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

# DOCUMENTOS ACTA 8 CONT 012-25 SISTEMAS INTEGRALES

1 mensaje

**dolly camacho** <dolly.camacho@ibal.gov.co> 28 de octubre de 2025, 4:06 p.m.
Para: SGENERAL@ibal.gov.co

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

**DOCUMENTOS ACTA 8 CONT 012-25 SISTEMAS INTEGRALES.PDF**
3976K

| | | |
|---|---|---|
| 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, 28 de octubre de 2025

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

28-10-25 1:30 PM 2025052792

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. 08 CONTRATO 012 DE 2025**

1. Factura, Original y 2 copias
2. Acta parcial N. 08 Original y 2 copias
3. Informe de actividades realizadas por el contratista
4. Certificación suscrita por el representante legal de fecha 22 de octubre 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 | 10 | 27 |

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisores suscriben la presente Acta Parcial No.8 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 21 de septiembre al 20 de octubre 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/09/2025 | #879/2025 | Se solicita modificación en auxiliar de órdenes de pago. | Rechazado | En respuesta, se informa que el sistema no permite hacer ese tipo de acciones. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 25/09/2025 | #889/2025 | Se solicita apoyo para hacer registro de nómina. | Cerrado | Después de verificar se informa que la nómina tenia proceso de dispersión. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 29/09/2025 | #896/2025 | Se solicita mejoramiento de las actividades del área operativa de gestión cartera | Cerrado | Se procede a rechazar la solicitud ya que no cumplen con los criterios necesarios. | Área: Cartera servicios públicos | Requerimiento |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | #904/2025 | Se solicita apoyo para realizar las liquidaciones de aprendices SENA | Resuelto | Se realiza actualización del sistema con los procesos pertinentes. | Área: Nomina | Requerimiento |
| 02/10/2025 | #906/2025 | Se solicita plantilla para importar información de facturación conjunta. | Abierto | Se solicita información adicional para continuar con el proceso. | Área: Ventas y facturación | Requerimiento |
| 16/10/2025 | #940/2025 | Se reportan inconvenientes con asignación de permisos usuarios. | Abierto | La incidencia se encuentra en proceso de verificación por parte del área técnica. | Área: Tesorería | Requerimiento |
| 16/10/2025 | #941/2025 | Se adjunta novedad con información de pago de factura. | Resuelto | Se procede a revisar el proceso y se informa que se debe revisar el problema con el impresor. | Área: Ventas y facturación | Requerimiento |
| 16/10/2025 | #942/2025 | Se solicita ajuste en reporte de rotación de inventarios. | Cerrado | Se realiza arreglo del reporte. | Área: Inventarios | Requerimiento |
| 20/10/2025 | #948/2025 | Se solicita soporte en órdenes de pago que no han podido ser reintegradas. | Abierto | La incidencia se encuentra en proceso de verificación por parte del área técnica. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 20/10/2025 | #951/2025 | Se comparte novedad con recaudo en ventanilla. | Abierto | Se procede a explicar el error y las opciones para solucionarlo. | Área: Ventas y facturación | Requerimiento |
| 20/10/2025 | #953/2025 | Se solicita servicio para generación de las últimas 6 facturas x usuario. | Abierto | Se delega al área técnica. | Área: Gestión Tecnológica | Requerimiento |

