sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

DOCUMENTOS ACTA 10 CONT 012-25 SISTEMAS INTEGRALES

1 mensaje

dolly camacho <dolly.camacho@ibal.gov.co> 16 de diciembre de 2025 a las 3:48 p.m.
Para: "sgeneral@ibal.gov.co" <SGENERAL@ibal.gov.co>

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

DOCUMENTOS ACTA 10 CONT 012-25 SISTEMAS INTEGRALES.PDF
4583K

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, 12 de diciembre de 2025

12-Dic-25
12:20 pm. 2025 0744

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. 10 CONTRATO 012 DE 2025

1. Factura, Original y 2 copias
2. Acta parcial N. 10 Original y 2 copias
3. Informe de actividades realizadas por el contratista
4. Certificación suscrita por el representante legal de fecha 11 de diciembre 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	12	12

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisores suscriben la presente Acta Parcial No.10 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado: 21 de noviembre al 20 de diciembre 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
22/11/2025	#1038/2025	Se solicita modificación en referencia fiscal.	Resuelto	Se realiza el cambio solicitado.	Área: Contabilidad	Requerimiento
09/12/2025	#1065/2025	Se solicita ayuda con proceso que fue cerrado antes de tiempo.	Abierto	El proceso se encuentra en fase de análisis.	Área: Atención al usuario PQR	Requerimiento

Fecha	*Cliente*	*Consultor*	*Funcionario atendido*	*Duración (Horas)*	*Medio de atención*	*Descripción*
21/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Alexandra Bustamante	0,05	Virtual	Se dan indicaciones a la doctora con el fin de corregir error de pago aplicado antes de realizar el respectivo castigo de cartera.
21/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Alexandra	0.05	Virtual	Se modifica formato de

			Bustamante			mandamiento de pago coactivo, se explica y queda cerrado
24/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Jeisson	0,05	Virtual	Se realiza arreglo referencia 0218-000094,0212-0000127-6,0218-0000127-6, activación para poder realizar dado de baja
24/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Jhon Bustos	0,05	Virtual	Proceso de la DIAN periodo 09/2025, 10/2025
25/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Jhon Bustos	0,05	Virtual	Proceso de la DIAN periodo 10/2025 ciclo 4
25/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Yaneth Varón	0,05	Virtual	Revisión no está liquidando fondo de solidaridad dian
26/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Yaneth Varón	0,05	Virtual	Revisión nomina no está liquidando salud sena icbf en algunos empleados
27/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Cristina Saldaña	0,05	Virtual	Se realiza revisión de arbol de procesos, no deja comenzar los procesos porque aparentemente no se terminaron los procesos anteriores se evidencia que son correcciones que se realizan posterior la fecha.
27/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Luz marina Yara	0,05	Virtual	revisión de Nominas no permiten realizar la contabilización, error en el sistema porque ntenia datos duplicados
27/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Jhon Bustos	0,05	Virtual	Paso a la dian ciclo 5 periodo 10/2025
27/11/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Yaneth Varón	0,05	Virtual	Modificación valores que quedaron mal de corrección del dia 26
04/12/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Yaneth Varón	3,00	Virtual	Soporte liquidación Prima de Navidad de todas las nominas
05/12/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Yaneth Varón	1,00	Virtual	Soporte liquidación Prima de Navidad de nómina sena
05/12/2025	IBAL	Nancy Sánchez	Gerardo	0,05	Virtual	Paso a la dian ciclo 1 periodo 2025 10

Evidencias de la ejecución del contrato

Se anexa informe de actividades del periodo 21 de noviembre al 20 de diciembre 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	$83.248.644
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	$29.838.658
						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
Valor Acta No. 09	$56.543.647
Valor Acta No. 10	$56.543.647
Saldo (Valor pendiente para pago)	$113.087.301

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

El contratista presentó certificación suscrita por el representante Legal de fecha 11 de diciembre 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 11 de diciembre 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 92074463		X
Informe de actividades desarrolladas por el contratista		**X**
Firma		
Nombre	**Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA** - Directora Administrativa y Financiera	**Dr. IVÁN ALFREDO QUESADA AMAYA** -Director 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**	

