sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

DOCUMENTOS ACTA 2 CONT 036-26 SISTEMAS INTEGRALES SOLIN

2 mensajes

legalizacioncontratosycuentas ycuentas <legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co>
Para: sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

14 de mayo de 2026 a las 9:37 a.m.

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

legalizacioncontratosycuentas ycuentas <legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co>
Para: sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

14 de mayo de 2026 a las 9:41 a.m.

El jue, 14 may 2026 a la(s) 9:37 a.m., legalizacioncontratosycuentas ycuentas (legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co) escribió:

> ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

DOCUMENTOS ACTA 2 CONT 036-26 SISTEMAS INTEGRALES SOLIN.PDF
3148K

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, 13 de mayo de 2026

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

Geraldine L.
14/05/2026
8:39 AM
Rad: 20260314

Respetado Doctor

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO 036 del 23 de enero de 2026, SUSCRITO SISTEMAS INTEGRALES SOLIN

Cordial Saludo:

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

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL N. 2 CONTRATO 036 DEL 23 DE ENERO DE 2026

1. Factura, Original y 2 copias
2. Acta Parcial N. 2 Original y 2 copias
3. Informe de Actividades
4. Certificación suscrita por el representante Legal de fecha 11 de mayo de 2026, 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 A Camacho

CARLOS ANDRES CAMACHO ACUÑA
Profesional Especializado 03 Gestión Tecnológica

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

Contrato No.	036 del 23 de enero de 2026
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	$697.057.344
Contratista	SISTEMAS INTEGRALES LTDA R.L/ SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
Supervisor	Director Comercial Directora administrativa y Financiero Profesional Especializado III Gestión Tecnológica
Fecha de Inicio	5 de marzo de 2026
Fecha de terminación	4 de marzo de 2027
Plazo de Ejecución	UN (1) AÑO

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	05	13

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisores suscriben la presente Acta Parcial No. 2 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	5 de abril al 04 de mayo de 2026

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
17/04/2026	#350/2026	Se reportaron diferencias en el registro de intereses (NCI) de enero a marzo de 2026 que no cargaron al módulo de presupuesto.	Resuelto	Se identificaron cuentas contables sin interfaz presupuestal configurada; se realizó la parametrización correspondiente y se ejecutó nuevamente el proceso de cargue de ingresos.	Cartera	Requerimiento

Evidencias de la ejecución del contrato

Se anexa informe de actividades del periodo 5 de abril al 04 de mayo de 2026

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	$42.497.413	$509.968.956	$42.497.413	$424.974.130
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	$15.590.699	$187.088.388	$15.590.699	$155.906.999
						VALOR PRESENTE ACTA	$ 58.088.112	$580.881.129

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	$697.057.344
Valor Acta No. 01	$58.088.112
Valor Acta No. 02	$58.088.112
Saldo (Valor pendiente para pago)	$580.881.120

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

El contratista presentó certificación suscrita por el representante Legal de fecha 11 de mayo de 2026, 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 mayo de 2026, 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 82283505	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
	CARLOS ANDRES CAMCHO ACUÑA Profesional Especializado 03 gestión tecnológica	**SALVADOR BROCHERO** Representante Legal Sistemas Integrales
	Supervisor	**Contratista**
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	**CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO**	

INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO.

INFORME PARCIAL	No. 02 (DEL 05 DE ABRIL AL 04 DE MAYO 2026)
CONTRATO	No. 036 DEL 23 DE ENERO DE 2026
OBJETO	CONTRATAR SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO SAS PARA LA GESTIÓN DEL SISTEMA ERP DEL IBAL S.A E.S.P OFICIAL, INCLUYENDO MANTENIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE DEL SOFTWARE INTEGRADO SOLIN - SOLIN ERP ADQUIRIDO POR EL IBAL S.A E.S.P OFICIAL
CONTRATANTE	EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL SA ESP OFICIAL.
CONTRATISTA	SISTEMAS INTEGRALES LTDA - SINTEG
SUPERVISORES	SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA IVÁN ALFREDO QUESADA AMAYA CARLOS ANDRÉS CAMACHO
FECHA DE INICIO	05 DE MARZO DE 2026
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 05/04/2026 hasta el 04/05/2026.