| *Fecha* | *Cliente* | *Consultor* | *Funcionario atendido* | *Duración (Horas)* | *Medio de atención* | *Descripción* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Yineidy Méndez | 0,05 | Presencial | Arreglo vacaciones compensadas Cristian carbonel |
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Yineidy Méndez | 0,05 | Presencial | Arreglo fecha de vacaciones de Claudia Combita fecha que se ve afectada por los dos días de más en vacaciones |
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Yineidy Méndez | 0,05 | Presencial | Arreglos certificados de retención de Wilfred de la pava, Luisa henao,Cindy Marcela Pantoja,Lady Johana Bonilla;Wilfred de la Pava,Guillam Molina,sandra cifuentes, Andres Felipe Hernandez |
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Gerardo Campos | 0,01 | Presencial | Soporte liberación DIAN ciclo 01 periodo 202508 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Orlando Gutiérrez | .30 | Presencial | Se realiza actualización de la lectura anterior de 278 predios |
| | 07/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Andrea Arcos | 0,05 | Presencial | Modificación formato de Orden de pago para que el usuario pueda determinar el nombre del ordenador del gasto |
| | 08/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Gerardo Campos | 0.05 | Presencial | Envío de la información a la DIAN ciclo 01 periodo 202509 |
| | 08/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | | 2,00 | Presencial | Reunión de cartera |
| | 08/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Prolatam | 0,05 | Presencial | Se informo al usuario la ruta para sacar el soporte de documentos |
| | 07/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | PQR | 2,00 | Presencial | Se realiza cambio de formato se le agrega campo de autorización de notificación electrónica |
| | 10/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Duque | 0,05 | Presencial | Se realiza capacitación de la entrega del reporte de existencias con rotación de inventario |
| | 10/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Viviana | 1,00 | Presencial | Revisión parametrización de clasificaciones de referencias, se explicó al usuario que cuando se debe verificar que exista la clasificación dos creada con sus cuentas asignadas para asociarla a la refencia y que ejecute de forma correcta la contabilización |
| | 10/10/2025 | IBAL | Nancy Sánchez | Viviana | 0,05 | Presencial | Se realiza capacitación de la consulta de radicación de facturas por el módulo de compras con el fin que puedan realizar la comparación con las entradas de almacén |

**Evidencias de la ejecución del contrato**

Se anexa informe de actividades del periodo 21 de septiembre al 20 de octubre 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 | $166.497.280 |
| 2 | Infraestructura en la Nube Y Servicios Complementarios Saas | 83159 | Otros servicios de alojamiento y suministro de infraestructura en tecnología de la | 1 mes | $14.919.329 | $179.031.948 | $14.919.329 | $59.677.316 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | información (TI) | | | | | |
| | | | | | | 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 |
| Valor Acta No. 07 | $56.543.647 |
| Valor Acta No. 08 | $56.543.647 |
| Saldo (Valor pendiente para pago) | $226.174.595 |

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA JURIDICA**

El contratista presentó certificación suscrita por el representante Legal de fecha 22 de octubre 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 octubre 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 90398383 | X |
| Informe de actividades desarrolladas por el contratista | **X** |

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA**<br>- Directora Administrativa y Financiera | **Dr. IVÁN ALFREDO QUESADA AMAYA**<br>-Director Comercial |
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **CARLOS ANDRES CAMACHO 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. 8 (DEL 21 DE SEPTIEMBRE AL 20 DE OCTUBRE 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>IVAN ALFREDO QUESADA AMAYA<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 *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 21/09/2025 hasta el 20/10/2025.

