

DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 06-20 SEGURIDAD TREBOL LTDA



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2021-05-21 15:59

 DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 06-20 SEGURIDAD TREBOL LTDA.pdf (~6,5 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE RESPECTIVO

Ibagué, 20 de mayo de 2021

Doctora
JULIANA MACIAS BARRETO
Secretaria General
IBAL S.A. ESP. OFICIAL
Ibagué

*Do MLC
20-05-21
11:00v-*

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE SERVICIO N° 006 del 10 de marzo de 2020, a nombre de SEGURIDAD TREBOL 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 Secretaría General, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA FINAL

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. ST 500
2. ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES
4. INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
5. CERTIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.
6. PLANILLA RESUMEN GENERAL DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL.
7. TARJETA PROFESIONAL – CERTIFICACION JUNTA CENTRAL DE CONTADORES – CEDULA DEL REVISOR FISCAL.
8. RELACION DE PUESTOS Y NOMBRE DEVIGILANTES POR PUESTO
9. DOCUMENTOS SSST

Atentamente,



JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos
Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.



**ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO
A SATISFACCIÓN**

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-055

FECHA VIGENCIA: 2020-02-17

VERSIÓN: 05

Página 1 de 3

Contrato No.	006 DEL 10 DE MARZO DE 2020.
Objeto	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS DIFERENTES BIENES, VALORES, E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL O QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CUSTODIA. (MODALIDAD FIJA Y MÓVIL CON ARMAS)."
Valor Inicial	NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS (\$955.934.510.00) MCTE.
Valor Adición No. 01	TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS (\$395.722.268.00) MCTE.
Valor Total del Contrato	MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS (\$1.351.656.778.00) MCTE.
Contratista	SEGURIDAD TREBOL LTDA.
Supervisor	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO - Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales.
Fecha de Inicio	11 DE MARZO DE 2020
Fecha de terminación	10 DE MAYO DE 2021
Plazo Inicial del Contrato	DIEZ (10) MESES
Plazo Prorroga No. 01	CUATRO (04) MESES
Plazo Total del Contrato	CATORCE (14) MESES

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA FINAL.

Año	Mes	Día
2021	05	10

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Final de Entrega y Recibo a Satisfacción del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado 11 de abril al 10 de mayo de 2021.

Actividades desarrolladas

No.	UBICACIÓN	PUESTOS	HORARIO	OBSERVACIONES
1	Cra 3 No.1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque)-móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a Domingo
2	Cra 3 No.1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque)-móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a Domingo
3	PQR Avenida 15 No. 6-48 (Oficinas de Atención al Cliente).	1	12 Horas con Arma	Lunes a domingo
4	Tanque La Alsacia.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
5	Planta Aguas Residuales El Tejar	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
6	Tanque Piedra pintada.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
7	Tanque sector Ambalá	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
8	Tanque IBAL la 29 y 30	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
9	Tanque cerro gordo	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
10	P.A.S AV 15 No. 6-38	1	11 Horas Diurnas con Arma	Lunes a viernes días hábiles.
11	Edificio F- 25 (Centro Atención Integral)	1	12 Horas con Arma	Lunes a domingo



**ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO
A SATISFACCIÓN**

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-055

FECHA VIGENCIA: 2020-02-17

VERSIÓN: 05

Página 2 de 3

12	Oficinas de facturación y recaudo Punto (sede Barrio Cádiz)	1	12 Horas con Arma	Lunes a domingo
13	Planta Chembe	1	12 Horas Nocturna con Arma	Lunes a domingo
14	Tanque la Americas	1	12 Horas Nocturna con Arma	Lunes a domingo
15	Puesto lote tubos Boquerón	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a Viernes días hábiles (sin festivos)
16	Monitoreo de alarmas	1	24 Horas	Lunes a domingo
17	Cámaras de Video	1	24 Horas	Lunes a domingo

Evidencias de la ejecución del contrato

Informe de actividades del 11 de abril al 10 de mayo de 2021.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 955.934.510.00
Valor Adición No. 01	\$ 395.722.268.00
Valor Acta No. 01	\$ 94.861.132.00
Valor Acta No. 02	\$ 95.593.451.00
Valor Acta No. 03	\$ 95.593.451.00
Valor Acta No. 04	\$ 92.879.576.00
Valor Acta No. 05	\$ 91.716.483.00
Valor Acta No. 06	\$ 91.716.483.00
Valor Acta No. 07	\$ 91.708.121.00
Valor Acta No. 08	\$ 95.197.389.00
Valor Acta No. 09	\$ 95.585.086.00
Valor Acta No. 10	\$ 95.585.086.00
Valor Acta No. 11	\$ 98.930.567.00
Valor Acta No. 12	\$ 98.930.567.00
Valor Acta No. 13	\$ 98.930.567.00
Valor Acta Final	\$ 98.930.567.00
Valor Sin Ejecutar a Reintegrar	\$ 15.498.252.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal 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 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

ANEXOS:

Marque con x

Factura Electrónica de Venta	X
Relación Puestos de Servicio	X
Lista personal de Turnos	X
Certificación Revisor Fiscal de Pago de Aportes Para Fiscales	X
Copia planillas Resumen General de Pago	X



**ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO
A SATISFACCIÓN**

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-055

FECHA VIGENCIA: 2020-02-17

VERSIÓN: 05

Página 3 de 3

Antecedentes Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal		X
Tarjeta Profesional y Cedula del Revisor Fiscal		X
Firma		
Nombre	YEIMI ALEXANDRA ZANGUÑA BARON	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO
	Contratista	Supervisor
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO	



SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES, (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002) (PERSONAS JURIDICAS)

Yo, **JUAN CARLOS ACOSTA GUALTERO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 14.240.217 de Ibagué y con Tarjeta Profesional No. **22906-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia en mi condición de **Revisor Fiscal** de la Personería Jurídica **SEGURIDAD TREBOL LTDA**, identificada con el **NIT. 800.185.215-2**, debidamente inscrito en Cámara de Comercio de Ibagué, certifico bajo gravedad de juramento que luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que la Empresa se encuentra al día con el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) cuando a ello hubiere lugar, de la totalidad del personal. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota 1: para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los Aportes parafiscales, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para el efecto por el artículo 10 de la Ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

Dada en Ibagué el día 7 de Mayo de 2021.

JUAN CARLOS ACOSTA GUALTERO
C.C. 14.240.217
REVISOR FISCAL
Tarjeta profesional N. 22906-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 80018215	2	SEGURIDAD TREDOL LIMITADA	A - 200 O MAS COLTANTES	IBAL	CBA 7A-21-83	IBAGUE-TOLIMA	2610484	SI	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-04	2021-03	9419029275	E	2021/03/06	2021/05/06	SCOTIABANK COLOMBIA	0	\$10,728,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CÓDIGO NIT DV APORTADOS VALOR LIQUIDADO INTERES/IGIA SANCIONES VALOR A PAGAR									
INCAPACIDADES									
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				33	\$6,082,700	\$0	\$0	\$6,082,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$183,100	\$0	\$0	\$183,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	\$1,674,600	\$0	\$0	\$1,674,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	\$3,496,800	\$0	\$0	\$3,496,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$728,200	\$0	\$0	\$728,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	\$1,606,400	\$0	\$0	\$1,606,400	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	33	\$1,606,400	\$0	\$0	\$1,606,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				33	\$1,517,200	\$0	\$0	\$1,517,200	
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	33	\$1,517,200	\$0	\$0	\$1,517,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				33	\$1,522,100	\$0	\$0	\$1,522,100	
COOMEVA	EP5016	805,000,427	1	1	\$44,800	\$0	\$0	\$44,800	
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	3	\$136,400	\$0	\$0	\$136,400	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	\$91,600	\$0	\$0	\$91,600	
IZERIMAS EPS	EP5044	901,097,873	5	1	\$45,800	\$0	\$0	\$45,800	
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	4	\$194,200	\$0	\$0	\$194,200	
SALUD TOTAL	EP5032	800,130,907	4	17	\$781,300	\$0	\$0	\$781,300	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	5	\$228,000	\$0	\$0	\$228,000	
TOTAL				33	\$10,728,400	\$0	\$0	\$10,728,400	

Republica de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



22395-T

**JUAN CARLOS
ACOSTA GUALTERO
C.C. 14.249.217**

**RESOLUCION INSCRIPCION 2235-T FECHA 98-11-89
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE IBAGUE**

Presidente



00000502

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.240.217**
ACOSTA GUALTERO

APELLIDOS
JUAN CARLOS

NOMBRES

Juan Carlos Acosta Gualtero
FRM



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1962**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

A+

G.S. RH

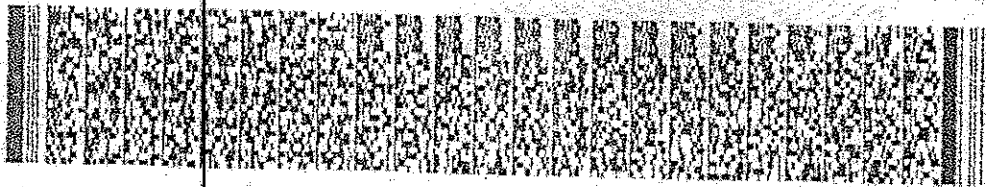
M

SEXO

23-SEP-1980 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

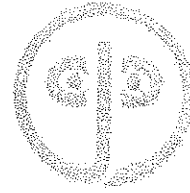


A 2900100-00130416-M-0014240217-20081122

0006582755A 2

6360006801

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

REIC2412E80C875

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
GREN INTERSES

Que el contador público JUAN CARLOS ACOSTA CUALTERO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19249217 de IBAGUÉ (TOLIMA) y tarjeta Profesional No 226067 SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 24 días del mes de Marzo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 327 DE 1996, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2016 Y ARTICULO 8 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 950 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co diligenciando el número del certificado



SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

Ibagué, 11 de mayo del 2021

Señores

EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P

Ciudad

REF: INFORME MENSUAL, CONTRATO N. 006 DE FECHA 10/03/2020 OBJETO CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS DIFERENTES BIENES, VALORES, E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL IBAL.S.A. ESP OFICIAL Y DE ALGUNAS DEPENDENCIAS QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CUSTODIA. (MODALIDAD FIJA Y MOVIL CON ARMAS).

Cordial saludo;

De manera atenta me permito rendir informe de las actividades realizadas desde el 11 de abril del 2021 al 10 de mayo del 2021, en la prestación del servicio de Vigilancia y Seguridad Privada de acuerdo al contrato N. 006 de fecha 10/03/2020.