IBAL
SA ESP OFICIAL
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Centros de Atención Personalizada C.A.P.
Carrera 3 No. 6 – 94
Carrera 5ta. No. 41 - 16 Local 202 Edificio F25
Sedes Institucionales
Carrera 3 No. 1 - 04 Barrio La Pola
Calle 60 con carrera 5ta. - A edificio CAMI NORTE Barrio La Floresta
Canales de Atención:
116 / (608) 270 8103 / 3133931214 Ibagué – Tolima
ventanilla.unica@ibal.gov.co
Nit. 800.089.809.6

ACTA DE COMPROMISO

CONTINUACION CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRATO No 012 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025

Que, en atención a la instrucción sobre la recepción de cuentas para el pago del mes de diciembre del presente año con cierre al 15 de diciembre de 2025, entre los suscritos a saber, la **Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA -** Directora Administrativa y Financiera, el **Dr. IVÁN ALFREDO QUESADA AMAYA -**Director Comercial, el Ing. **CARLOS ANDRES CAMACHO ACUÑA -** Profesional Especializado 03 Gestión tecnológica en calidad de Supervisores y el Ing. **SALVADOR BROCHERO** identificado con cédula de ciudadanía No. 10.167.929 de la Dorada, Representante Legal de la empresa **SISTEMAS INTEGRALES LTDA**, con Nit 800.243.576-5, en calidad de contratista, hemos convenido celebrar la presente acta de compromiso de continuación de cumplimiento de actividades del Contrato de Prestación de Servicios No. 012 del 17 de febrero de 2025 celebrado entre la **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO SA ESP OFICIAL** y el contratista, a través de la cual las partes se comprometen a:

LOS SUPERVISORES:

Autorizar el pago parcial N. 10 del CONTRATO N° No 012 del 17 de febrero de 2025, apoyados en la facultad que le otorga el Manual de Contratación de realizar un permanente, adecuado, eficaz, eficiente y efectivo seguimiento, control y vigilancia a la ejecución del mismo. Lo anterior, toda vez que la Ley establece la obligación para los servidores públicos de buscar el cumplimiento de los fines de la contratación, además incorpora un elemento nuevo en dicha vigilancia y control de la ejecución contractual, que ésta sea de carácter permanente por parte de la Entidad a través del supervisor y/o interventor.

Que dicho pago se autoriza únicamente con el compromiso de que el contratista cumpla con sus actividades descritas en el contrato y que se encuentre al día con el pago de seguridad social del mes de diciembre.

EL CONTRATISTA:

Continuar con el cumplimiento de las obligaciones, que para la ejecución del objeto se establecieron en el CONTRATO N° No 012 del 17 de febrero de 2025, en el periodo comprendido entre el 13 de diciembre al 20 de diciembre de 2025, correspondiente al acta parcial N. 10.

IBAL
SA ESP OFICIAL
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Centros de Atención Personalizada C.A.P.
Carrera 3 No. 6 – 94
Carrera 5ta. No. 41 - 16 Local 202 Edificio F25
Sedes Institucionales
Carrera 3 No. 1 - 04 Barrio La Pola
Calle 60 con carrera 5ta. - A edificio CAMI NORTE Barrio La Floresta
Canales de Atención:
116 / (608) 270 8103 / 3133931214 Ibagué – Tolima
ventanilla.unica@ibal.gov.co
Nit. 800.089.809.6

En el evento en que el CONTRATISTA no cumpla con los COMPROMISOS asumidos a través de la suscripción de la presente acta, este se **COMPROMETE** a reintegrar al área de Tesorería, los dineros que le hayan sido autorizados y cancelados en el pago del acta parcial N. 10. Así mismo, el contratista se compromete a estar al día en el pago de seguridad social. Lo anterior sin perjuicio de la activación de las garantías a que hace mención el clausulado y los demás perjuicios que pueda reclamar la entidad.

Este pago se efectúa con el fin de no causar traumatismos en fechas de final de año y para dar cumplimiento al pago de la prestación de servicios dentro de la vigencia 2025.

Para constancia, firman la presente acta los que en ella intervinieron el día 12 de diciembre de 2025.

Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA
- Directora Administrativa y Financiera

Supervisor

Dr. IVÁN ALFREDO QUESADA AMAYA
-Director Comercial

Supervisor

CARLOS ANDRES CAMACHO ACUÑA
Profesional Especializado 03 gestión tecnológica

Supervisor

SALVADOR BROCHERO
Representante Legal Sistemas Integrales

Contratista

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO.

INFORME PARCIAL	No. 10 (DEL 21 DE NOVIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE 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 IVAN ALFREDO QUESADA CARLOS ANDRÉS CAMACHO
FECHA DE INICIO	21 DE FEBRERO DE 2025
DURACION	DOCE (12) 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 21/11/2025 hasta el 11/12/2025.

Soporte y mantenimiento

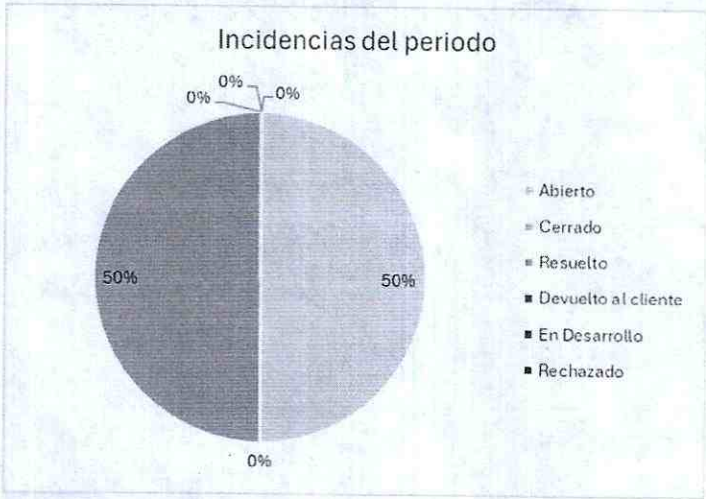
El IBAL ha contado con el servicio de los profesionales del área de soporte de SINTEG quienes, coherentes con el compromiso contractual, han estado disponibles para atender las solicitudes de los funcionarios traducidas en requerimientos de soporte, requerimientos de capacitación o refuerzos de capacitación,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

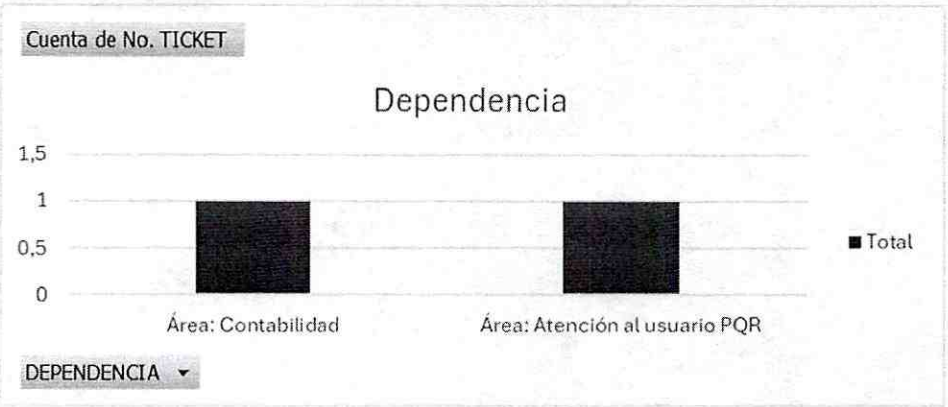
Solicitudes reportadas por la mesa de ayuda durante el periodo actual

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	1
Devuelto al cliente	0
En Desarrollo	0
Rechazado	0
TOTAL	**0**







