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

# DOCUMENTOS ACTA 5 CONT 036-26 SISTEMAS INTEGRALES SOLIN

1 mensaje

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

18 de agosto de 2026 a las 10:39 a.m.

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

**DOCUMENTOS ACTA 5 CONT 036-26 SISTEMAS INTEGRALES SOLIN.PDF**
2926K

| | | |
|---|---|---|
| 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, 14 de agosto de 2026

Geraldine R.
18/08/2026
9:05 AM
Rad: 20260590

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

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. 5 CONTRATO 036 DEL 23 DE ENERO DE 2026**

1. Factura, Original y 2 copias
2. Acta Parcial N. 5 Original y 2 copias
3. Informe de Actividades
4. Certificación suscrita por el representante Legal de fecha 6 de agosto 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 ANDRES CAMACHO ACUÑA**
Profesional Especializado 03 Gestión Tecnológica

| | |
|---|---|
| **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<br>Directora administrativa y Financiero<br>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 | 08 | 14 |

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisores suscriben la presente Acta Parcial No. 5 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 5 de julio al 04 de agosto 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/07/2026 | #626/2026 | Se solicita parametrizar de forma automática y mensual las órdenes de suspensión para las matrículas del sistema. | En Desarrollo | El caso fue trasladado al área de desarrollo bajo el radicado de requerimiento 24629, quedando pendiente su cierre. | Cartera | Requerimiento |
| 27/07/2026 | #657/2026 | Se solicita sistematizar el proceso de conciliaciones de | Abierto | La solicitud se encuentra en proceso de análisis. | Tesorería | Requerimiento |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | tesorería mediante oficio radicado 631-151. | | | | | |
| | 29/07/2026 | #663/2026 | Se solicita actualizar el tercero de un contrato en el sistema, tras la cesión a un nuevo contratista. | Cerrado | Se actualizó el tercero asociado al contrato en el sistema, según lo solicitado. | Contratación | Requerimiento | |

**Evidencias de la ejecución del contrato**

Se anexa informe de actividades del periodo 5 de julio al 04 de agosto 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 | $297.481.891 |
| 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 | $109.134.893 |
| | | | | | | VALOR PRESENTE ACTA | $ 58.088.112 | $406.616.784 |

| ESTADO DE CUENTA | |
|---|---|
| Valor Contrato | $697.057.344 |
| Valor Acta No. 01 | $58.088.112 |
| Valor Acta No. 02 | $58.088.112 |
| Valor Acta No. 03 | $58.088.112 |
| Valor Acta No. 04 | $58.088.112 |
| Valor Acta No. 05 | $58.088.112 |
| Saldo (Valor pendiente para pago) | $406.616.784 |
| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | |
| **PERSONA JURIDICA** | |

El contratista presentó certificación suscrita por el representante Legal de fecha 6 de agosto 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 6 de agosto 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 93436779 | X |
| Informe de actividades desarrolladas por el contratista | **X** |

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **Dra. SANDRA MILENA VELEZ BOCANEGRA** - Directora Administrativa y Financiera | **Dr. IVAN ALFREDO QUESADA AMAYA** -Director Comercial |
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **CARLOS ANDRES CAMCHO ACUÑA**<br>Profesional Especializado 03 gestión tecnológica | **SALVADOR BROCHERO**<br>Representante Legal Sistemas Integrales |
| | **Supervisor** | **Contratista** |
| **V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL** | **CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO** | |

# INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO.

| | |
|---|---|
| **INFORME PARCIAL** | No. 05 ( DEL 05 DE JULIO AL 04 DE AGOSTO 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<br>IVÁN ALFREDO QUESADA AMAYA<br>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 05/07/2026 hasta el 04/08/2026.

