IBAL SIG	**SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA** **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**	**CÓDIGO:** GJ-R-050 **FECHA VIGENCIA:** 2016-10-12 **VERSIÓN: 02** **Página 1 de 1**

Ibagué, 27 de agosto de 2025

(E)
27 AGO 2025
Para Publicar.

Doctor
GERMAN DARIO FONSECA SALCEDO
Secretario General
IBAL S.A E.S.P – OFICIAL
Ciudad

Respetado Doctor

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. 06 CONTRATO 012 DE 2025

1. Factura, Original y 2 copias
2. Acta parcial N. 06 Original y 2 copias
3. Informe de actividades realizadas por el contratista
4. Certificación suscrita por el representante legal de fecha 22 de agosto 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

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	08	25

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisores suscriben la presente Acta Parcial No.6 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	21 de julio al 20 de agosto 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
23/07/2025	#719/2025	Se solicita apoyo en liquidación de suscriptores de "uso especial"	Resuelto	Se procede a explicar y acompañar el proceso.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
23/07/2025	#720/2025	Se solicita creación de nuevo tipo de suscriptor.	Abierto	La solicitud se encuentra en proceso de análisis.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
23/07/2025	#724/2025	Se solicita creación de campo a informe de consumos.	Resuelto	Se procede a adicionar la columna solicitada.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento

04/08/2025	#740/2025	Se solicita retroalimentación de novedades por parte del convenio de Bancolombia en formato Asobancaria.	Resuelto	Se procede a actualizar el aplicativo según lo solicitado.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
04/08/2025	#741/2025	Se comparten errores en reporte SUI	Resuelto	Se realiza revisión de reporte y no se detectan inconsistencias.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
05/08/2025	#747/2025	Se solicita revisión de ejecución de ingresos.	Resuelto	Se procede a revisar el proceso y se comparte retroalimentación de los errores encontrados.	Área: Presupuesto estatal	Requerimiento
06/08/2025	#749/2025	Se solicita posibilidad de enviar factura de matricula a dos correos electrónicos.	Rechazado	La norma estipulada por la DIAN dice que solo se puede enviar la facturación a un solo correo, por tal motivo no se puede autorizar el cambio solicitado.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento

Fecha	*Cliente*	*Consultor*	*Funcionario atendido*	*Duración (Horas)*	*Medio de atención*	*Descripción*
02/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	1,00	virtual	Soporte de liquidación de nomina tipo 1 y tipo 2
07/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	0,15	virtual	Modificación certificado giovanny yara, willinton hernandez, por diferencias de valores no cancelados por nomina
08/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Sandra Casabianca	0,15	virtual	Revision contabilización bajas por valor de diferencia de 0,42ctvos
10/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	0,15	virtual	Inactivacion conceptos de descuentos de prima
11/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	0,15	virtual	Ajuste certificado de Adriana varon, Carlos oSpina, Edwin Rojas
16/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	0,15	virtual	Ajuste certificado Johana Cazares, Maria Alejandra Murillo
18/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	0,05	virtual	Envío de facturas pendientes a la DIAN ciclo 3 periodo 5
21/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	0,05	virtual	Envío de facturas pendientes a la DIAN ciclo 3 periodo 6
21/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Andrea - Stella	1,00	virtual	Revisión de valores negativos de rpp al hacer orden de pago, se evidencio error en las aplicaciones del sistema en los cpc
22/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	0,05	virtual	Envío de facturas pendientes a la DIAN ciclo 4 periodo 5
24/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	0,05	virtual	Envío de facturas pendientes a la DIAN ciclo 4 periodo 6
30/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	1,00	virtual	Revisión proceso de impresión ciclo 6 periodo 6

16/0772025	IBAL	Nancy Sánchez	Sandra Casabianca	0,15	virtual	Revisión proceso de depreciación se encuentra diferencia de 0,88 ctvos	

Evidencias de la ejecución del contrato

Se anexa informe de actividades del periodo 21 de julio al 20 de agosto 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	$249.745.916
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	$89.515.974
						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
Valor Acta No. 04	$56.543.647
Valor Acta No. 05	$56.543.647
Valor Acta No. 06	$56.543.647
Saldo (Valor pendiente para pago)	$339.261.889

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

El contratista presentó certificación suscrita por el representante Legal de fecha 22 de agosto 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 22 de agosto de 2025 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 87948913		X
Informe de actividades desarrolladas por el contratista		**X**

Firma		
Nombre	**Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA** - Directora Administrativa y Financiera (E)	**Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA** -Directora Comercial
Firma		
Nombre	**CARLOS ANDRES CAMACHO 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 PARCIAL	No. 6 (DEL 21 DE JULIO AL 20 DE AGOSTO 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 Directora Comercial SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA- Directora Administrativa (E) CARLOS ANDRÉS CAMACHO- Profesional Especializado 03 Gestión Tecnológica
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 *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 21/07/2025 hasta el 20/08/2025.