Soporte y mantenimiento

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.

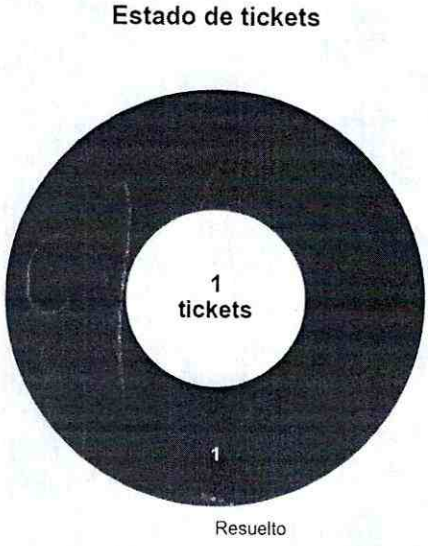
Teniendo en cuenta lo anterior, se presenta un resumen de las solicitudes anteriormente descritas, durante el

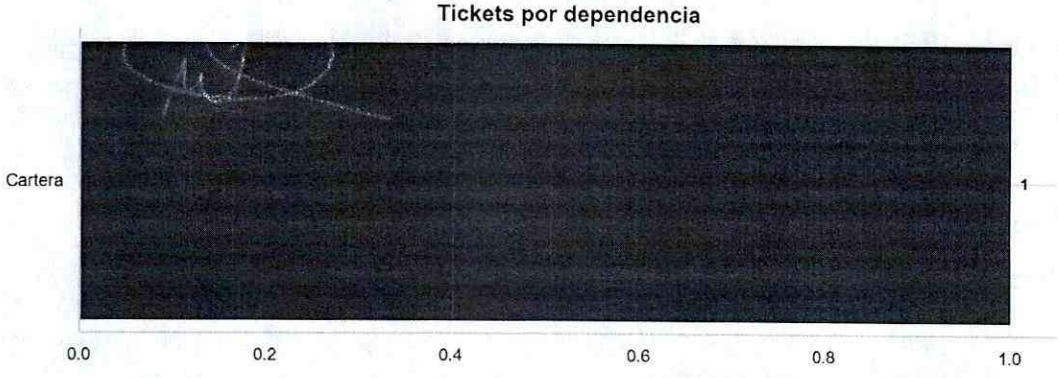
periodo reportado.

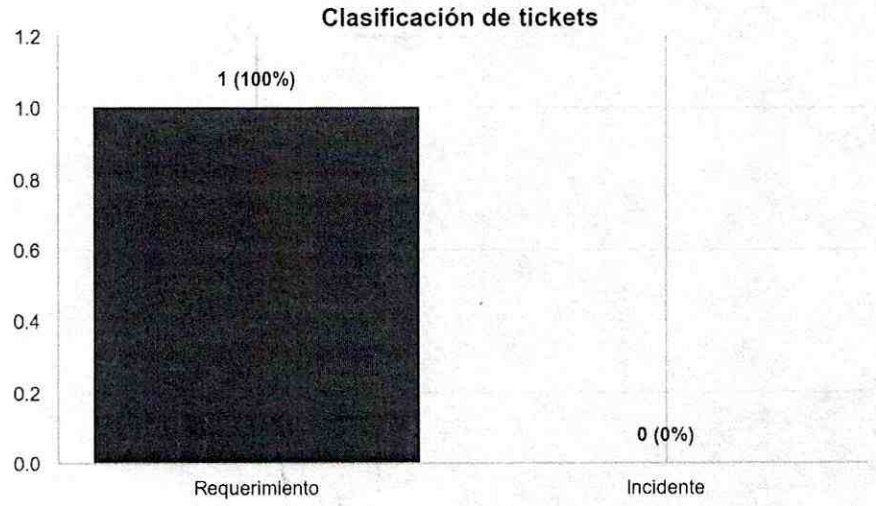
Solicitudes reportadas por la mesa de ayuda durante el periodo actual

Durante el periodo reportado se recibieron 1 incidencias registradas en la mesa de ayuda procesadas y descritas de la siguiente forma:

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







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

FECHA	No. TICKET	DESCRIPCIÓN	ESTADO	SOLUCIÓN	DEPENDENCIA	CLASIFICACIÓN
17/04/2026	#350/2026	Se reportaron diferencias en el registro de intereses (NCI) de enero a marzo de 2026 que no cargaron al módulo de presupuesto.	Resuelto	Se identificaron cuentas contables sin interfaz presupuestal configurada; se realizó la parametrización correspondiente y se ejecutó nuevamente el proceso de cargue de ingresos.	Cartera	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.