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

FECHA	No. TICKET	DESCRIPCIÓN	ESTADO	SOLUCIÓN	DEPENDENCIA	CLASIFICACIÓN
22/11/2025	#1038/2025	Se solicita modificación en referencia fiscal.	Resuelto	Se realiza el cambio solicitado.	Área: Contabilidad	Requerimiento
09/12/2025	#1065/2025	Se solicita ayuda con proceso que fue cerrado antes de tiempo.	Abierto	El proceso se encuentra en fase de análisis.	Área: Atención al usuario PQR	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
21/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Alexandra Bustamante	0,05	Virtual	Se dan indicaciones a la doctora con el fin de corregir error de pago aplicado antes de realizarel respectivo castigo de cartera .
21/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Alexandra Bustamante	0.05	Virtual	Se modifica formato de mandamiento de pago coactivo, se explica y queda cerrado
24/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Jeisson	0,05	Virtual	Se realiza arreglo referencia 0218-000094,0212-0000127-6,0218-0000127-6, activacion para poder realizar dado de baja
24/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Jhon Bustos	0,05	Virtual	Proceso de la DIAN periodo 09/2025, 10/2025
25/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Jhon Bustos	0,05	Virtual	Proceso de la DIAN periodo 10/2025 ciclo 4
25/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth Varon	0,05	Virtual	Revision no esta liquidando fondo de solidaridad dian
26/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth Varon	0,05	Virtual	Revision nomina no esta liquidando salud sena icbf en algunos empleados
27/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Cristina Saldaña	0,05	Virtual	Se realiza revision de arbol de procesos, no deja comenzar los procesos porque aparentemente no se terminaron losprocesos anteriores se evidencia que son cosrregcciones que se relizan posterior la fecha.
27/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Luz marina Yara	0,05	Virtual	revision de Nominas no permiten realizar la contabilizacion, error en el sistema porque ntenia datos duplicados
27/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Jhon Bustos	0,05	Virtual	Paso a la dian ciclo 5 periodo 10/2025
27/11/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth Varon	0,05	Virtual	Modificacion valores que quedaron mal de correccion del dia 26
04/12/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth Varon	3,00	Virtual	Soporte liquidacion Prima de Navidad de todas las nominas
05/12/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Yaneth Varon	1,00	Virtual	Soporte liquidacion Prima de Navidad de nomina sena
05/12/2025	IBAL	Nancy Sanchez	Gerardo	0,05	Virtual	Paso a la dian ciclo 1 periodo 2025 10

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 11 días del mes de Diciembre 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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	10/12/2025	92074463	$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	
2025-12	2025-11	E	10/12/2025	92074463	$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: 12 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	10/12/2025	92074463	$12.137.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Aportante	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014182427	RAMIREZ FONSECA ANDRES	1	0			S																	23100 1	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																	23100 1	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS068	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																	23100 1	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																	23100 1	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																	23100 1	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																	23020 1	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																	23030 1	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 LEANO 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																	23100 1	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																	23030 1	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

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 11 días de diciembre 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

Bogotá D.C. 11 de diciembre de 2025

Señores
Ing. CARLOS CAMACHO
Dr. IVAN ALFREDO QUESADA AMAYA
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 evento	Colocar el último día que el trabajador vaya por fuera del trabajo	Número de días calendario durante los que el trabajador este inhabilitado para laborar	número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo evento, 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 presenta 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 desde el sexto día de incapacidad. Colocar días de incapacidad -5	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 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 = 1	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplicar días asumidos por salario base día
TRIMESTRE	MES DE EVENTO	NOMBRE TRABAJADOR	ID	CARGO	AREA	TIPO DE EVENTO (EN, AT, EL O EG-AC)	INICIO DE INCAPACIDAD	FINAL DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	PRORROGA	TOTAL DIAS INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS	DIAS DE INCAPACIDAD O DIAS CARGADOS	CODIGO DIAGNOSTICO	DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORIA DE LA CONDICIÓN 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	COSTOS ASUMIDOS EG AC	COSTOS ASUMIDOS EL
1	ENERO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
1	FEBRERO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
1	MARZO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
2	ABRIL	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
2	MAYO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
2	JUNIO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
3	JULIO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
3	AGOSTO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
3	SEPTIEMBRE	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
4	OCTUBRE	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
4	NOVIEMBRE	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
4	DICIEMBRE	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0