Continuidad del negocio (servicio de vigilancia y seguridad privada); frente a la emergencia sanitaria ocasionada por el coronavirus "covid-19"

Plan de capacitación: Seguridad Trébol designó un profesional especializado en Seguridad y Salud en el Trabajo para la capacitación personalizada en los diferentes sitios de trabajo, como virtual en puestos administrativos y operativos; con forme a los lineamientos del decreto 457 de 2020, en materia de prevención y autocuidado de las personas con los cuales interactúan los diferentes usuarios del servicio.

Plan de comunicación: Énfasis en prevención para el autocuidado a través de canales de comunicación interna (central de comunicaciones, Director Operativo y supervisores las 24 horas del día) y física por medio de volantes informativos en cada puesto para el lavado adecuado de manos.

Priorización de grupos: Las medidas administrativas tomadas con modalidad de teletrabajo, suspensión provisional de atención en oficinas, con las excepciones del caso. En Aquellos que están en contacto con aglomeraciones de personas, tales como hospitales, centros de salud, conjuntos residenciales, el abastecimiento y dotación de



SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

Elementos de protección personal, (tapabocas, jabón líquido, alcohol etílico desnaturalizado de concentración del 70% del "alcohol C₂H₅OH").

*Prestación del servicio:

Se prestó el servicio de vigilancia física en el puesto Lote Los Tubos Boquerón, de lunes a viernes sin festivos, 12 horas diurno.

La prestación del servicio de vigilancia se suministró de forma normal hasta el día 10 de mayo.

Los puestos de servicio de 24 horas se prestaron en turnos de 12 horas.

La totalidad del personal de vigilancia contó con todos los elementos requeridos para la prestación del servicio.

Se prestó el servicio de vigilancia de la siguiente manera de acuerdo a los puntos según como se relacionan:

No.	UBICACIÓN	PUESTOS	HORARIO	OBSERVACIONES
1	Cra 3 No.1-04 (Oficinas Planta La Pola y Tanque) móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
2	Cra 3 No.1-04 (Oficinas Planta La Pola y Tanque) móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
3	Avenida 15 No. 6-48 (Oficinas Dirección Comercial, PQR y Cartera).	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a domingo
4	Tanque La Alsacia.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
5	Planta Aguas Residuales El Tejar	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
6	Tanque Piedra Pintada.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
7	Tanque sector Ambala	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo



SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

8	Tanque IBAL la 29 y 30	1	24 Horas Nocturnas con Arma	Lunes a domingo
9	Tanque Cerro Gordo	1	24 Horas	Lunes a domingo
10	Oficinas de Facturación y Recaudo (sede barrio Cádiz)	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a domingo
11	P.A.S AV 15 No. 6-38	1	11 Horas Diurnas con Arma	Lunes a viernes días hábiles.
12	Lote tubos Boquerón	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a viernes días hábiles.
13	Planta Chembe	1	12 Horas Nocturna con Arma	Lunes a domingo
14	Oficina 202 Edificio F25	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a domingo
15	Tanque Las Américas	1	12 Horas Nocturna con Arma	Lunes a domingo
16	Monitoreo de alarmas	1	24 Horas	Lunes a domingo
17	Cámaras de video	1	24 Horas	Lunes a domingo

Se prestó los siguientes medios tecnológicos que hacen parte del compromiso adquirido en el contrato:

N.	UBICACIÓN	MEDIOS TECNOLOGICOS REQUERIDOS PARA CADA PUESTO	MEJORA REALIZADA
1.	Cra 3 No.1-04 (Oficinas planta la Pola y Tanque) móvil.	Alarma monitoreada, con 2 sensores de movimiento y magnéticos de cierre y apertura / CCTV con 50 cámaras / 2	Se realizó mantenimiento de 08 cámaras que se encontraban apagadas por remodelación.



SEGURIDAD TREBOL LTDA. *Vigilancia Privada*

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

		DVR de 16 canales 1 DVR 8 CANALES / 1 Disco duro de 2 teras / 3 pantallas led de 32 PLG pulgadas.	
2.	PQR Avenida 15 No. 6-48 (Oficinas de Atención al Cliente).	Alarma monitoreada, con 2 sensores de movimiento y magnéticos de cierre y apertura / CCTV con 20 cámaras / 1 DVR mínimo de 15 canales / 1 Disco duro de 2 teras / 1 pantalla led de 32 pulgadas	Se realizó el cambio de la simcard del GPRS debido a que presentaba fallas de comunicación.
3.	P.A.S AV 15 No. 6-38. (Donde hay previstos dos puestos de vigilancia 1 de 11 horas diurnas y 1 de 4 horas diurnas los 2 últimos días del mes)	Alarma monitoreada, con 3 sensores de movimiento y magnéticos de cierre y apertura / CCTV con 4 cámaras / 1 DVR de mínimo 4 canales / 1 Disco duro de 2 teras / 1 pantalla led de 28 pulgadas.	
4.	OFICINA 202 EDIFICIO F25	CCTV con 7 cámaras / 1 DVR de mínimo de 4 canales / 1 Disco duro de 2 teras/alarma monitoreada con 2 sensores de movimiento de cierre y apertura	

- Medios de Apoyo adicionales Instalados.

Actualmente se encuentran instalados los siguientes medios de apoyo adicionales:



SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

N.	UBICACIÓN	MEDIOS TECNOLOGICOS REQUERIDOS PARA CADA PUESTO
1.	Oficinas de facturación y recaudo (sede barrio Cádiz)	CCTV con 4 cámaras / 1 DVR de mínimo 6 canales / 1 Disco duro de 2 teras /1 pantalla.
2.	Cra 3 No.1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque) móvil.	Se tiene una CPU propiedad de la Empresa en la porteria para la visualización remota de las cámaras.

El personal técnico ha estado atento al funcionamiento de los equipos de medio tecnológico actualmente instalados en la totalidad de los puntos de servicio. Hasta la fecha se han prestado los servicios de seguridad en los puestos sin ninguna novedad.

Prestación de servicio y novedades en los puestos de vigilancia.

1. Se realizó las revistas constantes a los puestos por los supervisores motorizados en los turnos diurnos y nocturnos sin presentar novedades con el servicio.
2. En el tanque cerro gordo se solicitó la instalación de un candando de seguridad para la puerta principal.
3. Que se estudiara la posibilidad de instalar un servicio 24 horas de vigilancia en el puesto Tanque Chembe. Ya que las áreas son muy vulnerables para que el delincuente aproveche y pueda sustraer elementos del área cuando no hay vigilancia en el día.
4. El estudio de instalar un servicio 24 horas de vigilancia en el puesto Lote Los Tubos. Ya que el área es muy vulnerable para que el delincuente aproveche y pueda sustraer elementos del área cuando no hay vigilancia en el día.
5. La posibilidad de instalar un servicio 24 horas de vigilancia Recorredor en el puesto Planta de Tratamiento Aguas Residuales El Tejar. Ya que las áreas son muy vulnerables para que el delincuente aproveche y pueda sustraer elementos del área cuando no hay vigilancia en el día.



SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

6. Se recomendó realizar mantenimiento a la malla perimetral del puesto de cerro gordo donde en meses anteriores por las fuertes lluvias se calló y esta sobre el concreto del tanque, siendo esto vulnerable para el puesto ya que por el sector pasa personal civil los cuales pretendan realizar actos delictivos.
7. Se recomendó estudiar la posibilidad para instalar batería de baños en los puestos de tanque la Alsacia, tanque de la 29, cerro gordo, ya que en estos momentos no se tiene este servicio para lo cual el guarda tiene que retirarse unos metros del puesto para realizar sus necesidades fisiológicas.

Cordial saludo;


YEIMI ALEXANDRA ZAGUÑA B.
Representante Legal
SEGURIDAD TREBOL LTDA

SE ENTREGÓ ELEMENTOS DE E.P.P. AL PERSONAL DE GUARDAS QUE CONFORMABAN EL DISPOSITIVO DE VIGILANCIA DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO.



SEGURIDAD TREBOL LTDA.

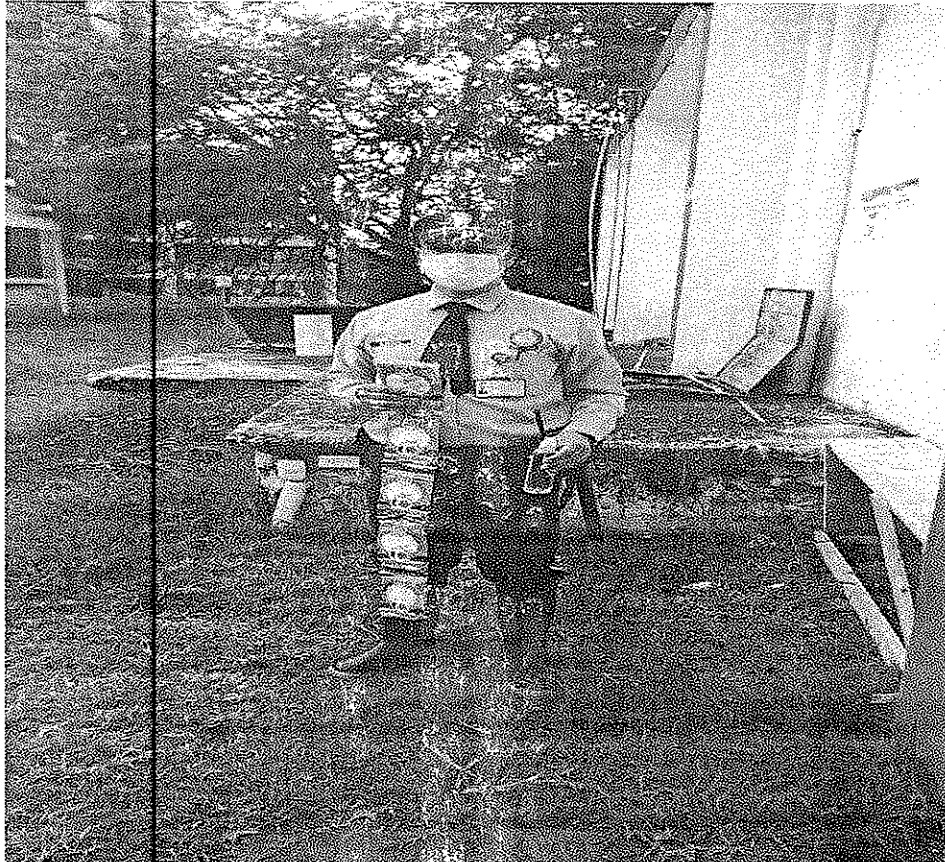
Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y

Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO



EMPALME ENTRE SEGURIDAD TRÉBOL LTDA Y LA EMPRESA SEGURIDAD 2000 PARA LA ENTREGA DE LOS PUESTOS DE VIGILANCIA, DEL CONTRATO EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, EL DIA LUNES 10 DE MAYO DE 2021.



SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y

Seguridad Privada

CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO



**CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO**

Ibagué, mayo 12 de 2021

Señores

IBAL "Empresa ibaguereña de acueducto y alcantarillado"

Asunto: Informe actividades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Cordial saludo, me permito enviar informe respecto actividades que realiza la empresa SEGURIDAD TREBOL LTDA para el cumplimiento del sistema integrado de gestión SIG "calidad, medio ambiente y seguridad y salud en el trabajo y norma BASC" con el que cuenta la compañía y es de vital importancia para mejorar las condiciones de trabajo de sus colaboradores.

Me permito adjuntar la siguiente información:

- ✚ Registro de entrega de EPP del mes de abril de 2021
- ✚ Registro de condiciones de salud de abril de 2021
- ✚ Soportes de capacitación del mes de abril de 2021
- ✚ Soporte recordatorio a los vigilantes del uso obligatorio del tapabocas y el lavado de las manos del mes de abril de 2021 por medio de los reportes de la central de monitoreo.
- ✚ Indicadores de accidentalidad y enfermedad general del mes de abril de 2021

Cordialmente,

YEMI ALEXANDRA ZANGUÑA BARON
Coordinador del SIG



NOMBRE DEL COLABORADOR	IDENTIFICACIÓN	CARGO	CONTRATO:							FECHA DE ENTREGA	PRIMA	
			TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS NBS	TAPABOCAS ANTIFLUIDO	MONOGAFAS	GUANTES DE NITRIL	CARETA	ALCOHOL			JABON LIQUIDO
José Gorgorio Soler	1170487-190	Vigilante	10	10					250		26-04-21	José Gorgorio Soler
Miguelito Makron	1109391-982	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Miguelito Makron
Alexander Galvis	931811002	Vigilante	10	10					250		06-07-21	Alexander Galvis
Andrés Sandoz	992802113	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Andrés Sandoz
Graciela Cárdenas	932903711	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Graciela Cárdenas
Marcel Saeges	92402578	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Marcel Saeges
Leis Oliver	11090925	Aspirante	10	10					250		26-04-21	Leis Oliver
JIMDI Karsch-Grimshaw	92111115	Vigilante	10	10					250		26-04-21	JIMDI Karsch-Grimshaw
VERÓNICA ARAUJO SANCHEZ	92385408	Vigilante	10	10					250		26-04-21	VERÓNICA ARAUJO SANCHEZ
Yolanda Sánchez	92385409	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Yolanda Sánchez
Mónica Fonseca	11604214	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Mónica Fonseca
LUIS REYES	43334936	Vigilante	10	10					250		26-04-21	LUIS REYES
Valeria Lozano	89055321	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Valeria Lozano
HOARÉ BOUIN K.	14231257	Vigilante	10	10					250		26-04-21	HOARÉ BOUIN K.
Van Gabel Goya	92446644	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Van Gabel Goya
Maria Nidia Gual	92402486	Vigilante	10	10					250		26-04-21	Maria Nidia Gual

Antes de aprobar esta documentación, por favor en el medio señalemos

LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE NATURALEZA ESTADÍSTICA Y NO DEBE SERVIR DE BASE PARA DECISIONES



FORMATO ENTREGA EMP PARA PREVENCION DEL COVID-19

Vigente desde: 01/09/2020

NOMBRE DEL COLABORADOR	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATO:								FECHA DE ENTREGA	FIRMA	
			TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS ANTIFLUIDO	MONOGAFAS	GUANTES DE NITRILO	CARETA	ALCOHOL	JABON LIQUIDO			
Yanet Corvino	10552109	MAQUINISTA	10									23-04-21	Yanet Corvino
Haydys Domínguez	10181634	Operaria	10									23-04-21	Haydys Domínguez
James Miguel	2500580	Operario	10									23-04-21	James Miguel
Maria Lopez	10150858	Operaria	10									23-04-21	Maria Lopez
Dora Mateo	11053494	Operaria	10									23-04-21	Dora Mateo
Samir Veloz	43289326	Operario	10									02-05-21	Samir Veloz
Jose Wilton Rojas	6024650	Operario	10									02-05-21	Jose Wilton Rojas
Carlos Adriano Urdaneta	14210995	Coordinador	10									02-05-21	Carlos Adriano Urdaneta
CELA JENNY GONZALEZ	11111111	Operaria	10									02-05-21	Cela Jenny Gonzalez
Yolce (MURCIELO)	111053012	Operaria	10									02-05-21	Yolce (MURCIELO)
JOCE LINDA HERRERA	111629246	Operaria	10									02-05-21	JOCE LINDA HERRERA
Francisco Hernandez	5025000	Operario	10									02-05-21	Francisco Hernandez
Ysabel Hernandez	111053114	Operaria	10									02-05-21	Ysabel Hernandez
BERNARDINO DIAZ	101105301	Operario	10									02-05-21	Bernardino Diaz

Este afianzo a los síntomas es un documento que garantiza que el paciente ha sido evaluado y que los síntomas reportados son los únicos que se han observado en el momento de la evaluación. El paciente debe ser evaluado antes de ser admitido en el hospital y el paciente debe ser informado de los riesgos de no haber tenido esta evaluación. Este afianzo no garantiza que el paciente no tenga síntomas de COVID-19, aunque significa que el paciente ha sido evaluado y que los síntomas reportados son los únicos que se han observado en el momento de la evaluación. Este afianzo no garantiza que el paciente no tenga síntomas de COVID-19, aunque significa que el paciente ha sido evaluado y que los síntomas reportados son los únicos que se han observado en el momento de la evaluación.

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	FIEBRE/TAMPOCABR		ALTEGARE/SANO LAS EXAGER		CANSAS CON GHIROS/OSA SIN SU ENROLLA	HALLAZGOS CLINICALES	GOLGURA	GONTOGURIA	GONTOGURIA	SINTOMAS	SINTOMAS	SINTOMAS	SINTOMAS	
				SI	NO	SI	NO										SI
23-01-21	JOSE D. HERNANDEZ	MV383943	31	X		X											
23-01-21	GEOVANNY GONZALEZ	MV383066	32	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											
24-01-21	JOSUE DOMINGUEZ	MV383062	28	X		X											



ESTE ATENCIÓN A LOS SÍNTOMAS

Los casos confirmados de COVID-19 se reportan a través del sistema de información de salud (SIS) y se ingresan en el sistema de información de salud (SIS)...

¿Cuándo buscar atención médica? Si manifiesta alguno de estos signos de alarma de emergencia de COVID-19, busque atención médica de inmediato.

- Dolor o presión persistente en el pecho
- Confusión o dificultad para pensar, alerta que no haya temblores en las extremidades
- Colocación anormal en los labios o el rostro
- *Esta lista no incluye todos. Consulte a su proveedor de servicios médicos por cualquier otro síntoma grave o que lo preocupe.



Table with columns: SÍNTOMAS, GRIPE, SÍNTOMAS, GRIPE, SÍNTOMAS, GRIPE. Rows for various symptoms like Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, etc.

Main data table with columns: FECHA, NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO, EDAD, FORMA DE CONTACTO, AL LLEGAR SE LAVÓ LAS MANOS?, CASOS CONFIRMADOS EN SU FAMILIA, ALESTAR GENERAL, DOLOR DE CABEZA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TOS SECA, CARINANCIA/DEBILIDAD. Rows contain patient information and clinical observations.

Administrative section with fields for: INSTITUCIÓN, FECHA, NOMBRE DEL MÉDICO, FIRMA, SELLO, and other official stamps.



GOBIERNO DEBOYACÁ

ESTADÍSTICA DE LOS SINTOMAS

El presente informe da a conocer el diagnóstico de los síntomas de la enfermedad COVID-19, en base a la información suministrada por los municipios de Boyacá, de acuerdo con el sistema de registro de casos de COVID-19. Este informe es un documento de carácter informativo y no constituye un diagnóstico clínico. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

¿Cuándo buscar atención médica?
Dirigirse a la atención médica inmediata si presenta alguno de estos signos de alarma de ser sospechoso de COVID-19: fiebre, tos, dificultad para respirar, pérdida de gusto u olfato.
Cuando presente uno o más de estos síntomas, consulte a su médico para que lo valore y lo derive a la atención médica que le corresponde.



SÍNTOMAS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
FEBRE										
TOS										
DIFICULTAD PARA RESPIRAR										
PÉRDIDA DE GUSTO U OLFATO										
OTROS										

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PRESUSCIPCIÓN		AL SERVICIO DE SALUD		CONSEJO COMUNITARIO		MANTENIR REVEREND	BAJAR DE CABEZA	DIFÍCIL DE RESPIRAR	TOS SECA	CANSANCIO/DEBILIDAD
			SI	NO	SI	NO	SI	NO					
2024-11-01	ELIXA ELVIS HUACOPA	32	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	YESSICA VILLANOVA	39	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO
2024-11-01	ISABEL GONZALEZ	28	X		X		X		NO	NO	NO	NO	NO

FECHA: _____

ELABORADO POR: _____

REVISADO POR: _____



ESTE ATENCIÓN A LOS SINTOMAS

¿Cuándo buscas atención médica?
Si realmente algunos de estos signos de alerta de emergencia de COVID-19, busque atención médica de inmediato.

Dificultad para respirar
Dolor o presión persistente en el pecho
Confusión o dificultad para estar alerta que no haya tenido antes
Colestación azulada en los labios o el rostro
Esta lista no incluye todo. Consulta a su proveedor de servicios médicos por cualquier otro síntoma grave o que lo preocupe.