INDICADORES

Nombre del indicador	Formula del indicador	Nombre Variable	Fuente de la información	Periodo	Meta	Periodo Anterior 2025				Periodo Actual 2026				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 período a analizar	Trimestral	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
		Total de días Laborables programados en el período												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 período 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 período												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 período	Base de datos del período a analizar	Trimestral	0	0,00%	0,00%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	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 período												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 período a analizar	Trimestral	0	0,00%	0,00%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	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 período												ESTABLE	NA	NA	DANIELA BROCHERO	- SALVADOR BROCHERO - JORGE FRANCO - NANCY SANCHEZ - DANIEL HILARION
Indice de frecuencia por AT	(Total AT * 1'000.000) /Horas hombre de exposición al riesgo	Total AT en el período * 1'000.000 (horas hombre trabajadas)	Base de datos del período a analizar	Trimestral	0	0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/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
Indice de	(Total EG-AC * 1'000.000 /Horas	Total EG-AC en el período * 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 análizar	Trimestral	0	0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/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 análizar	Trimestral	0	0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/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 análizar	Trimestral	0	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	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 análizar	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

BASE DE DATOS AÑO 2025

			Documento de identidad				El día que sucede el suceso	Colocar el último día que el trabajador esta por fuera del trabajo	Número de días calendario durante los que el trabajador está incapacitado para laborar	Número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma o el mismo numero, o por otra que tenga relación directa	Sumar días de incapacidad más días de prorroga	Colocar los días que se cargan a una razón siempre y cuando produzca muerte, invalidez permanente o parcial	Para el calculo de ludcro de ausentismo se utiliza el número de días más alto entre días de incapacidad y días cargados	Utilizar la Clasificación internacional de enfermedades CIE-10	Colocar el significado del código CIE-10		Ingresar salario base mensual del trabajador	Dividir el salario mensual por los días del mes	La ARL asegura a partir del siguiente día del AT. Colocar los días de incapacidad - 1	La EPS asegura después del tercer día de incapacidad. Colocar días de incapacidad -3	La ARL asegura a partir del siguiente día de incapacidad por EL. Colocar los días de incapacidad - 1	Multiplicar los días asegurados por el salario base día	Multiplicar diario base día por 66.47% (recomendado x 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 = 3	Colocar los días asumidos por la empresa = 5	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplicar días asumidos por salario base día
TRIMESTRE	MES DEL EVENTO	NOMBRE TRABAJADOR	ID	CARGO	AREA	TIPO DE EVENTO (EL, AT, EL, ES-AC)	INICIO DE INCAPACIDAD	FINAL DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	PRORROGA	TOTAL DIAS INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS	DIAS DE INCAPACIDAD O DIAS CARGADOS	CODIGO DIAGNOSTICO	DESCRIPCION DE LA CATEGORIA DE LA CONDICION DE SALUD	OBSERVACIONES	SALARIO BASE	SALARIO BASE DIA	DIAS ASEGURADOS AT	DIAS ASEGURADOS EG AC	DIAS ASEGURADOS EL	COSTOS ASEGURADOS AT	COSTOS ASEGURADOS EG AC	COSTOS ASEGURADOS EL	DIAS ASUMIDOS AT	DIAS ASUMIDOS EG AC	DIAS ASUMIDOS EL	COSTOS ASUMIDOS AT	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 2026