Soporte y mantenimiento

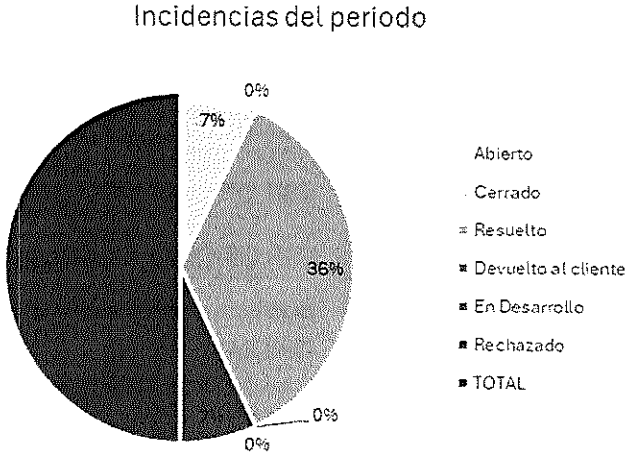
El IBAL ha contado con el servicio de los profesionales del área de soporte de SINTEG quienes, coherentes con el compromiso contractual, han estado disponibles para atender las solicitudes de los funcionarios traducidas en requerimientos de soporte, requerimientos de capacitación o refuerzos de capacitación,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

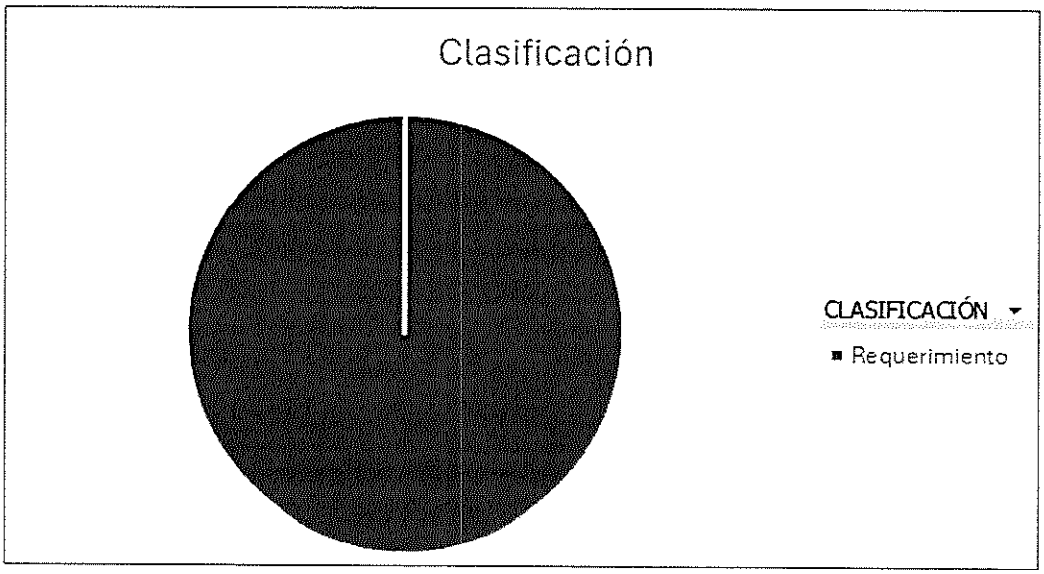
Teniendo en cuenta lo anterior, se presenta un resumen de las solicitudes anteriormente descritas, durante el periodo reportado.

