE-10 | Colocar el significado del código CIE-10 | | Ingresar salario base mensual del trabajador | Dividir el salario mensual por los días del mes | La ARL asegura a partir del siguiente día del AT. Colocar los días de incapacidad - 1 | La EPS asegura después del tercer día de incapacidad. Colocar días de incapacidad -3 | La ARL asegura a partir del siguiente día de incapacidad por EL. Colocar los días de incapacidad - 1 | Multiplicar los días asegurados por el salario base día | Multiplicar salario base día por 66.67% (reconocimiento por EPS). El resultado multiplicarlo por los días | Multiplicar los días asegurados por el salario base día | Colocar los días zuamicos por la empresa = 1 | Colocar los días zuamicos por la empresa = 3 | Colocar los días zuamicos por la empresa = 1 | Multiplicar días zuamicos por salario base día | Multiplic días zuamicos salario b |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRIMESTRE | MES DEL EVENTO | NOMBRE TRABAJADOR | ID | CARGO | AREA | TIPO DE EVENTO (EP, AT, EL, EG-AC) | INICIO DE INCAPACIDAD | FINAL DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | PRORROGA | TOTALDIAS INCAPACIDAD | DIAS CARGADOS | DIAS DE INCAPACIDAD O DIAS CARGADOS | CODIGO DIAGNOSTICO | DESCRIPCION DE LA CATEGORIA DE LA CONDICION DE SALUD | OBSERVACIONES | SALARIO BASE | SALARIO BASE DIA | DIAS ASEGURADOS AT | DIAS ASEGURADOS EG AC | DIAS ASEGURADOS EL | COSTOS ASEGURADOS AT | COSTOS ASEGURADOS EG AC | COSTOS ASEGURADOS EL | DIAS ASUMIDOS AT | DIAS ASUMIDOS EG AC | DIAS ASUMIDOS EL | COSTOS ASUMIDOS AT | COS ASU |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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 | $ |
| 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

## INDICADORES

| Numero del Indicador | Formula del Indicador | Nombre Variable | Fuente de la Información | Periodo | Meta | Periodos Anterior 2024 | | | | Periodo Actual 2025 | | | | Tendencia (Mejora, estables, no cumple) | Analisis 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 | (Dias de ausencia laboral en el periodo / Total de dias laborables programados en el periodo)*100 | Dias de ausencia laboral en el periodo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 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 dias 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 | (Dias de ausencia laboral por AT en el periodo / Total de dias laborables programados en el periodo)*100 | Dias de ausencia laboral por AT en el periodo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 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 dias 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 | (Dias de ausencia laboral por enfermedad común en el periodo / Total de dias laborables programados en el periodo)*100 | Dias de ausencia laboral por enfermedad común en el periodo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 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 dias 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 | (Dias de ausencia laboral por enfermedad laboral en el periodo / Total de dias laborables programados en el periodo)*100 | Dias de ausencia laboral por enfermedad laboral en el periodo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 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 dias Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Índice 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 analizar | Trimestral | 0 | 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 | (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 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| frecuencia por EG-AC | hombre de exposición al riesgo | Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 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 analizar | Trimestral | 0 | 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 periodo) * 200.000 | Número de días perdidos | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Horas hombre trabajadas en el período | | | | | | | | | | | | 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 analizar | Trimestral | 0 | 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

| IBAL SIG | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-056<br>FECHA VIGENCIA:<br>2025/03/28<br>VERSIÓN: 02<br>Página 1 de 4 |
|---|---|---|

Evaluación: [x] Fecha evaluación 26/05/2025 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 03 Acta Final

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 012 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025

| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SISTEMAS INTEGRALES LTDA | NIT:800.243.5676-5 | C.C. |
|---|---|---|
| FECHA DE INICIO:21 de febrero de 2025 | FECHA DE TERMINACION:20 de febrero de 2026 | |

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR SERVICIOS 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 REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL Y GESTION AMBIENTAL | 5 |
| FUNCIONAMIENTO | 5 | | |
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | 4 | **TOTAL PROMEDIO** | **4,80** |
| DESEMPEÑO DEL PERSONAL | 4 | **EVALUACION TOTAL** | **4,53** |
| **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 del 21 de abril al 20 de mayo de 2025 , se anexa Informe de actividades y certificación suscrita por el representante Legal de fecha 21 de mayo 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, durante los últimos 6 meses**

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION ____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy conforme con la evaluación realizada**

| IBAL SIG | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-056<br>FECHA VIGENCIA:<br>2025/03/28<br>VERSIÓN: 02<br>Página 1 de 4 |
|---|---|---|

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION ____ POR PARTE DEL PROFESIONAL DE SALUD OCUPACIONAL:N/A**

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION ____ POR PARTE DEL PROFESIONAL ESPECIALIZADO II DE GESTION AMBIENTAL: N/A**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **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

CARLOS ANDRES CAMACHO ACUÑA -Profesional Especializado 03 Gestión Tecnológica

**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° FES1414

**FECHA EMISIÓN** 22/05/2025

**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** 1/04/2026 |

Factura software propio

### 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** | 3/06/2025 | **RESPONSABILIDAD FISCAL** | R-99-PN |
| **CUFE** | 75ec41ddb45596f977d495ed16dc797810063b9eecacdb70ad4be5d3667e88e2fe0184f6f07759b44875f6b2a0bb011f | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | DESCUENTO | IVA | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SOMANSER | Software Como Servicio sistema de gestion Comercial y técnica | 1,00 | 41.624.318,00 | 0,00 | 0,00 | 41.624.318,00 |
| SOMANSER | Infraestructura en la nube y servicios complementarios SaaS | 1,00 | 14.919.329,00 | 0,00 | 0,00 | 14.919.329,00 |

### NOTAS

CUOTA 03 SEGUN CONTRATO 012 DE 2025 - FAVOR CONSIGNAR EN BANCO BBVA CUENTA AHORROS No. 0918030354 *** SERVICIO EXCLUIDO DE IVA SEGUN ART 476 E.T.

### TOTALES

**VALOR EN LETRAS**

CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | $ | 56.543.647,00 |
| IVA(+) | $ | 0,00 |
| RETENCION(-) | $ | 0,00 |
| ICA(-) | $ | 0,00 |
| TOTAL | $ | 56.543.647,00 |