**Soporte y mantenimiento**

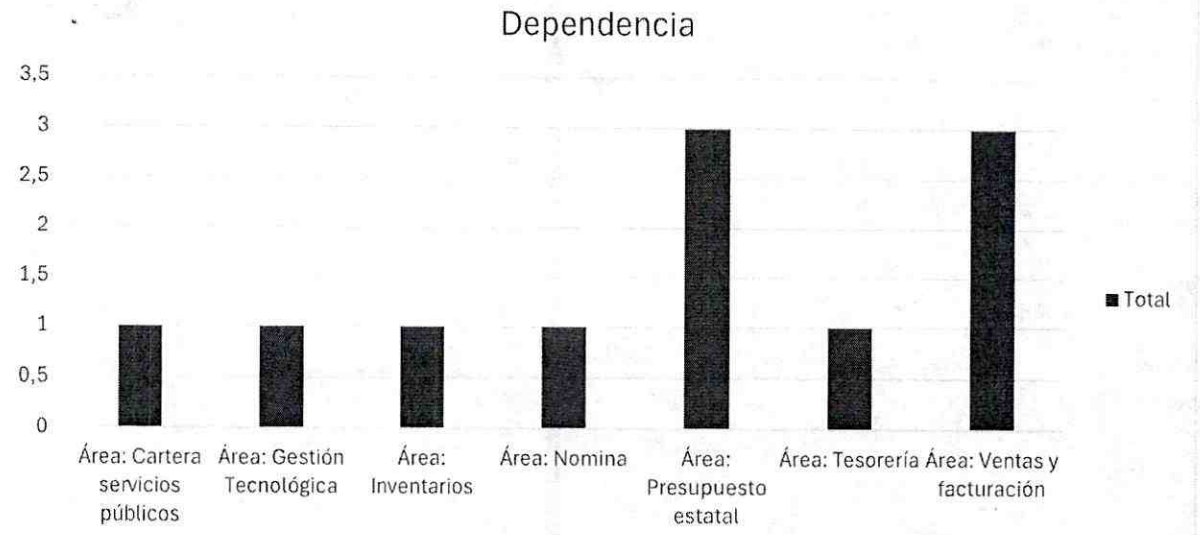
El IBAL ha contado con el servicio de los profesionales del área de soporte de SINTEG quienes, coherentes con el compromiso contractual, han estado disponibles para atender las solicitudes de los funcionarios traducidas en requerimientos de soporte, requerimientos de capacitación o refuerzos de capacitación, 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 | 5 |
| Cerrado | 3 |
| Resuelto | 2 |
| Devuelto al cliente | 0 |
| En Desarrollo | 0 |
| Rechazado | 1 |
| **TOTAL** | **11** |




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

| FECHA | No. TICKET | DESCRIPCIÓN | ESTADO | SOLUCIÓN | DEPENDENCIA | CLASIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/09/2025 | #879/2025 | Se solicita modificación en auxiliar de órdenes de pago. | Rechazado | En respuesta, se informa que el sistema no permite hacer ese tipo de acciones. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 25/09/2025 | #889/2025 | Se solicita apoyo para hacer registro de nómina. | Cerrado | Después de verificar se informa que la nómina tenia proceso de dispersión. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 29/09/2025 | #896/2025 | Se solicita mejoramiento de las actividades del área operativa de gestión cartera | Cerrado | Se procede a rechazar la solicitud ya que no cumplen con los criterios necesarios. | Área: Cartera servicios públicos | Requerimiento |
| 01/10/2025 | #904/2025 | Se solicita apoyo para realizar las liquidaciones de aprendices SENA | Resuelto | Se realiza actualización del sistema con los procesos pertinentes. | Área: Nomina | Requerimiento |
| 02/10/2025 | #906/2025 | Se solicita plantilla para importar información de facturación conjunta. | Abierto | Se solicita información adicional para continuar con el proceso. | Área: Ventas y facturación | Requerimiento |
| 16/10/2025 | #940/2025 | Se reportan inconvenientes con asignación de permisos a usuarios. | Abierto | La incidencia se encuentra en proceso de verificación por parte del área técnica. | Área: Tesorería | Requerimiento |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16/10/2025 | #941/2025 | Se adjunta novedad con información de pago de factura. | Resuelto | Se procede a revisar el proceso y se informa que se debe revisar el problema con el impresor. | Área: Ventas y facturación | Requerimiento |
| 16/10/2025 | #942/2025 | Se solicita ajuste en reporte de rotación de inventarios. | Cerrado | Se realiza arreglo del reporte. | Área: Inventarios | Requerimiento |
| 20/10/2025 | #948/2025 | Se solicita soporte en ordenes de pago que no han podido ser reintegradas. | Abierto | La incidencia se encuentra en proceso de verificación por parte del área técnica. | Área: Presupuesto estatal | Requerimiento |
| 20/10/2025 | #951/2025 | Se comparte novedad con recaudo en ventanilla. | Abierto | Se procede a explicar el error y las opciones para solucionarlo. | Área: Ventas y facturación | Requerimiento |
| 20/10/2025 | #953/2025 | Se solicita servicio para generación de las últimas 6 facturas x usuario. | Abierto | Se delega al área técnica. | Área: Gestión Tecnológica | 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.