SINTOMAS	GRPE	SINTOMAS	GRPE
Fiebre	0	Falta de aliento	0
Tos	0	Dificultad para respirar	0
Escurrimiento nasal	0	Dolor de garganta	0
Cansancio	0	Pruebas positivas	0

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	OCURRENCIA	EDAD	PORTA TAPACABOS		AL LUGAR DE LAVO LAS MANOS		CARGOS CONFERIDOS EN SU FAMILIA	MALESTAR GENERAL	DOLOR DE CABEZA	RESULTADO PARA RESPIRAR	TDS SECA	CANSANCIO/DEBILIDAD
				SI	NO	SI	NO						
02-05-20	Lope Casiano	11/05/2018	28	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Fernando	02/05/2000	39	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Fernando	02/05/2000	30	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Erica	02/05/2000	32	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Erica	02/05/2000	32	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Lope Casiano	11/05/2018	28	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Fernando	02/05/2000	28	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	José d. Hernandez	11/05/2018	31	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Esmeraldo	02/05/2000	40	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Erica Guio	11/05/2018	32	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Fernando	02/05/2000	30	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	José d. Hernandez	11/05/2018	31	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Esmeraldo	02/05/2000	40	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Erica Guio	11/05/2018	32	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Fernando	02/05/2000	30	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	José d. Hernandez	11/05/2018	31	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Esmeraldo	02/05/2000	40	X		X			NO	NO	NO	NO	NO
02-05-20	Erica Guio	11/05/2018	32	X		X			NO	NO	NO	NO	NO

ENCUESTA DE SÍNTOMAS DE COVID-19

Nombre: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fecha de llenado: _____

Nombre del Encuestador: _____



OPORTUNIDAD COVID-19

SERVICIO NACIONAL DE

OPORTUNIDAD COVID-19

REGISTRAR

CONTROL COVID-19

ESTE ALERTA A LOS SINTOMAS

Si manifiesta alguno de estos signos de alarma de emergencia de COVID-19, busque atención médica de inmediato:
 Dificultad para respirar
 Dolor o presión persistente en el pecho
 Confusión o dificultad para estar alerta o en su lugar antes
 Expectoración sangrada en las heces o el vómito
 Esta lista no incluye todo. Consulte a su proveedor de servicios médicos por cualquier otro sintoma grave o que lo preocupe.



Si usted es un trabajador de servicios de atención a la salud, los miembros de la familia o personas que viven en un hogar con personas enfermas de COVID-19, consulte con su proveedor de atención médica o la autoridad de salud pública sobre cómo protegerse y prevenir la propagación de COVID-19. Evite compartir utensilios personales como platos, vasos o cubiertos con personas que estén enfermas de COVID-19. Evite visitar hogares de personas enfermas de COVID-19.

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	PUERTA DEPARTAMENTAL		CASOS CONFINADOS EN SU FAMILIA		MAESTRO GENERAL	INDICE DE CABEZA	EFICIENTE PARA RESPIRAR	FOSFOSA	CAMBIOS DE SITUACIÓN
				SI	NO	SI	NO					
02-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
02-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
02-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
03-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
03-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
24-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
21-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
05-08-21	Wendy Germán	1103819429	29	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO

MANEJE ESTOS DATOS PERSONALES Y LA INFORMACIÓN DE LOS SINTOMAS Y REGISTRO DE CASOS EN SU FAMILIA. Este formulario es una herramienta para la prevención de COVID-19 y sus síntomas. No debe ser utilizado para fines médicos o de diagnóstico. Los datos aquí proporcionados son solo para fines de registro y estadística. La información aquí proporcionada es solo para fines de registro y estadística. La información aquí proporcionada es solo para fines de registro y estadística.

ESTE ATENCIÓN A LOS SÍNTOMAS

Los casos sospechosos de la enfermedad del coronavirus 2019-nCoV (COVID-19) se caracterizan por síntomas similares a los de la gripe y resaca. Estos síntomas pueden aparecer entre 2 a 14 días después de la exposición, pero hasta en la información sobre los posibles síntomas de la enfermedad del coronavirus 2019-nCoV (COVID-19) se debe tener en cuenta que los síntomas pueden ser similares a los de la gripe y resaca. Los síntomas pueden ser similares a los de la gripe y resaca. Los síntomas pueden ser similares a los de la gripe y resaca.

¿Cuándo buscar atención médica?

- Si manifiesta alguno de estos signos de emergencia de COVID-19, busque atención médica de inmediato.
- Dificultad para respirar.
- Dolor o presión persistentes en el pecho.
- Confusión o dificultad para estar alerta que no haya mejoría antes.
- Coloración azulada en los labios o el rostro.
- Esta lista no incluye toda. Consulte a su proveedor de servicios médicos por cualquier otro síntoma grave o que lo preocupe.

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	EDAD	FUERTE IMPULSIONES?		AL LLEGAR SE LAVÓ LAS MANOS?		CASOS COMPROBADOS EN SU FAMILIA		SÍNTOMAS	GRUPO	SÍNTOMAS	GRUPO	OTROS DE GRIPE	EFICIAZ PARA RESPIRAR	TOS SECA	CANSANCIO/DEBILIDAD
				SI	NO	SI	NO	SI	NO								
08-05-21	ELIJA DANILO	AVILA 206	32	X		X		X									
08-05-21	ELIJA CAROLINA	AVILA 206	37														
08-05-21	FRANCISCO J. TORRES	AVILA 206	39	X		X		X									
08-05-21	JANE CHARLETTA	AVILA 206	29	X		X		X									
08-05-21	MARILENE	AVILA 206	30	X		X		X									
07-05-21	FRANCISCO TORRES	AVILA 206	31	X		X		X									
08-05-21	FAMILIA TORRES	AVILA 206	39	X		X		X									
08-05-21	FAMILIA TORRES	AVILA 206	39	X		X		X									
08-05-21	ELIJA	AVILA 206	38	X		X		X									
08-05-21	FRANCISCO TORRES	AVILA 206	39	X		X		X									
08-05-21	FRANCISCO TORRES	AVILA 206	31	X		X		X									
08-05-21	FRANCISCO TORRES	AVILA 206	39	X		X		X									



DIA	HORA	ASUNTO	NOTACIONES
			El día 19 de la Unidad Permanente del Comandante de la Unidad de mano, el distanciamiento preventivo, etc. El control de la pendencia.
11	00:02	Reporte	A personal de Servicios Puertos Compañía Dinero TITIP al personal sin necesidad.
11	21:45	Reporte	A el control de servicios puertos Ibrague sin necesidad hasta el momento.
11	23:00	Nota	A esta hora el Supervisor Cortes Juan me informa que la señora Suprio un accidente en moto y necesitaba desplazarse al hospital urgentemente, lo informo al señor Calderon Elkin Supervisor de Servicio Ibrague que solo de Servicio a partir de esta hora.
11	23:16	Nota	A esta hora el vigilante Bertrago Javier Humberto del puesto CHDET parque San Martín me informa que realiza dos dibujos de vehículos como medida de prevención y que los Señales para la intención de haber quitado el arma o copias de señales, se le informó que debe hacer un informe en el cual debe los hechos, así mismo informo al Supervisor de Servicio Calderon Elkin para su conocimiento.
11	23:40	Reporte	A personal de Servicios Puertos Ibrague Compañía Tanaya, TITIP Espinal sin necesidad.
12	01:30	Reporte	A personal de Servicios Puertos Ibrague sin necesidad hasta el momento.
12	01:40	Nota	El Señor Juan Cortes informa a la Señal que se le comunicó nuevamente en la Ruta de distribución de la sin necesidad.
12	03:30	Reporte	A personal de Servicios Puertos Ibrague Compañía Tanaya, TITIP Espinal sin necesidad.
12	05:07	Reporte	A personal de Vigilancia de Servicios Puertos

			un video p. Daniel con Caguán y Equa
			de opinión y monitoreo en video
			con con Barrera
12	0700	Nota	quiere el sistema con protocolo regreso con monitoreo y otros cambios
			con con Barrera
12	0700	Recibo	el aspecto de seguridad total bajo el sistema y cambio de intención de novedades y control del aspecto de monitoreo op. (entrega de video) video
12	0750	Nota	el supervisor con video
12	0750	Ingiero	el supervisor Huyendo de recomendaciones a los 10 deca Hacia las recomendaciones sobre uso del lenguaje y uso del el uso del control de vando de mano (afortunadamente, control de la temperatura el momento entre las personas) uso de recomendaciones de las m. lección de mano (ingresos deben ser la prevención el control con los elementos debe ser los requisitos de dad de la parte de trabajo
12	1105	Reporte	del Recibo el Reporte de vigilancia de la ciudad de SIA y Policía ninguna acción especial en orden
12	1235	Nota	que toda hora el debe estar claro quiere Recopilación de SIA en la parte fuerte grande de NO parte (mejor) de mblas con la control de debe ser orden SIA
12	1105	Nota	el Supervisor Huyendo de



MINUTA DE SERVICIO

IRAGUE: Carrera 7 No. 31-85
Tel: 261 04 86 - 262 87 94 - 262 04 88

MES Abril

DIA	HORA	ASUNTO	ANOTACIONES
13	07:00	Reunión	<p>El Comandante de Seguridad Anibal Pineda, en el momento de su salida de la ciudad de Irague, se reunió con el personal de seguridad y vigilancia para dar a conocer el plan de contingencia y medidas de seguridad que se tomarán para el momento de la liberación de la ciudad.</p>
13	07:00	Reunión	<p>El Comandante Juan Carlos Rodríguez, en el momento de su salida de la ciudad de Irague, se reunió con los señores vigilantes de la ciudad de Irague para dar a conocer el plan de contingencia y medidas de seguridad que se tomarán para el momento de la liberación de la ciudad.</p> <p>Se le informó a los señores vigilantes de la ciudad de Irague, sobre el uso del teléfono y el uso del celular en el momento de la liberación de la ciudad, para evitar cualquier inconveniente que pueda ocasionarse entre las personas que se encuentren en el momento de la liberación de la ciudad.</p> <p>Se le informó a los señores vigilantes de la ciudad de Irague, sobre el uso del teléfono y el uso del celular en el momento de la liberación de la ciudad, para evitar cualquier inconveniente que pueda ocasionarse entre las personas que se encuentren en el momento de la liberación de la ciudad.</p>
13	11:00	Reporte	<p>Se recibió el Reporte a las 11:00 horas de la ciudad de Irague, sobre la presencia de una persona que se encuentra en el punto de control de Irague, quien se encuentra en una motocicleta sin placas, lo que se reportó al Comandante de Irague y se le informó a la ciudad de Irague para que tome las medidas necesarias para la liberación de la ciudad.</p>