**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

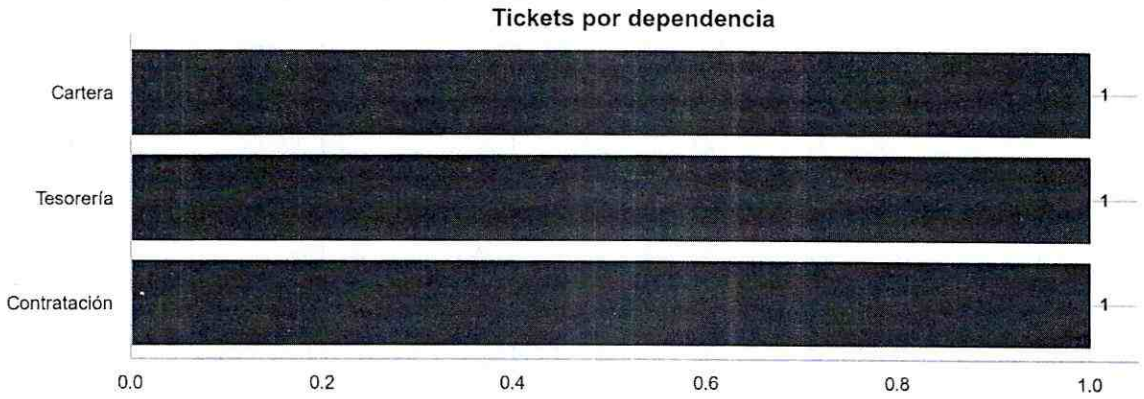
periodo reportado.

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

Durante el periodo reportado se recibieron 3 incidencias registradas en la mesa de ayuda procesadas y descritas de la siguiente forma:

| TIPO TICKET | # INCIDENCIAS |
|---|---|
| Abierto | 1 |
| Cerrado | 1 |
| Resuelto | 0 |
| Devuelto al cliente | 0 |
| En Desarrollo | 1 |
| Rechazado | 0 |
| **TOTAL** | **3** |






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

| FECHA | No. TICKET | DESCRIPCIÓN | ESTADO | SOLUCIÓN | DEPENDENCIA | CLASIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/07/2026 | #626/2026 | Se solicita parametrizar de forma automática y mensual las órdenes de suspensión para las matrículas del sistema. | En Desarrollo | El caso fue trasladado al área de desarrollo bajo el radicado de requerimiento 24629, quedando pendiente su cierre. | Cartera | Requerimiento |
| 27/07/2026 | #657/2026 | Se solicita sistematizar el proceso de conciliaciones de tesorería mediante oficio radicado 631-151. | Abierto | La solicitud se encuentra en proceso de análisis. | Tesorería | Requerimiento |
| 29/07/2026 | #663/2026 | Se solicita actualizar el tercero de un contrato en el sistema, tras la cesión a un nuevo contratista. | Cerrado | Se actualizó el tercero asociado al contrato en el sistema, según lo solicitado. | Contratación | 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.

# 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 06 días del mes de Agosto 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 |
| | | 93436779 | 10/07/2026 | 11 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-07 | 2026-06 | E | $54,214,627 | $12.853.800 | |

## 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 | 110.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 110.200 | 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 | 4.119.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4.119.300 | 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 | 280.500 | | | | 280.500 | 0 | 0 | 280.500 | | | 2.805 | 280.500 | 11 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 2.169.200 | 0 | 0 | 2.169.200 | 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 | 2.169.200 | 2.169.200 |
| Pensión | 3 | 8.234.900 | 8.234.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 280.500 | 280.500 |
| CCF | 1 | 2.169.200 | 2.169.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 9 | 12.853.800 | 12.853.800 |

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 |
| 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. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 93436779 | 10/07/2026 | 11 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-07 | 2026-06 | E | $54,214,627 | $12.853.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Bolívia | Extranjero | Colomb. exterior | Estudiante | IRA | IGE | 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 | 4.500.000 | 30 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 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 |
| 7 | CC 1072703299 | CORTES AVILA JESSICA NAYARY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 2.200.724 | 24 | 352.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.200.724 | 24 | 88.100 | 14-25 | 2.200.724 | 24 | 1 | 11.500 | CCF24 | 2.200.724 | 24 | 88.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC 1072703299 | CORTES AVILA JESSICA NAYARY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 231001 | 550.181 | 6 | 88.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 550.181 | 6 | 22.100 | 14-25 | 550.181 | 6 | 1 | 0 | CCF24 | 550.181 | 6 | 22.100 | 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

# 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 06 días de agosto 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