BASE DE DATOS AÑO 2025

			Documento de identidad				El día que sucede el evento	Colocar el último día que el trabajador vaya por fuera del trabajo	Número de días calendario durante los que el trabajador este inhabilitado para laborar	número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo evento, 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 presenta 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 desde el sexto día de incapacidad. Colocar días de incapacidad -5	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 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 = 1	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplicar días asumidos por salario base día
TRIMESTRE	MES DE EVENTO	NOMBRE TRABAJADOR	ID	CARGO	AREA	TIPO DE EVENTO (EN, AT, EL O EG-AC)	INICIO DE INCAPACIDAD	FINAL DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	PRORROGA	TOTAL DIAS INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS	DIAS DE INCAPACIDAD O DIAS CARGADOS	CODIGO DIAGNOSTICO	DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORIA DE LA CONDICIÓN 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	COSTOS ASUMIDOS EG AC	COSTOS ASUMIDOS EL
1	ENERO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
1	FEBRERO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
1	MARZO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
2	ABRIL	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
2	MAYO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
2	JUNIO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
3	JULIO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
3	AGOSTO	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
3	SEPTIEMBRE	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
4	OCTUBRE	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
4	NOVIEMBRE	xxxx	xx	xxxx	xxxx	SIN NOVEDAD			0	0	0	0	0	xx	xxxx	Ninguna	$ 0	$0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0	0	0	0	$ 0	$ 0	$ 0
4																													

TOMA DE DATOS
DANIELA BROCHERO RODRIGUEZ
RESPONSABLE MANEJO SG SST

CONFIRMACION DE DATOS
DANIEL SANTIAGO HILARION
Director Recursos Humanos

INFORMADO A:
SALVADOR BROCHERO
REPRESENTANTE LEGAL

INDICADORES

Nombre del indicador	Formula del indicador	Nombre Variable	Fuente de la información	Periodo	Meta	Periodos Anterior 2024				Periodo Actual 2025				Tendencia (Mejora, estables, no cumple)	Análisis del indicador	Acciones preventivas o correctivas	Personas responsables	Personas que deben conocer el resultado
						1 trimestre	2 trimestre	3 trimestre	4 trimestre	1 trimestre	2 trimestre	3 trimestre	4 trimestre					
Indice de ausentismo global	(Días de ausencia laboral en el período / Total de días laborables programados en el período)*100	Días de ausencia laboral en el período	Base de datos del periodo a analizar	Trimestral	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Total de días Laborables programados en el periodo												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
Indice de ausentismo AT	(Días de ausencia laboral por AT en el período / Total de días laborables programados en el período)*100	Días de ausencia laboral por AT en el período	Base de datos del periodo a analizar	Trimestral	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Total de días Laborables programados en el periodo												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
Indice de ausentismo por enfermedad común	(Días de ausencia laboral por enfermedad común en el período / Total de días laborables programados en el período)*100	Días 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%	0,00%	0,00%	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Total de días Laborables programados en el periodo												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
Indice de ausentismo por enfermedad laboral	(Días de ausencia laboral por enfermedad laboral en el período / Total de días laborables programados en el período)*100	Días de ausencia laboral por enfermedad laboral en el período	Base de datos del periodo a analizar	Trimestral	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Total de días Laborables programados en el periodo												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - 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	0	0	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
Índice de	(Total EG-AC * 1'000.000 /Horas	Total EG-AC en el periodo * 1'000.000 (horas hombre trabajadas)												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - 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	0	0	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - 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	0	0	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - 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	0	0	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Horas hombre trabajadas en el periodo												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - 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	0	0	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Población total expuesta al riesgo												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - 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 SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**CÓDIGO:** GJ-R-056 **FECHA VIGENCIA:** 2025/03/28 **VERSIÓN: 02** **Página 1 de 4**

Evaluación: [x] Fecha evaluación 12/12/2025 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 10 Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 012 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SISTEMAS INTEGRALES LTDA	NIT:800.243.576-5	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 noviembre al 20 de diciembre de 2025 , se anexa Informe de actividades y certificación suscrita por el representante Legal de fecha 11 de diciembre 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

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° FES1617

FECHA EMISIÓN 11/12/2025

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

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	30/12/2025	**RESPONSABILIDAD FISCAL**	R-99-PN
CUFE	d64e679a09dcaf846f777a330ee37e69f0b4ac7c305ff486849ccf24df81b42fba7668e94d2f1d96ba7b5991380d9fe1		

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 10 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

Factura software propio