IBAGUE: Carrera 7 No. 21-8B
Tel. 261 04 84 - 262 57 94 - 262 04 29

MINUTA DE SERVICIO

MES Feb 21



DIA	HORA	ASUNTO	ANOTACIONES	IN	HOR
			Segun los telegramas recibidos, en cuanto a la opinion comun. Marco sin necesidad de un ingreso de la - con. Juan M. Garcia del Señor Pura Buzo Juan...		09:1
18	07:00	Recepción	Se reciben los visitantes del apm y orden tomara con medidas de...		
18	07:00	Recepción	El grupo de Seguridad tribal con el grupo de Seguridad (liberación)...		11:30
			de acuerdo a las instalaciones, Hacia el de Saliente Do Enrique liberación...		11:45
18	07:00	Recepción	El grupo de...		
18	07:00	Recepción	Hacia el laboratorio con los...		14:00
			informar a la comisión de...		
			trabaja en los lados del norte...		
			problemas de...		16:12
			Se la para la...		
			Seguiente de...		16:20
			visitantes de la ciudad de Bogotá...		
			las medidas de bioseguridad...		16:00
			uso del alcohol, el uso del alcohol...		
			al uso del gel antibacterial, el lavado...		
			de manos, continuamente el control...		
			temperatura, el distanciamiento entre...		
			personas, la presentación de...		
			medidas de Seguridad En el punto...		
			de trabajo el cuidado con los...		
			servicio todas las...		
			de...		18:00
18	09:00	Recepción	Hacia el...		
			distrito de...		

			partido en cuñador, batería de rep...
			Las telefonos de las un cuñador queda...
			los revoluciones 1500 y el revoluc...
			Peralte en el momento, quedan dos p...
			de fogues quedan dos carnet con el r...
			pectro portacomet del dr. Cartillo 9...
			y Ramírez Martín ... Juan Ramírez
20	1800	Lección	El pacto de seguridad hecho por el
			Saliente General como casi enterando
			de las novedades y congresos de acuerdo
			los resoluciones Hechos por el Sr Salte...
			op Saliente Hechos por el Sr...
20	1900	lección	el documento Juan Carlos molto
20	1900	lección	el documento Juan Carlos molto
			... en esta hora se la...
			las siguientes recomendaciones a todos
			vigilantes sobre las medidas de bioseg...
			el uso del tapaboca, el uso del alcohol el uso
			gel antibacterial, el lavado de manos con
			temperatura y de saneamiento sobre las partic...
			el lavado de la temperatura, la plancha
			pasajera, el cuidado con los elementos de
			salud y las medidas de seguridad
			en el punto de trabajo todas las
			resoluciones desde de la en el libro
			minuto Resaltados con una buena letra
20	2040	lección	Se Resalta el Reporte a todos los vic...
			tos de la ciudad de La Paz sin Resal...
			ninguna novedad especial
20	2135	Reporte	Se Resalta el Reporte a todos los vic...
			tos de la ciudad de La Paz sin Resal...
			ninguna novedad especial
20	2240	Reporte	Los vigilantes de modo temprano y A...
			servicio sin ninguna novedad espec...
20	2250	lección	a esta hora el estado general octavo
			Dr Hernandez Henson se bajo un estado
			Dr Hernandez Henson de alcohol
21	0030	Reporte	Se Resalta el Reporte a todos los vic...



IBAGUE: Carrera 7 No. 51-85
Tel. 261 04 04 - 262 07 04 - 262 03 29

MINUTA DE SERVICIO

MES

Abril

DIA	HORA	ASUNTO	ANOTACIONES
			<p>al do Salgado Benicio Castro (car)</p> <p>fabricandome de novedades y consignas</p> <p>del punto de Embiente LIBERDO S...</p>
21	9:00	Informe	<p>El Supervisor Juan Carlos Molle</p> <p>Recomendaciones Se. Haro los (recomendaciones) de los vigilantes de la ciudad de Ibagué recomendando el uso del topocoro y el uso del alcohol (lav) del gel antibacterial el control de la temperatura al lavado de manos constantemente el distanciamiento de las personas. Recomendaron la protección personal el uso de elementos de Seguridad en el punto de trabajo todas estas Recomendaciones deben ser Registradas En el Libro de minuta de minuta y libro y libro sin faltas.</p>
21	20:30	Reporte	<p>Se Realiza el Reporte a todos los vigilantes de la ciudad de Ibagué Sin Reporte ninguna faltas o irregularidades.</p>
21	21:40	Reporte	<p>Se Reportan los vigilantes de tomoga preso y general Sin Reporte ninguna faltas o irregularidades.</p>
21	22:15	Reporte	<p>Se Reporta la falta alguna faltas o irregularidades se reportan a deconer</p>
21	22:40	Reporte	<p>Se Reporta el Reporte a todos los vigilantes de la ciudad de Ibagué Sin Reporte ninguna faltas o irregularidades.</p>
21	00:20	Reporte	<p>Se Reporta el Reporte a todos los vigilantes de la ciudad de Ibagué Sin Reporte ninguna faltas o irregularidades.</p>
21	00:30	Reporte	<p>Se Reportan los vigilantes de tomoga preso y general Sin Reporte ninguna</p>



IRAGUI: Carrera 7 No. 21-26
Tel. 201 04 84 - 203 57 34 - 202 04 20

MINUTA DE SERVICIO

MES Mayo

DIA	HORA	ASUNTO	ANOTACIONES
07	13:00	Reunión	A las 13:00 hrs y fecha se realiza una reunión con los señores...
07	07:00	Reunión	A las 07:00 hrs y fecha se realiza una reunión con los señores...
07	07:02	Reunión	A las 07:02 hrs y fecha se realiza una reunión con los señores...
07	07:00	Reunión	A las 07:00 hrs y fecha se realiza una reunión con los señores...

habuya (1969) filij amercan...
Zacatlán, to el libro de...

01 09 1969 Zacatlán Se celebra el Zapala a todos los
lentes de la ciudad de Zacatlán

01 18 1969 Zacatlán El pueblo de Zacatlán festeja
su aniversario con un desfile y cabarete de

los niños en el estadio. Se celebra el aniversario
de la fundación de Zacatlán el 18 de marzo de 1784.

01 24 1969 Zacatlán Se celebra el aniversario de la fundación
de Zacatlán con un desfile y cabarete de los niños.

01 25 1969 Zacatlán Se celebra el aniversario de la fundación
de Zacatlán con un desfile y cabarete de los niños.

01 26 1969 Zacatlán Se celebra el aniversario de la fundación
de Zacatlán con un desfile y cabarete de los niños.

01 27 1969 Zacatlán Se celebra el aniversario de la fundación
de Zacatlán con un desfile y cabarete de los niños.

01 28 1969 Zacatlán Se celebra el aniversario de la fundación
de Zacatlán con un desfile y cabarete de los niños.

01 29 1969 Zacatlán Se celebra el aniversario de la fundación
de Zacatlán con un desfile y cabarete de los niños.



IBAGUE Centro 7 No. 21-85
Tel. 251 04 83 - 252 57 95 - 252 04 20

MINUTA DE SERVICIO

047

MES Mayo 2024

DIA	HORA	ASUNTO	ANOTACIONES
			Segu en I.B.E. - cada uno con mención y otros Cada uno, un texto para la con Comité batería de repuestos, dos teléfonos móviles en su momento, equipos de oficina y mandatos ya reportados
02	18:00	Reporte	el punto de Seguridad laboral hoy el Suficiente. Menciono ciertos casos entre ellos de seguridad y algunos del punto de trabajo (libros) del mandatarios de las máquinas a las vigilantes y mandatos de Seguridad Social y el cumplimiento del uso del tipo de el uso del material el uso del el ambiental el lavado de manos frecuentemente, el distanciamiento entre las personas el control de la temperatura y la desinfección personal, el cuidado con los elementos del servicio al cliente del de Seguridad en el punto de trabajo, también, estos mandatos y mandatarios deben de ir bien seguri- ficados, en el libro de minuta
02	19:00	Reporte	el mandatos, para estos mandatos Reporte de Reporte a todos los vigilan- tes de la ciudad de Ibagué. Se Reportar ninguna novedad especial
02	20:40	Reporte	los vigilantes de mañana y noche. Se Reportar ninguna novedad especial
02	21:10	Reporte	de Reporte a todos los orga- nismos de la ciudad de Ibagué. Se Reportar ninguna novedad especial
02	23:55	Reporte	de Reporte los vigilantes de mañana y noche. Se Reportar ninguna novedad

142434-141500 - 140744-1419081-14114
1417920-1414882 - cada una con municion
y Selvacondado, ya tanto para el con
Comedor, habilitado de reparado, tambien que
cambiar a un comedor, 141433-141913
Cada una con municion y Selvacondado
dos. Habia una Seccion de Asentamiento
La Oficina y municion de la Seccion
de Asentamiento

El punto de Asentamiento habia una al
de Asentamiento y tambien una al
Elaboracion de municion y municion
del punto de Asentamiento habia una
comunicacion y tambien una al punto
vigilante que utilizan el topografo y
un del alcohol y un del alcohol
el fondo de las cosas tambien en el
el fondo de la temperatura el fondo
mucha mas la municion y tambien
comunicacion de municion y tambien
libro de municion y tambien una
los elementos del municion y tambien
con municion y tambien municion
En el punto de municion y tambien

141900 municion y tambien municion
141920 municion y tambien municion
141940 municion y tambien municion
de municion y tambien municion
comunicacion y tambien municion
del municion y tambien municion
los municion y tambien municion
comunicacion y tambien municion
local de municion y tambien municion
la municion y tambien municion
comunicacion y tambien municion
municion y tambien municion



MINUTA DE SERVICIO

IBAGUE: Carrero 7 No. 21-85
Tel. 261 04 84 - 262 57 91 - 282 01 20

MES enero

DIA	HORA	ASUNTO	ANOTACIONES
			Recomendaciones de la Junta de Vigilancia de la Contabilidad de la Gobernación de Cauca sobre el uso del libro de mano de obra de la temperatura y el diámetro entre las personas. Estas recomendaciones deben de ir registradas en el libro de minutos de la institución.
06	07:00	Reporte	Se hace reporte a favor de la obra de la planta que en la semana del 29 de diciembre se hizo.
06	09:30	Reporte	Se hace reporte de la obra de la planta que en la semana del 29 de diciembre se hizo.
06	12:00	Informe	El asunto de Seguridad Social de la planta que en la semana del 29 de diciembre se hizo.
06	14:00	Informe	El asunto de Seguridad Social de la planta que en la semana del 29 de diciembre se hizo.
06	16:00	Informe	El asunto de Seguridad Social de la planta que en la semana del 29 de diciembre se hizo.