Bogotá D.C. 06 de agosto 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

## BASE DE DATOS AÑO 2025

| TRIMESTRE | MES DEL EVENTO | NOMINA TRABAJADOR | ID | CARGO | AREA | TIPO DE EVENTO (AT, EL, EG-AC) | INICIO DE INCAPACIDAD | FINAL DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | PRORROGA | TOTAL DIAS INCAPACIDAD | DIAS CAUSADOS | DIAS DE INCAPACIDAD O DIAS CAUSADOS | 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

| TRIMESTRE | MES DEL EVENTO | NOMBRE TRABAJADOR | ID | CARGO | AREA | TIPO DE EVENTO (AT, EL, EG-AC) | INICIO DE INCAPACIDAD | FINAL DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | PRORROGA | TOTAL DIAS INCAPACIDAD | DIAS CAUSADOS | DIAS DE INCAPACIDAD O DIAS CAUSADOS | CODIGO DIAGNOSTICO | DESCRIPCION DE LA CATEGORIA DE LA CONDICION DE SALUD | OBSERVACIONES | SALARIO BAM | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOMA DE DATOS
DANIELA BROCHERO RODRIGUEZ
RESPONSABLE MANEJO SG-SST

CONFIRMACION DE DATOS
DANIEL SANTIAGO HILARION
Director Recursos Humanos

INFORMADO A:
SALVADOR BROCHERO
REPRESENTANTE LEGAL

## INDICADORES

| Nombre del indicador | Formula del Indicador | Nombre Variable | Fuente de la información | Periodo | Meta | Periodos Anterior 2025 | | | | Periodo Actual 2026 | | | | Tendencia (Mejora, estable, 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 periodo / Total de días laborables programados en el periodo)*100 | Días de ausencia laboral en el periodo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | #¡DIV/0! | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Total de días Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice de ausentismo AT | (Días de ausencia laboral por AT en el periodo / Total de días laborables programados en el periodo)*100 | Días de ausencia laboral por AT en el periodo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Total de días Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice de ausentismo por enfermedad común | (Días de ausencia laboral por enfermedad común en el periodo / Total de días laborables programados en el periodo)*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% | #¡DIV/0! | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Total de días Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice de ausentismo por enfermedad laboral | (Días de ausencia laboral por enfermedad laboral en el periodo / Total de días laborables programados en el periodo)*100 | Días de ausencia laboral por enfermedad laboral en el periodo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | #¡DIV/0! | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Total de días Laborables programados en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice 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 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 | 0 | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Indice 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<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| frecuencia por EG AC | hombre de exposición al riesgo | Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 | 0 | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Índice de frecuencia por EL | (Total EL * 1'000.000) /Horas hombre de exposición al riesgo | Total EL en el periodo * 1'000.000 (horas hombre trabajadas) | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 | 0 | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Horas hombre trabajadas menos el porcentaje de ausentismo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Índice de severidad | (Número de días perdidos [número de días de incapacidad + días cargados] / Horas hombre trabajadas en el periodo)*200.000 | Número de días perdidos | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 | 0 | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Horas hombre trabajadas en el periodo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| Índice de mortalidad | (Cantidad de muertes/Población total)*población total | Cantidad de fallecimientos por AT o EL | Base de datos del periodo a analizar | Trimestral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |
| | | Población total expuesta al riesgo | | | | | | | | | | | | ESTABLE | NA | NA | DANIELA BROCHERO | - SALVADOR BROCHERO<br>- JORGE FRANCO<br>- NANCY SANCHEZ<br>- DANIEL HILARION |

TOMA DE DATOS
DANIELA BROCHERO RODRIGUEZ
RESPONSABLE MANEJO SG-SST

CONFIRMACION DE DATOS
DANIEL SANTIAGO HILARION
Director Recursos Humanos

INFORMADO A:
SALVADOR BROCHERO
REPRESENTANTE LEGAL

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

Evaluación: [x] Fecha evaluación 14/08/2026 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 5 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 julio al 04 de agosto de 2026 , se anexa Informe de actividades y certificación suscrita por el representante Legal de fecha 6 de agosto 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**

| 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° FES1857

**FECHA EMISIÓN** 6/08/2026

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit** | 800243576 | No somos autorretenedores de renta | |
| **Dirección** | CR 21 A 82 16 | ICA Actividad Económica 7220 | |
| **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** | 20/08/2026 | **RESPONSABILIDAD FISCAL** | R-99-PN |
| **CUFE** | 5e1a88b5c01b7f8f1899f38818a020841554bf37b5da213fff58a1a7fd93d7721ab0c9bbe7a18ca76200f3c110243fcf | | |

| 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 05 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 |