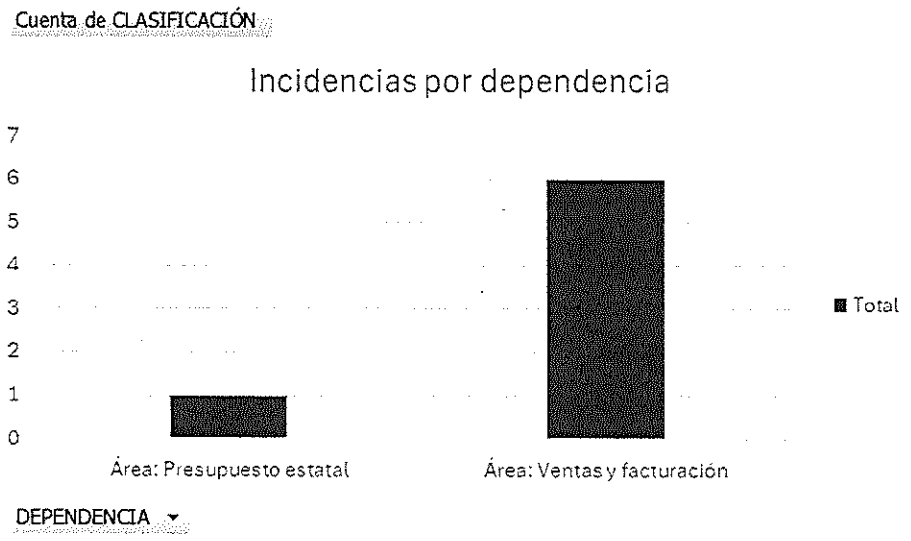
Solicitudes reportadas por la mesa de ayuda durante el periodo actual

Durante el periodo reportado se recibieron 8 incidencias registradas en la mesa de ayuda procesadas y descritas de la siguiente forma:

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







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

FECHA	No. TICKET	DESCRIPCIÓN	ESTADO	SOLUCIÓN	DEPENDENCIA	CLASIFICACIÓN
23/07/2025	#719/2025	Se solicita apoyo en liquidación de suscriptores de "uso especial"	Resuelto	Se procede a explicar y acompañar el proceso.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
23/07/2025	#720/2025	Se solicita creación de nuevo tipo de suscriptor.	Abierto	La solicitud se encuentra en proceso de análisis.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
23/07/2025	#724/2025	Se solicita creación de campo a informe de consumos.	Resuelto	Se procede a adicionar la columna solicitada.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
04/08/2025	#740/2025	Se solicita retroalimentación de novedades por parte del convenio de Bancolombia en formato Asobancaria.	Resuelto	Se procede a actualizar el aplicativo según lo solicitado.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
04/08/2025	#741/2025	Se comparten errores en reporte SUI	Resuelto	Se realiza revisión de reporte y no se detectan inconsistencias.	Área: Ventas y facturación	Requerimiento
05/08/2025	#747/2025	Se solicita revisión de ejecución de ingresos.	Resuelto	Se procede a revisar el proceso y se comparte retroalimentación de los errores encontrados.	Área: Presupuesto estatal	Requerimiento
06/08/2025	#749/2025	Se solicita posibilidad de enviar	Rechazado	La norma estipulada por la DIAN dice que	Área: Ventas y facturación	Requerimiento

		factura de matricula a dos correos electrónicos.		solo se puede enviar la facturación a un solo correo, por tal motivo no se puede autorizar el cambio solicitado.		

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
02/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	1,00	virtual	Soporte de liquidacion de nomina tipo 1 y tipo 2
07/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	0,15	virtual	Modificacion certificado giovanny yara, willinton hernandez, por dioferencias de valores no cancleados por nomina
08/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Sandra Casabianca	0,15	virtual	Revision contabilizacion bajas por valor de diferencia de 0,42ctvos
10/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	0,15	virtual	Inactivacion conceptos de descuentos de prima
11/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	0,15	virtual	Ajuste certificado de Adriana varon, Carlos oSpina, Edwin Rojas
16/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth baron	0,15	virtual	Ajuste certificado Johana Cazares, Maria Alejandra Murillo
18/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	0,05	virtual	Envio de facturas pendientes a la DIAN ciclo 3 perodo 5
21/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	0,05	virtual	Envio de facturas pendientes a la DIAN ciclo 3 perodo 6
21/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Andrea -Stella	1,00	virtual	Revisionn de valores negativos de rpp al hacer orden de pago, se evidencio error en las aplicaciones del sistema en los cpc
22/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	0,05	virtual	Envio de facturas pendientes a la DIAN ciclo 4 perodo 5
24/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	0,05	virtual	Envio de facturas pendientes a la DIAN ciclo 4 perodo 6
30/07/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo Campos	1,00	virtual	Revision proceso de impresión cilco 6 periodo 6
16/0772025	IBAL	Nancy Sanchez	Sandra Casabianca	0,15	virtual	Revision proceso de depreciacion se encuentra diferencia de 0,88 ctvos