10/03/00
 01/03/00
 02/03/00
 03/03/00
 04/03/00
 05/03/00
 06/03/00
 07/03/00
 08/03/00
 09/03/00
 10/03/00
 11/03/00
 12/03/00
 13/03/00
 14/03/00
 15/03/00
 16/03/00
 17/03/00
 18/03/00
 19/03/00
 20/03/00
 21/03/00
 22/03/00
 23/03/00
 24/03/00
 25/03/00
 26/03/00
 27/03/00
 28/03/00
 29/03/00
 30/03/00

10/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos
 11/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 12/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 13/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 14/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 15/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 16/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 17/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 18/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 19/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 20/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 21/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 22/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 23/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 24/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 25/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 26/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 27/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 28/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 29/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para
 30/03/00 Punta se ha trabajado con los técnicos para




MINUTA DE SERVICIO

IBAGUE: Carrera 7 No. 21-66
Tel. 261 04 84 - 262 57 94 - 262 04 39

MES Mayo

DIA	HORA	ASUNTO	ANOTACIONES
28	12:05	Parte	A personal de Servicio Práctico con Tomajo, ITCIP especial sin movilidad.
08	14:02	Parte	A personal de Servicio Práctico con Tomajo, ITCIP especial sin movilidad.
08	15:10	Parte	A personal de Servicio ITCIP Especial con Tomajo, ITCIP especial sin movilidad.
08	16:15	Nota	por indicación del Sr. Oscar González Administrador de la Imprenta al nuevo Personal también la programación de 233 Colonial para programar Plus red de So para los lunes y miércoles para trabajar fines y jueves, Sábado para el día Viernes de trabajo que dicho programa de esta programación.
08	18:00	Informe	El dueño de los edificios de Señal y mandamos al Sr. Tibero Gallo a la compra los materiales de escalera para el Armador, los cambios de 12-107348 - 107438 - 107433. Contar con materiales y documentos, los de la Torre, en todos asuntos con el botador de asuntos, los telegrafos un acuerdo, Equipos de Oficio y sin movimiento.
11	18:00	Escudo	el estado de seguridad fiscal por delante. Banco Coltejer de Arica y andino de Arica en la construcción de las oficinas de Arica. Este C.
			de los temas de Arica. Este C.
			de los temas de Arica. Este C.
			de los temas de Arica. Este C.

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GM-001
	GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM		Versión: 01
PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS Y CAPACITACIONES			Pág. 1 de 3
			Vigente desde: 01/08/2017

PUESTO:	Vigilancia personalizada "IBAL"		
PROCESO:	HSEQ	FECHA:	22,23 y 24 /04/2021
TEMA:	Sensibilización ISO 9001 de 2015: Comunicación Asertiva y atención al cliente.	HORA INICIO:	08:00am
OBJETIVO:	Dar pautas a los trabajadores en la buena atención al cliente, y la comunicación asertiva.	LUGAR:	Virtual
		FACILITADOR:	Yeimi Alexandra Zangüña

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CORREO ELECTRONICO	DEPENDENCIA O PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	ALEXANDER GALVIZ MONTOYA			IBAL	
2	JOSE GREGORIO SOLER BALEN	1110 UGA 170	soler+078@hotmail.com	IBAL	José Gregorio Soler
3	ANDER MAURICIO MATERON	1110 938 987		IBAL	
4	JUAN CARLOS GOMEZ PARRA	93.082 845	juanb04297506@gmail.com	IBAL	
5	ELEXI DARIO GUIO GONZALES	1116 980 366	elexidario@gmail.com	IBAL	
6	ARIS DAVID CARRILLO YAIMA	93087835	aris.carrillo@gmail.com	IBAL	
7	JAIIME LOZANO NIETO	5975571	jeime.lozano@ibal.com.ve	IBAL	Jaime Lozano
8	LUIS EDUARDO REYES QUIROGA	93787176	luis120755@gmail.com	IBAL	
9	JULIO ERNESTO BARRETO GONZALES	6004906	juerobarr@gmail.com	IBAL	
10	JORGE ELIECER VASQUEZ CRUZ	93356 426	jevasquez@ibal.com	IBAL	Jorge Eliecer Vasquez
11	JAIDER JULIAN SANCHEZ PEREZ	94285243	juerobarr@gmail.com	IBAL	Jaider Sanchez
12	FRANCISCO JAVIER GRANADOS NARANJO	6812030		IBAL	

Copia Controlada

Código:
FOR-GM-001
Versión: 01
Pág. 1 de 3
Vigente desde: 01/08/2017

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION


GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS Y CAPACITACIONES



PUESTO:	Vigilancia personalizada "IBAL"	FECHA:	22,23 y 24 /04/2021
PROCESO:	HSEQ	HORA INICIO:	08:00am
TEMA:	Sensibilización ISO 9001 de 2015: Comunicación Asertiva y atención al cliente.	HORA FIN:	09:00am
OBJETIVO:	Dar pautas a los trabajadores en la buena atención al cliente, y la comunicación asertiva.	LUGAR:	Virtual
		FACILITADOR:	Yeimi Alexandra Zanguña

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CORREO ELECTRONICO	DEPENDENCIA O PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
12	GUSTAVO ADOLFO ORTEGON FALLA	93297236		IBAL	Gustavo O
13	JOSE DUBIEL HERNANDEZ ZANABRIA	1116231112	JoseDubiel@ibala.com	IBAL	Jose D. H. Z.
14	JORGE EDUARDO CAMACHO CASARES	110531071	gecamacho@ibala.com	IBAL	Jorge E. C.
15	BERNARDO PEREZ GOMEZ	18260037	bernardo.perez@ibala.com	IBAL	Bernardo P.
16	YEISON HERNANDEZ VEGA	11237257	yeison.vega@ibala.com	IBAL	Yeison H.
17	HENRY BONILLA RAMIREZ	11237257	henry.bonilla@ibala.com	IBAL	Henry B.
18	GENTIL VELOZA TORO	93289326	gentil.velozatoro@ibala.com	IBAL	Gentil V.
20	CARLOS ANTONIO VELASQUEZ PINILLA	112410775	carlos.velasquez@ibala.com	IBAL	Carlos A. V.
21	JOSE WILLIAM ROJAS	1024650	jrojas@ibala.com	IBAL	Jose W. R.
22	JHON JAMES ANGEL ANGEL	750914530	jhon.james@ibala.com	IBAL	Jhon J. A.
23	JHON EDINSON LOPEZ GALVIZ	1110586058	jhon.edinson@ibala.com	IBAL	Jhon E. L.
24	JOSE ALFREDO OCHOA MAYORGA	93261787	josealfredo@ibala.com	IBAL	Jose A. O.
25	JUAN DAVID REINOSO AGUDELO			IBAL	Juan D. R.

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GM-001
	GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM		Versión: 01
	PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS Y CAPACITACIONES		Pág. 1 de 3
			Vigente desde: 01/08/2017

PUESTO:	Vigilancia personalizada "IBAL"	FECHA:	22,23 y 24 /04/2021
PROCESO:	HSEQ	HORA INICIO:	08:00am
TEMA:	Sensibilización ISO 9001 de 2015: Comunicación Asertiva y atención al cliente.	HORA FIN:	09:00am
OBJETIVO:	Dar pautas a los trabajadores en la buena atención al cliente, y la comunicación asertiva.		
	LUGAR:	Virtual	
	FACILITADOR:	Yeimi Alejandra Zanguña	

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CORREO ELECTRONICO	DEPENDENCIA O PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
26	JULIETH CAMILA LAVERDE GAMBOA	11105292112	Julithcamila@ibal.com	IBAL	[Firma]
27	LUIS OLIVER CORTES AGUDELO	11105292113	Luis.oliver@ibal.com	IBAL	[Firma]
28	MANTAI PUS DIEGO FERNANDO	11105292118	Mantai.pus@ibal.com	IBAL	[Firma]
29	YEIMI VARON GARCIA	85785408	yeimivaron@ibal.com	IBAL	[Firma]
30	WENDY LORAINÉ GUZMÁN SÁNCHEZ	11105292149	wendyloz@ibal.com	IBAL	[Firma]
31	MALLERLY AGUIAR ALMIZ	11105292151	mallerly@ibal.com	IBAL	[Firma]
32	JHOSMAN ANDRES JAMES TAMARA	11105292159	jhosman@ibal.com	IBAL	[Firma]
33	JOSE MARIO CANIZALES PAIPA	11105292158	josemario@ibal.com	IBAL	[Firma]
34	LEISY JOHANA RAMIREZ GAITAN			IBAL	[Firma]



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código: PRO-GM-001
 Versión: 1
 Vigencia desde: 01/08/2017

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM
 INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

PROCESO: GESTIÓN MSEQ		NOMBRE: HORAS HOMBRE TRABAJADAS														
2021		SEDE							BOYACA							
MESES	No. Días Trabajados al mes	No. Promedio de servidores	No. horas trabajadas al día	No. Horas extras y tiempo suplementario	No. Accidentes Mortales	No. Casos AT	No. Días Incapacidad	No. Casos Antiguos EL	No. Días Incapacidad	No. Casos Nuevos EL	No. Días Incapacidad	Total casos Nya	No. Casos EG	No. Días Incapacidad	Horas perdidas por incapacidad	HRT
ENERO	30	32	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	25	10	7674
FEBRERO	28	32	8	4	0	1	30	0	0	0	0	0	1	2	256	6916
MARZO	31	24	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	24	8412
ABRIL	30	24	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	32	8132
MAYO																
JUNIO																
JULIO																
AGOSTO																
SEPTIEMBRE																
OCTUBRE																
NOVIEMBRE																
DICIEMBRE																
TOTALES																

HORAS HOMBRE TRABAJADAS

HRT = (XT x HTD x DTM J) + NHE - NHA
 XT= Numero promedio de servidores
 HTD= Numero de horas hombre trabajadas al día
 DTM= Días trabajados en el mes
 NHE= Numero total de horas extras y otro tiempo suplementario laborado durante el mes
 NHA= Numero total de horas de ausentismo durante el mes.



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código PRO-GM-001

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión 1

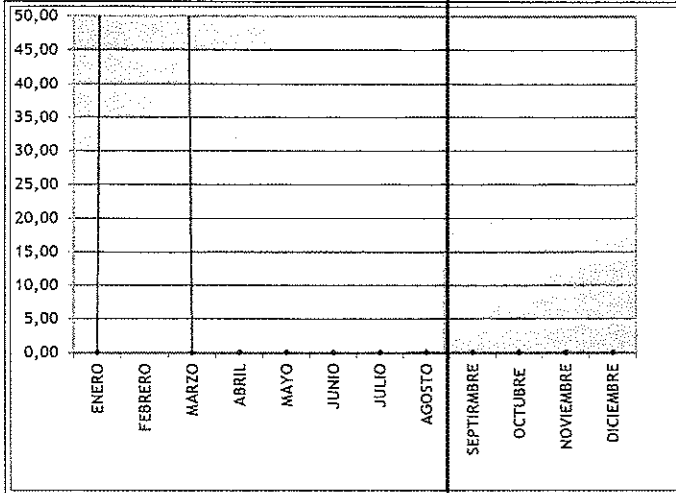
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: 01/08/2017

PROCESO: GESTIÓN HSEQ

NOMBRE: INDICE DE SEVERIDAD

AÑO	2021	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
ISAT		0,00	855,92	0,00	0,00	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

VALOR/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
HHTM	6916	8412	8412	8132	0	0	0	0	0	0	0	0
DI	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000
ISAT	0,00	855,92	0,00	0,00	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!	#_DIV/0!