| Fecha | Cliente | Consultor | Funcionario atendido | Duración (Horas) | Medio de atención | Descripción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Yineidy Mendes | 0,05 | Presencial | Arreglo vacaciones compensadasCristian carbonel |
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Yineidy Mendes | 0,05 | Presencial | Arreglo fecha de vacaciones de Claudia Combita fecha que se ve afectada por los dos dias de mas en vacaciones |
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Yineidy Mendes | 0,05 | Presencial | Arreglo certificados de retencion de Wilfred de la pava, Luisa henao,Cindy Marcela Pantoja,Lady Johana Bonilla;Wilfred de la Pava,Guillam Molina,sandra cifuentes, Andres Felipe Hernandez |
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Gerardo Campos | 0,01 | Presencial | Soporte liberacion DIAN ciclo 01 periodo 202508 |
| 06/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Orlando Gutierrez | .30 | Presencial | Se realiza actualizacion de la lectura anterior de 278 predios |
| 07/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Andrea Arcos | 0,05 | Presencial | Modificacion formato de Orden de pago para que el usuario pueda determinar el nombre del ordenador del gasto |
| 08/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Gerardo Campos | 0.05 | Presencial | Envio de la informacion a la DIAN ciclo 01 periodo 202509 |
| 08/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | | 2,00 | Presencial | Reunion de cartera |
| 08/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Prolatam | 0,05 | Presencial | Se informo al usuario la ruta para sacar el soporte de documentos |
| 07/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | PQR | 2,00 | Presencial | Se realiza cambio de formato se le agrega campo de autorizacion de notificacion electronica |
| 10/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Duque | 0,05 | Presencial | Se realiza capacitacion de la entrega del reporte de existencias con rotacion de inventario |
| 10/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Viviana | 1,00 | Presencial | Revision parametrizacion de clasificaciones de referencias, se explico al usuario que cuando se debe verificar que exista la clasificacion dos creada con sus cuentas asignadas para asociarla a la refencia y que ejecute de forma correcta la cobtabilizacion |
| 10/10/2025 | IBAL | Nancy Sanchez | Viviana | 0,05 | Presencial | Se realiza capacitacion de la consulta de radicacion de facturas por el modulo de compras con el fin que puedan realizar la comparacion con las entradas de almacen |

# 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 Octubre 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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 12 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-10 | 2025-09 | E | 20/10/2025 | 90398383 | $12,137,000 | |

## 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 | 97.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 97.600 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 527.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 527.500 | 4 |
| 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 | 876.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 876.400 | 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 | 1.104.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.104.800 | 2 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 3.677.000 | 0 | 0 | 31.400 | 31.400 | 0 | 0 | | 3.739.800 | 6 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.502.400 | 0 | 0 | 66.000 | 66.000 | 0 | 0 | | 2.634.400 | 2 |

**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 | 266.400 | | | | 266.400 | 0 | 0 | 266.400 | | | 2.664 | 266.400 | 12 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 2.035.800 | 0 | 0 | 2.035.800 | 12 |

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 |
| | | | | | 12 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-10 | 2025-09 | E | 20/10/2025 | 90398383 | $12,137.000 | |

| 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 | 5 | 2.035.800 | 2.035.800 |
| Pensión | 4 | 7.799.000 | 7.799.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 266.400 | 266.400 |
| CCF | 1 | 2.035.800 | 2.035.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 11 | 12.137.000 | 12.137.000 |