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

Evaluación: [x] Fecha evaluación 25/08/2025 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 06 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 julio al 20 de agosto de 2025 , se anexa Informe de actividades y certificación suscrita por el representante Legal de fecha 22 de agosto 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 SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 2025/03/28 VERSIÓN: 02 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. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA - Directora Administrativa y Financiera (E)

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

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 22 días del mes de Agosto 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
CEL 3176461454

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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	17/07/2025	87948913	$12.495.600	

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	97.600	0		0		0	0	0	0	97.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	586.000	0		0		0	0	0	0	586.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	452.300	0		0		0	0	0	0	452.300	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	82.000	0		0		0	0	0	0	82.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	676.400	0		0		0	0	0	0	676.400	3

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.104.600	0	0	0	0	0	0		1.104.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	3.677.000	0	0	31.400	31.400	0	0		3.739.800	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.736.300	0	0	66.000	66.000	0	0		2.868.300	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	274.100				274.100	0	0	274.100			2.741	274.100	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.094.300	0	0	2.094.300	13

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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	17/07/2025	87948913	$12.495.600	

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	5	2.094.300	2.094.300
Pensión	4	8.032.900	8.032.900
Riesgos Laborales	1	274.100	274.100
CCF	1	2.094.300	2.094.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	12.495.600	12.495.600

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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	17/07/2025	87948913	$12.495.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero Cotiza en Colombia	Extranjero Cotiza en el Exterior	Estudiante	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1000285584	TORRES RODRIGUEZ JUAN CAMILO	1	0			S																25-14	1.461.625	230.500	0	0	0	0	EPS005	1.461.625	58.500	14-25	1.461.625	1	7.700	CCF24	1.461.625	58.500	0	0	0	0	0
2	CC	1014182427	RAMIREZ FONSECA ANDRES	1	0			S																231001	6.270.000	1.003.200	0	0	31.400	31.400	EPS017	6.270.000	250.800	14-25	6.270.000	1	32.600	CCF24	6.270.000	250.800	0	0	0	0	0
3	CC	1014283697	BROCHERO RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																25-14	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS017	2.440.000	97.600	14-25	2.440.000	1	12.800	CCF24	2.440.000	97.600	0	0	0	0	0
4	CC	1015474248	BROCHERO RODRIGUEZ DANIELA MARIA	1	0			S																231001	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS008	2.440.000	97.600	14-25	2.440.000	1	12.800	CCF24	2.440.000	97.600	0	0	0	0	0
5	CC	10167929	BROCHERO ESCOBAR SALVADOR	1	0			S																25-14	13.200.000	2.112.000	0	0	66.000	66.000	EPS017	13.200.000	528.000	14-25	13.200.000	1	69.000	CCF24	13.200.000	528.000	0	0	0	0	0
6	CC	1020787138	RICAURTE VELASQUEZ JAVIER DAVID	1	0			S																230301	2.050.000	328.000	0	0	0	0	EPS010	2.050.000	82.000	14-25	2.050.000	1	10.800	CCF24	2.050.000	82.000	0	0	0	0	0
7	CC	1024565112	ARANGO JIMENEZ LLENSON ALEXANDER	1	0			S																231001	4.017.440	642.800	0	0	0	0	EPS005	4.017.440	160.700	14-25	4.017.440	1	21.000	CCF24	4.017.440	160.700	0	0	0	0	0
8	CC	1032506645	LEON CASTILLO RUDDY CAMILO	1	0			S																231001	4.012.000	642.000	0	0	0	0	EPS008	4.012.000	160.500	14-25	4.012.000	1	21.000	CCF24	4.012.000	160.500	0	0	0	0	0
9	CC	1072780299	CORTES AVILA JESSICA NAYARY	1	0			S																231001	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS002	2.440.000	97.600	14-25	2.440.000	1	12.800	CCF24	2.440.000	97.600	0	0	0	0	0
10	CC	1110510857	PUZ URIBE IVAN ARTURO	1	0			S																230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
11	CC	39772539	SANCHEZ JARAMILLO NANCY JADY	1	0			S																230301	4.855.000	776.800	0	0	0	0	EPS008	4.855.000	194.200	14-25	4.855.000	1	25.400	CCF24	4.855.000	194.200	0	0	0	0	0
12	CC	6867211	FRANCO LEAÑO JORGE ENRIQUE	1	1			S																	0	0	0	0	0	0	EPS005	3.367.232	134.700	14-25	3.367.232	1	17.600	CCF24	3.367.232	134.700	0	0	0	0	0
13	CC	80094213	HILARION MARTINEZ DANIEL SANTIAGO	1	0			S																231001	3.801.000	608.200	0	0	0	0	EPS005	3.801.000	152.100	14-25	3.801.000	1	19.900	CCF24	3.801.000	152.100	0	0	0	0	0