			Documento de identidad				El día que sucede el suceso	Colocar el último día que el trabajador esta por fuera del trabajo	Número de días calendario durante los que el trabajador esta incapacitado para laborar	Número de días expedido en una incapacidad posterior a la inicial, por la misma el mismo numero, o por otra que tenga relación directa	Sumar días de incapacidad más días de prorroga	Colocar los días que se cargan a una razón siempre y cuando produzca muerte, invalidez permanente o parcial	Para el calculo de ludcro de ausentismo se utiliza el número de días más alto entre días de incapacidad y días cargados	Utilizar la Clasificación internacional de enfermedades CIE-10	Colocar el significado del código CIE-10		Ingresar salario base mensual del trabajador	Dividir el salario mensual por los días del mes	La ARL asegura a partir del siguiente día del AT. Colocar los días de incapacidad - 1	La EPS asegura después del tercer día de incapacidad. Colocar días de incapacidad -3	La ARL asegura a partir del siguiente día de incapacidad por EL. Colocar los días de incapacidad - 1	Multiplicar los días asegurados por el salario base día	Multiplicar diario base día por 66.47% (recomendado x 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 = 3	Colocar los días asumidos por la empresa = 5	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplicar días asumidos por salario base día	Multiplicar días asumidos por salario base día
TRIMESTRE	MES DEL EVENTO	NOMBRE TRABAJADOR	ID	CARGO	AREA	TIPO DE EVENTO (EL, AT, EL, ES-AC)	INICIO DE INCAPACIDAD	FINAL DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	PRORROGA	TOTAL DIAS INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS	DIAS DE INCAPACIDAD O DIAS CARGADOS	CODIGO DIAGNOSTICO	DESCRIPCION DE LA CATEGORIA DE LA CONDICION DE SALUD	OBSERVACIONES	SALARIO BASE	SALARIO BASE DIA	DIAS ASEGURADOS AT	DIAS ASEGURADOS EG AC	DIAS ASEGURADOS EL	COSTOS ASEGURADOS AT	COSTOS ASEGURADOS EG AC	COSTOS ASEGURADOS EL	DIAS AS UMIDOS 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																														
2																														
3																														
3																														
3																														
4																														
4																														
4																														

TOMA DE DATOS
DANIELA BROCHERO RODRIGUEZ
RESPONSABLE MANEJO SG-SST

CONFIRMACION DE DATOS
DANIEL SANTIAGO HILARION
Director Recursos Humanos

INFORMADO A:
SALVADOR BROCHERO
REPRESENTANTE LEGAL

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 mayo de 2026, 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 mayo de 2026

Señores
Ing. CARLOS CAMACHO
Dr. IVAN ALFREDO QUESADA AMAYA
Dra. CLAUDIA GISELLA RENGIFO PARRA
Supervisores Contrato No 036 de 2026
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

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 Mayo de 2026, cumpliendo con el artículo 50 de la ley 789 de 2.002.

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	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82283505	11/05/2026	11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$54,214,627	$12.849.400	

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	110.100	0		0		0	0	0	0	110.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	586.000	0		0		0	0	0	0	586.000	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	507.000	0		0		0	0	0	0	507.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	966.000	0		0		0	0	0	0	966.000	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	360.200	0	0	0	0	0	0		360.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	4.119.200	0	0	0	0	0	0		4.119.200	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.610.800	0	0	72.300	72.300	0	0		3.755.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	276.400				276.400	0	0	276.400			2.764	276.400	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.169.100	0	0	2.169.100	11

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	4	2.169.100	2.169.100
Pensión	3	8.234.800	8.234.800
Riesgos Laborales	1	276.400	276.400
CCF	1	2.169.100	2.169.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	12.849.400	12.849.400