CONVENCIONES

- HHT Horas Hombre Trabajadas
- AT Accidentes de Trabajo
- DI Días de Incapacidad
- K Constante (100 Trabajadores X 50 semanas X 48 horas semanales)
- IFAT Índice de Frecuencia
- ISAT Índice de Severidad
- ILI Índice de lesiones Incapacitantes

Formula de calculo (IFAT) = $\frac{\text{No. Días incapacidad por accidente de trabajo}}{\text{No. Horas hombre trabajadas}} \times K$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código: PRO-GM-001

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión: 1

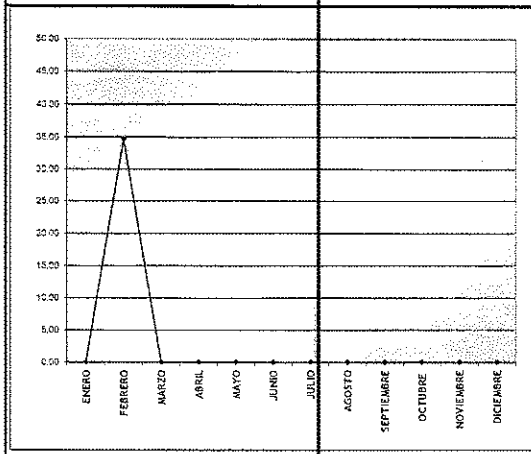
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: 01/08/2017

PROCESO: GESTIÓN HSEQ

NOMBRE: INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTES DE TRABAJO

AÑO	2021	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
IFAT		0,00	34,70	0,00	0,00	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
HHT	7674	6916	8812	8132	0	0	0	0	0	0	0	0
AT	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000
IFAT	0,00	34,70	0,00	0,00	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!

CONVENCIONES

- HHT Horas Hombre Trabajadas
- AT Accidentes de Trabajo
- DI Días de Incapacidad
- K Constante (100 Trabajadores X 50 semanas X 48 horas semanales)
- IFAT Índice de Frecuencia
- ISAT Índice de Severidad
- ILI Índice de lesiones Incapacitantes

Formula de calculo (IFAT) = $\frac{\text{Numero de accidentes}}{\text{No. Horas hombre trabajadas}} \times K$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código PRO-GM-001

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión 1

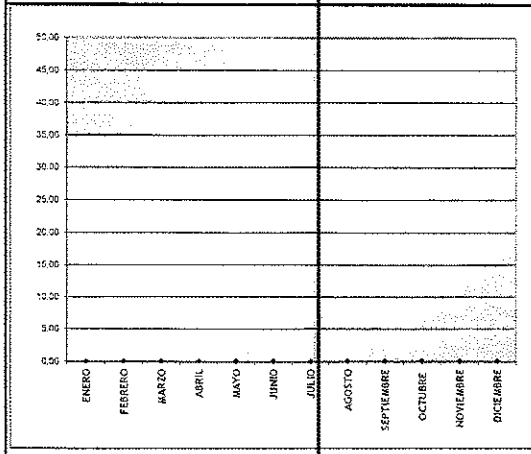
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: 01/08/2017

PROCESO: HSEQ

NOMBRE: PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

AÑO	2021	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
PEL		#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. CN y AEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PTTP	32	32	34	34	0	0	0	0	0	0	0	0
10 ⁿ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
PEL	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!

CONVENCIONES

- No. CNyAEL No de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral
- PTTP Promedio total de trabajadores en el periodo
- 10ⁿ 10 por el exponencial n
- PEL Prevalencia de la enfermedad laboral

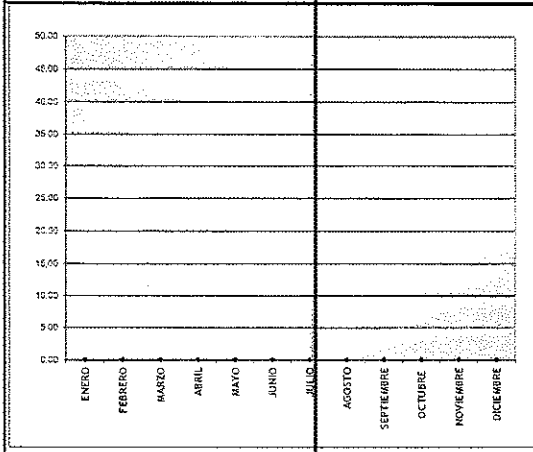
Formula de calculo (PEL) =
$$\frac{\text{Numero de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral}}{\text{Promedio total de trabajadores en el periodo}} \times 10^n$$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION			Código	PRO-GM-001
GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM			Versión	1
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO			Vigencia desde:	01/08/2017

PROCESO: HSEQ	NOMBRE: INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL
---------------	---

AÑO	2021	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
IEL		#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. CN y AEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PTTP	32	32	34	34	0	0	0	0	0	0	0	0
10 ⁿ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
IEL	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!

CONVENCIONES

- No. CNEL Numero de casos nuevos de enfermedad laboral
- PTTP Promedio total de trabajadores en el periodo
- 10ⁿ 10 por el exponente n
- IEL Incidencia de la enfermedad laboral

Formula de calculo (PEL) =	$\frac{\text{Numero de casos nuevos de enfermedad laboral}}{\text{Promedio total de trabajadores en el periodo}} \times 10^n$
----------------------------	---



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código PRO-GM-001

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión 1

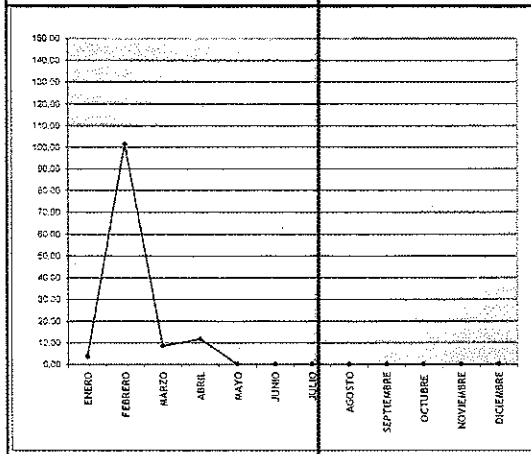
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: 01/08/2017

PROCESO: HSEQ

NOMBRE: AUSENTISMO POR INCAPACIDAD MEDICA

AÑO	2021	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Ausentismo	3,70	101,59	8,60	11,85	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. DA X IL y C	1,111111	28,44444	2,6667	3,5556	0	0	0	0	0	0	0	0
No. DTP	30	28	31	30	0	0	0	0	0	0	0	0
100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Ausentismo	3,70	101,59	8,60	11,85	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!

CONVENCIONES

- No. DA X IL y C Numero de días de ausencia por incapacidad laboral y común
- No. DTP Numero de días de trabajo programados
- K 100 para obtener un porcentaje

$$\text{Ausentismo} = \frac{\text{Numero de días de ausencia por incapacidad laboral y común}}{\text{Numero de días de trabajo programados}} \times 100$$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código PRO-GM-001

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión 1

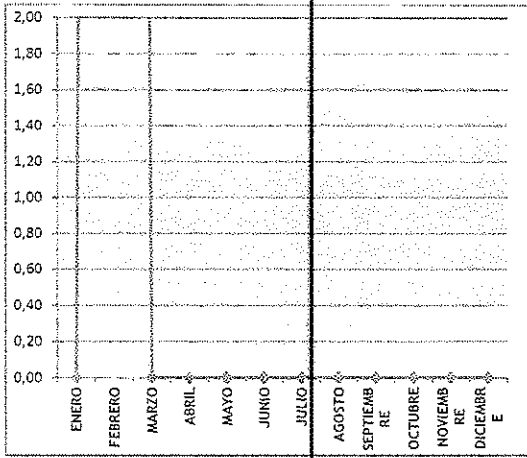
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: 01/08/2017

PROCESO: HSEQ

NOMBRE: TASA DE AUSENTISMO POR ACCIDENTE DE TRABAJO

AÑO	2021	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TAAT	0,00	34,70	0,00	0,00	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!



CONCLUSIONES:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
NDIAT	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NHTD	8	8	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0
HHT	7674	6916	8132	8132	0	0	0	0	0	0	0	0
TAAT	0,00	34,70	0,00	0,00	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!	#,DIV/O!

CONVENCIONES

- NDIAT Número de días de incapacidad por accidente de trabajo
- NHTD Numero Horas Trabajadas al Dia
- HHT Horas Hombre Trabajadas
- TAAT Tasa de Ausentismo por Accidente de Trabajo
- K 1000 Horas hombre trabajadas

Formula de calculo (TAAT) =
$$\frac{\text{No. Dias perdidos por A.T.} \cdot \text{No. Horas trabajadas al dia}}{\text{Horas Hombre trabajadas}} \times 1000$$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código

PRO-GM-001

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión

1

INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

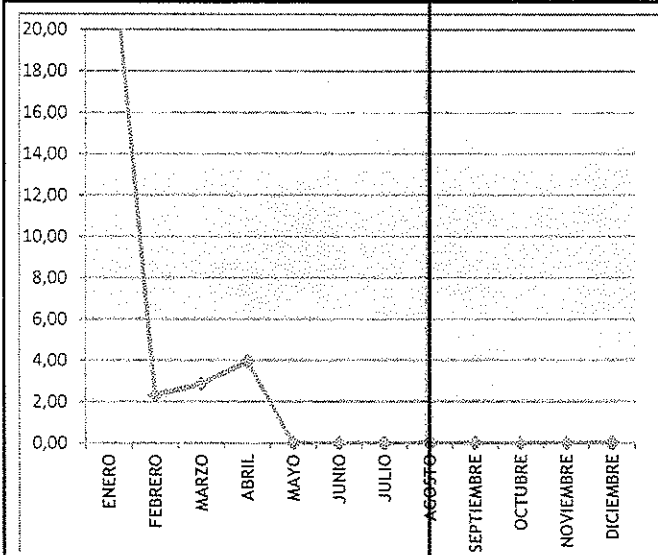
Vigencia desde:

01/08/2017

PROCESO: HSEQ

NOMBRE: TASA DE AUSENTISMO POR ENFERMEDAD GENERAL

AÑO	2021	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TAEG		26,06	2,31	2,85	3,94	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!