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

BASE DE DATOS AÑO 2024

			Documento de identidad				El día que sucedió el suceso	Colocar el último día que el trabajador estuvo por fuera del trabajo	Número de días calendario durante los que el trabajador estuvo inhabilitado para laborar	Número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma o el mismo suceso, o por otro que tenga relación directa	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 índices 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	Divide 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 dicho valor día por 64.67% (recomendado por EPS). El resultado multiplicarlo por los días asegurados	Multiplicar los días asegurados por el salario base día	Colocar los días asumidos por la empresa = 1	Colocar los días asumidos por la empresa = 2	Colocar los días asumidos por la empresa = 3	Colocar los días asumidos por la empresa = 1	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplic asumid salario b
ITEM/ TEM	MES DEL EVENTO	NOMBRE TRABAJADOR	ID	CARGO	AREA	TIPO DE EVENTO (AT-AT EL EC-AG)	INICIO DE INCAPACIDAD	FINAL DE INCAPACIDAD	DÍAS DE INCAPACIDAD	PRORROGA	TOTAL DIAS INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS	DIAS DE INCAPACIDAD MAS DIAS CARGADOS	CODIGO DIAGNOSTICO	DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORÍA DE LA CONDICIÓN DE SALUD	OBSERVACIONES	SALARIO BASE	SALARIO BASE DIA	DIAS ASEGURADOS AT	DIAS ASEGURADOS EG-AG	DIAS ASEGURADOS EL	COSTOS ASEGURADOS AT	COSTOS ASEGURADOS EG-AG	COSTOS ASEGURADOS EL	DIAS ASUMIDOS AT	DIAS ASUMIDOS EG-AG	DIAS ASUMIDOS EL	COSTOS ASUMIDOS AT	COSTO ASUM EG
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 sucedió el suceso	Colocar el último día que el trabajador estuvo por fuera del trabajo	Número de días calendario durante los que el trabajador estuvo inhabilitado para laborar	Número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma o el mismo suceso, o por otro que tenga relación directa	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 índices 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	Divide 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 dicho valor día por 64.67% (recomendado por EPS). El resultado multiplicarlo por los días	Multiplicar los días asegurados por el salario base día	Colocar los días asumidos por la empresa = 1	Colocar los días asumidos por la empresa = 2	Colocar los días asumidos por la empresa = 3	Colocar los días asumidos por la empresa = 1	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplic asumid salario b
ITEM/ TEM	MES DEL EVENTO	NOMBRE TRABAJADOR	ID	CARGO	AREA	TIPO DE EVENTO (AT-AT EL EC-AG)	INICIO DE INCAPACIDAD	FINAL DE INCAPACIDAD	DÍAS DE INCAPACIDAD	PRORROGA	TOTAL DIAS INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS	DIAS DE INCAPACIDAD MAS DIAS CARGADOS	CODIGO DIAGNOSTICO	DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORÍA DE LA CONDICIÓN DE SALUD	OBSERVACIONES	SALARIO BASE	SALARIO BASE DIA	DIAS ASEGURADOS AT	DIAS ASEGURADOS EG-AG	DIAS ASEGURADOS EL	COSTOS ASEGURADOS AT	COSTOS ASEGURADOS EG-AG	COSTOS ASEGURADOS EL	DIAS ASUMIDOS AT	DIAS ASUMIDOS EG-AG	DIAS ASUMIDOS EL	COSTOS ASUMIDOS AT	COSTO ASUM EG
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																													
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

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 22 días de agosto 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. 22 de agosto 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