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 ...	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82283505	11/05/2026	11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$54,214,627	$12.849.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014182427	RAMIREZ FONSECA ANDRES	1	0			S																	231001	7.000.000	30	1.120.000	0	0	0	0	EPS017	7.000.000	30	280.000	14-25	7.000.000	30	1	36.600	CCF24	7.000.000	30	280.000	0	0	0	0	0
2	CC 1014283697	BROCHERO RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	25-14	2.700.905	30	432.200	0	0	0	0	EPS017	2.700.905	30	108.100	14-25	2.700.905	30	1	14.100	CCF24	2.700.905	30	108.100	0	0	0	0	0
3	CC 1015474248	BROCHERO RODRIGUEZ DANIELA MARIA	1	0			S																	231001	2.750.905	30	440.200	0	0	0	0	EPS008	2.750.905	30	110.100	14-25	2.750.905	30	1	14.400	CCF24	2.750.905	30	110.100	0	0	0	0	0
4	CC 10167929	BROCHERO ESCOBAR SALVADOR	1	0			S																	25-14	14.445.283	30	2.311.300	0	0	72.300	72.300	EPS017	14.445.283	30	577.900	14-25	14.445.283	30	1	75.500	CCF24	14.445.283	30	577.900	0	0	0	0	0
5	CC 1024565112	ARANGO JIMENEZ LLENSON ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	30	180.000	14-25	4.500.000	30	1	23.500	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
6	CC 1032502645	LEON CASTILLO RUDDY CAMILO	1	0			S																	231001	3.150.000	21	504.000	0	0	0	0	EPS008	3.150.000	21	126.000	14-25	3.150.000	21	1	16.500	CCF24	3.150.000	21	126.000	0	0	0	0	0
7	CC 1032502645	LEON CASTILLO RUDDY CAMILO	1	0			S													X				231001	1.350.000	9	216.000	0	0	0	0	EPS008	1.350.000	9	54.000	14-25	1.350.000	9	1	0	CCF24	1.350.000	9	54.000	0	0	0	0	0
8	CC 1072703299	CORTES AVILA JESSICA NAYARY	1	0			S																	231001	2.750.905	30	440.200	0	0	0	0	EPS002	2.750.905	30	110.100	14-25	2.750.905	30	1	14.400	CCF24	2.750.905	30	110.100	0	0	0	0	0
9	CC 1110510857	IPUZ URIBE IVAN ARTURO	1	0			S																	230201	2.250.905	30	360.200	0	0	0	0	EPS005	2.250.905	30	90.100	14-25	2.250.905	30	1	11.800	CCF24	2.250.905	30	90.100	0	0	0	0	0
10	CC 39772530	SANCHEZ JARAMILLO NANCY JAIDY	1	0			S																	25-14	5.420.255	30	867.300	0	0	0	0	EPS008	5.420.255	30	216.900	14-25	5.420.255	30	1	28.300	CCF24	5.420.255	30	216.900	0	0	0	0	0
11	CC 6887211	FRANCO LEAÑO JORGE ENRIQUE	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	3.653.479	30	146.200	14-25	3.653.479	30	1	19.100	CCF24	3.653.479	30	146.200	0	0	0	0	0
12	CC 80094213	HILARION MARTINEZ DANIEL SANTIAGO	1	0			S																	231001	4.241.990	30	678.800	0	0	0	0	EPS005	4.241.990	30	169.700	14-25	4.241.990	30	1	22.200	CCF24	4.241.990	30	169.700	0	0	0	0	0

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

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 13/05/2026 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 2 Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 036 del 23 de enero de 2026		
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SISTEMAS INTEGRALES LTDA	NIT:800.243.576-5	C.C.
FECHA DE INICIO:5 de marzo de 2026	FECHA DE TERMINACION:4 de marzo de 2027	
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 5 de abril al 04 de mayo de 2026 , se anexa informe de actividades y certificación suscrita por el representante Legal de fecha 11 de mayo de 2026, 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

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

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

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° FES1779

FECHA EMISIÓN 11/05/2026

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°**	18764107979087	**autorizada del**	1737	**al**	2000	**con vigencia** 4/04/2028

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	31/05/2026	**RESPONSABILIDAD FISCAL**	R-99-PN
CUFE	168103f3df2308aa8e16b4ec83d4a060bb6a401832b05cf0907b560d40214b2dc0bad611f032648b78bb23eba0cb3a1b		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IVA	TOTAL ITEM
SOMANSER	Software Como Servicio sistema de gestion Comercial y técnica	1,00	42.497.413,00	0,00	0,00	42.497.413,00
SOMANSER	Infraestructura en la nube y servicios complementarios SaaS	1,00	15.590.699,00	0,00	0,00	15.590.699,00

Factura software propio

NOTAS

CUOTA 02 SEGUN CONTRATO 036 DE 2026 - FAVOR CONSIGNAR EN BANCO BBVA CUENTA AHORROS No. 0918030354 *** SERVICIO EXCLUIDO DE IVA SEGUN ART 476 E.T.

TOTALES

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	$	58.088.112,00
DESCUENTOS(-)	$	0,00
IVA(+)	$	0,00
RETENCION(-)	$	0,00
ICA(-)	$	0,00
TOTAL	$	58.088.112,00