CONCLUSIONES:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
NDIEG	25	2	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0
NHTD	8	8	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0
HHT	7674	6916	8412	8132	0	0	0	0	0	0	0	0
TAEG	26,06	2,31	2,85	3,94	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

CONVENCIONES

- NDIEG Número de días de incapacidad por enfermedad general
- NHTD Numero Horas Trabajadas al Día
- HHT Horas Hombre Trabajadas
- TAEG Tasa de Ausentismo por Enfermedad General
- K 1000 Horas hombre trabajadas

Formula de calculo (TAEG) =

$$\frac{\text{No. Días incapacidad por enfermedad general} * \text{No. Horas trabajadas al día}}{\text{Horas Hombre trabajadas}} * 1000$$

SE PERMITE INFORMAR:

Que la empresa **SEGURIDAD TREBOL LTDA**, que se identifica con el Nit **800.185.215-2** está vinculada al banco con el siguiente servicio financiero:

Cuenta Corriente No. **837-11597-1** en estado activa con fecha de apertura del 20 de Septiembre de 1993.

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad por parte del Banco.

Se expide con destino al interesado en Ibagué el 3 de Mayo de 2021.


JORGE ALEJANDRO SILVA
Ejecutivo Comercial Banca Pyme Ibague



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

19/09/2019

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación Mayo 10 de 2021 Reevaluación: Fecha reevaluación:

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 006 DEL 10 DE MARZO DE 2020

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SEGURIDAD TREBOL LTDA NIT: 800.185.215-2 C.C.

FECHA DE INICIO: 11 DE MARZO DE 2020 FECHA DE TERMINACION: 10 DE MAYO DE 2021

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS DIFERENTES BIENES, VALORES, E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL O QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CUSTODIA. (MODALIDAD FIJA Y MÓVIL CON ARMAS)".

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION 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	5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	DISPOSICION DEL SERVICIO	5
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	5	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	4
TOTAL PROMEDIO	5,0	SERVICIO POSTVENTA	0
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	0	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4
FUNCIONAMIENTO	4		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	5	TOTAL PROMEDIO	4,66
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	4	EVALUACION TOTAL	4,72
TOTAL PROMEDIO	4,5		

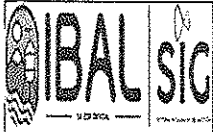
ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades); se realizo Evaluacion al contratista evidenciando que el contratista cumplio con los requerimientos solicitados.

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo y conforme con la evaluación asignada.

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO

Handwritten signature/initials



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

19/09/2019

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

NOTA INFORMATIVA: (Aplica únicamente para la reevaluación) De conformidad con el artículo 7. de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá 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 (Consortio, 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 Consortios 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 reevaluación de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripción

SI

NO

JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO

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)

YEIMI ALEXANDRA ZANGUÑA BARÓN

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

19/09/2019

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación _____ Reevaluación: Fecha reevaluación: Mayo 10 de 2021

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 006 DEL 10 DE MARZO DE 2020

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SEGURIDAD TREBOL LTDA NIT: 800.185.215-2 C.C.

FECHA DE INICIO: 11 DE MARZO DE 2020

FECHA DE TERMINACION: 10 DE MAYO DE 2021

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS DIFERENTES BIENES, VALORES, E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL O QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CUSTODIA. (MODALIDAD FIJA Y MÓVIL CON ARMAS)".

CLASE DE CONTRATO

- | | |
|---|---|
| 1. PRESTACION 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

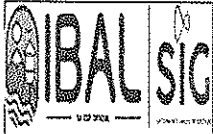
PUNTAJE 2= MALO 3= REGULAR 4= BUENO 5= EXCELENTE

5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	DISPOSICION DEL SERVICIO	5
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	5	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	4
TOTAL PROMEDIO	5,0	SERVICIO POSTVENTA	0
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	0	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4
FUNCIONAMIENTO	4		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	5	TOTAL PROMEDIO	4,66
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	4	EVALUACION TOTAL	4,72
TOTAL PROMEDIO	4,5		

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 realizo Evaluación al contratista evidenciando que el contratista cumplio con los requerimientos solicitados.OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo y conforme con la evaluación asignada.INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO

EAL



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

19/09/2019

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

NOTA INFORMATIVA: (Aplica únicamente para la reevaluación) De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá 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 (Consortio, 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 Consortios 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 reevaluación de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripción

SI

NO

JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO

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)

YEIMI ALEXANDRA ZANGUÑA BARÓN

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. IBAL S.A. ESP OFICIAL

1 MES 2021 CON INCREMENTO DEL 3,5%

No.	UBICACIÓN	PUESTOS	HORARIO	OBSERVACIONES	DÍAS TARIFA	DÍAS PRESTADOS	VALOR TARIFA MENSUAL ANTES DE IVA	AIU 10%	IVA 19%	VALOR TOTAL MES AÑO 2021
1	Cra 3 No.1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque)móvil. Cra 3 No.1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque)móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 8.794.533	\$ 879.453	\$ 167.096	\$ 8.961.629,00
2		1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 8.794.533	\$ 879.453	\$ 167.096	\$ 8.961.629,00
3		1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 8.794.533	\$ 879.453	\$ 167.096	\$ 8.961.629,00
4	Planta Aguas Residuales El Tejar	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 8.794.533	\$ 879.453	\$ 167.096	\$ 8.961.629,00
5	Tanque Piedra pintada.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 8.794.533	\$ 879.453	\$ 167.096	\$ 8.961.629,00
6	Tanque sector Ambalá	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 8.794.533	\$ 879.453	\$ 167.096	\$ 8.961.629,00
7	Tanque IBAL la 29 y 30	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 8.794.533	\$ 879.453	\$ 167.096	\$ 8.961.629,00
8	Tanque cerco gordo	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 8.794.533	\$ 879.453	\$ 167.096	\$ 8.961.629,00
		8					\$ 70.356.264,00	\$ 7.035.624,00	\$ 1.336.768,00	\$ 71.693.032,00
9	Avenida 15 No. 6-48 (Oficinas Dirección Comercial,PQR y Cartera)	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 3.937.840	\$ 393.784	\$ 74.819	\$ 4.012.659,00
10	Oficina 202 Edificio F25	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 3.937.840	\$ 393.784	\$ 74.819	\$ 4.012.659,00
11	Oficinas de Facturación y recaudo (sede barrio Cádiz)	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 3.937.840	\$ 393.784	\$ 74.819	\$ 4.012.659,00
		3					\$ 11.813.520,00	\$ 1.181.352,00	\$ 224.457,00	\$ 12.037.977,00
12	P.A.S AV 15 No. 6-38	1	11 Horas Diurnas con Arma	Lunes a viernes días hábiles (sin festivos)	20	20	\$ 2.406.458	\$ 240.646	\$ 45.723	\$ 2.452.181,00
		1					\$ 2.406.458	\$ 240.646	\$ 45.723	\$ 2.452.181,00
13	LOS TUBOS BOQUERON	1	12 Horas Diurnas con Arma	Lunes a viernes días hábiles	20	20	\$ 2.625.227	\$ 262.523	\$ 49.879	\$ 2.675.106,00
		1					\$ 2.625.227,00	\$ 262.523,00	\$ 49.879,00	\$ 2.675.106,00
14	PLANTA CHEMBE	1	12 Horas Nocturna con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 4.856.693	\$ 485.669	\$ 92.277	\$ 4.948.970,00
15	TANQUE LAS AMERICAS	1	12 Horas Nocturna con Arma	Lunes a domingo	30	30	\$ 4.856.693	\$ 485.669	\$ 92.277	\$ 4.948.970,00
		2					\$ 9.713.386,00	\$ 971.338,00	\$ 184.554,00	\$ 9.897.940,00
		15	SUBTOTAL				\$ 96.914.855,00	\$ 9.691.483,00	\$ 1.841.381,00	\$ 98.756.236,00
16	MONITOREO ALARMAS	1	24 HORAS	Lunes a domingo	30	30	\$ 65.433	\$ 6.543	\$ 1.243	\$ 66.676,00
17	CAMARAS DE VIDEO	1	24 HORAS	Lunes a domingo	30	30	\$ 105.648	\$ 10.565	\$ 2.007	\$ 107.655,00
		2					\$ 171.081	\$ 17.108,00	\$ 3.250,00	\$ 174.331,00
	SERVICIOS DE VIGILANCIA	17	SUBTOTAL				\$ 97.085.936,00	\$ 9.708.591,00	\$ 1.844.631,00	\$ 98.930.567,00



SEGURIDAD TREBOL LTDA

Nit 800185215

Factura Electrónica De Venta No

ST No. 500

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764005637753 que habilita desde ST 1 hasta ST 10000. Vence 2021-10-14

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

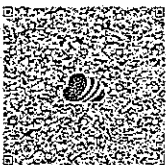
No somos Grandes Contribuyentes Actividad Económica ICA 8010 6000.00 X 1000

CLIENTE	EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARIL	POR CONCEPTO DE
NIT	800089809 6	FACTURA DE VENTA
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 15 6 48	Ibagué	2756000

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
13/05/2021	11/06/2021	SEGURIDAD TREBOL LTDA	Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SERVICIO DE VIGILANCIA PERSONALIZADA	1	Und.	87.377.341	0%	0	87.377.341
2	AIU SERVICIO DE VIGILANCIA PERSONALIZADA EST. COMERCIAL. SERVICIOS DE VIGILANCIA PERSONALIZADA CON ARMA, FIJA Y MEDIO DE COMUNICACION PRESTADO DESDE EL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2021 SE ANEXA RELACION ACLARATORIA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, VALOR \$98.930.567,00 CON IVA INCLUIDO BASE GRAVABLE A.I.U.	1	Und.	9.708.593	19%	1.844.633	9.708.593

Total líneas o items: 2	SUBTOTAL	97.085.934
Valor en Letras	DESCUENTO	0
NOVENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE	IVA	1.844.633
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	98.930.567
	RETEFUENTE	0
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL MENOS RETENCIONES	98.930.567



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 13/05/2021 11:30:17

CRA 7A No 21 85 Teléfono 261 04 84 001
Correo Electrónico seguridadtrebol@yahoo.es