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 |
| | | | | | 12 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-10 | 2025-09 | E | 20/10/2025 | 90398383 | $12.137.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colegiado | Sublimite | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | 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 | 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 | 32.800 | CCF24 | 6.270.000 | 250.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 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 |
| 3 | 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 |
| 4 | 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 |
| 5 | 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 |
| 6 | CC | 1032502645 | 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 |
| 7 | CC | 1072703299 | 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 |
| 8 | CC | 1110510857 | IPUZ 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 |
| 9 | CC | 39772530 | SANCHEZ JARAMILLO NANCY JAIDY | 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 |
| 10 | CC | 6887211 | FRANCO LLANO 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 |
| 11 | 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 |
| 12 | 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 |

PAGADA

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

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 22 días de octubre 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

## BASE DE DATOS AÑO 2024

| TRIMESTRE | MES DEL EVENTO | NOMBRE TRABAJADOR | ID | CARGO | ÁREA | TIPO DE EVENTO (EN, AT, EL, EG-AC) | INICIO DE INCAPACIDAD | FINAL DE INCAPACIDAD | DÍAS DE INCAPACIDAD | PRORROGA | TOTAL DÍAS INCAPACIDAD | DÍAS CARGADOS | DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS | CÓDIGO DIAGNOSTICO | DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORÍA DE LA CONDICIÓN DE SALUD | OBSERVACIONES | SALARIO BASE | SALARIO BASE DÍA | DÍAS ASEGURADOS AT | DÍAS ASEGURADOS EG-AC | DÍAS ASEGURADOS EL | COSTOS ASEGURADOS AT | COSTOS ASEGURADOS EG AC | COSTOS ASEGURADOS EL | DÍAS ASUMIDOS AT | DÍAS ASUMIDOS EG AC | DÍAS ASUMIDOS EL | COSTOS ASUMIDOS AT | COSTOS ASUMIDOS 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

| TRIMESTRE | MES DEL EVENTO | NOMBRE TRABAJADOR | ID | CARGO | ÁREA | TIPO DE EVENTO (EN, AT, EL, EG-AC) | INICIO DE INCAPACIDAD | FINAL DE INCAPACIDAD | DÍAS DE INCAPACIDAD | PRORROGA | TOTAL DÍAS INCAPACIDAD | DÍAS CARGADOS | DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS | CÓDIGO DIAGNOSTICO | DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORÍA DE LA CONDICIÓN DE SALUD | OBSERVACIONES | SALARIO BASE | SALARIO BASE DÍA | DÍAS ASEGURADOS AT | DÍAS ASEGURADOS EG-AC | DÍAS ASEGURADOS EL | COSTOS ASEGURADOS AT | COSTOS ASEGURADOS EG AC | COSTOS ASEGURADOS EL | DÍAS ASUMIDOS AT | DÍAS ASUMIDOS EG AC | DÍAS ASUMIDOS EL | COSTOS ASUMIDOS AT | COSTOS ASUMIDOS 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

## REGISTROS ESTADÍSTICO 2024

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Promedio de los trabajadores directos que laboraron en el trimestre | Número de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar por AT | Número de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar por EG-AC | Número de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar por EL | Colocar el total de días incapacitado | número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo suceso, o por otra que tenga relación directa con | 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 | efectivamente laborados por la mayoría de los trabajadores | Son los días trabajados en el trimestre X (el número de horas laboradas en el día= total horas extras) | Total días incapacidad/HHT | Días incapacidad AT/HHT | Días incapacidad EG-AC/HHT | Días incapacidad EL/HHT | K=1000000 Índice de frecuenciaAT= Total AT*K/(HHT)-(HHT*índice ausentismo) | Índice de frecuenciaAT= Total EG-AC*K/(HHT)-(HHT*índice ausentismo) | Índice de frecuenciaAT= Total EL*K/(HHT)-(HHT*índice ausentismo) | Índice de severidad= (Total días incapacidad+días cargados)*K/(HHT)-(HHT*índice de ausentismo) | (Cantidad de muertes/Población total)*población total |
| MES | N° Incidentes | N° AT sin incapacidad | N° AT con incapacidad | Total AT | N° EG-AC | N° EL | N° Casos muertos | N° trabajadores | Días incapacidad AT | Días incapacidad EG/AC | Días incapacidad EL | Total Días incapacidad #1 | Días prorrogados | Total días incapacidad #2 | Días cargados | Total días trabajados | Total HHT | Índice Ausentismo global | Ausentismo por AT | Ausentismo por EG-AC | Ausentismo por EL | IF por AT | IF por EG-AC | IF por EL | IS | Índice mortalidad |
| 1 Trimestre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17.33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 90 | 12477,6 | 0,00% | 0,00% | 0.00% | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| 2 Trimestre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16.67 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 91 | 12135,76 | 0.00% | 0.00% | 0,00% | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| 3 Trimestre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 92 | 10304 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| 4 Trimestre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 92 | 10304 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 |

## REGISTROS ESTADÍSTICO 2025

| | | | | | | | | Promedio de los trabajadores directos que laboraron en el trimestre | Número de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar por AT | Número de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar por EG-AC | Número de días calendario durante los que el trabajador esta inhabilitado para laborar por EL | Colocar el total de días incapacitado | número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo suceso, o por otra que tenga relación directa con | 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 | efectivamente laborados por la mayoría de los trabajadores | Son los días trabajados en el trimestre X (el número de horas laboradas en el día= total horas extras) | Total días incapacidad/HHT | Días incapacidad AT/HHT | Días incapacidad EG-AC/HHT | Días incapacidad EL/HHT | K=1000000 Índice de frecuenciaAT= Total AT*K/(HHT)-(HHT*índice ausentismo) | Índice de frecuenciaAT= Total EG-AC*K/(HHT)-(HHT*índice ausentismo) | Índice de frecuenciaAT= Total EL*K/(HHT)-(HHT*índice ausentismo) | Índice de severidad= (Total días incapacidad+días cargados)*K/(HHT)-(HHT*índice de ausentismo) | (Cantidad de muertes/Población total)*población total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MES | N° Incidentes | N° AT sin incapacidad | N° AT con incapacidad | Total AT | N° EG-AC | N° EL | N° Casos muertos | N° trabajadores | Días incapacidad AT | Días incapacidad EG/AC | Días incapacidad EL | Total Días incapacidad #1 | Días prorrogados | Total días incapacidad #2 | Días cargados | Total días trabajados | Total HHT | Índice Ausentismo global | Ausentismo por AT | Ausentismo por EG-AC | Ausentismo por EL | IF por AT | IF por EG-AC | IF por EL | IS | Índice mortalidad |
| 1 Trimestre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 99 | 11632 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| 2 Trimestre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 99 | 10857 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| 3 Trimestre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 99 | 9306 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| 4 Trimestre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 2444 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 |

| IBAL SIG | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES<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 27/10/2025 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 08 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 septiembre al 20 de octubre de 2025 , se anexa Informe de actividades y certificación suscrita por el representante Legal de fecha 22 de octubre 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. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA - Directora Administrativa y Financiera

Dr. IVÁN ALFREDO QUESADA AMAYA -Director 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° FES1569

**FECHA EMISIÓN** 28/10/2025

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

No somos autorretenedores de renta

ICA Actividad Económica 7220

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nit** | 800243576 | **Resolución DIAN N°** | 18764068193026 | **autorizada del** | 1001 | **al** | 2000 | **con vigencia** 1/04/2026 |
| **Dirección** | CR 21 A 82 16 | | | | | | | |
| **Responsabilidad Fiscal** | R-99-PN | | | | | | | |

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** | 10/11/2025 | **RESPONSABILIDAD FISCAL** | R-99-PN |
| **CUFE** | a361df58d9e0e4553fdb6196876f4b594477efe47593f1fe80bfec4c189ab7c5844a0e65f04a3997d88d61991b5b8aa1 | | |

| 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 08 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 |