

DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 080-21 SANDRA EDITH PUENTES



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2022-02-18 10:08

 DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 080-21 SANDRA EDITH PUENTES.PDF (~10 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

Ibagué, 07 de Febrero de 2022

Doctora
OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ
Secretaría General
IBAL S.A. ESP. OFICIAL
Ibagué

H. Dávila
07-02-22
10:42m

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE SERVICIO N° 080 del 02 de junio de 2021 – SANDRA EDITH PUENTES /MULTISERVICIOS FUNCIONALES.

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 DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FESF – 91
2. ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES
4. INFORME TECNICO DEL SERVICIO
5. PLANILLA RESUMEN GENERAL DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA Y TRABAJADORES
6. DOCUMENTOS DEL 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: 2021-07-15
VERSIÓN: 06
 Página 1 de 2

Contrato No.	080 DEL 02 DE JUNIO DE 2021.		
Objeto	"CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A ESP OFICIAL".		
Valor del Contrato	OCHENTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS (\$83.125.000.00) MCTE.		
Contratista	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES.		
Supervisor	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO – Professional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales		
Fecha de Inicio	11 DE JUNIO DE 2021.		
Fecha de terminación	11 DE ENERO DE 2022.		
Plazo de Ejecución	SIETE (07) MESES Y ONCE (11) DIAS.		
Plazo Prorroga N° 01	ONCE (11) DIAS		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA FINAL	Año	Mes	Día
	2022	01	11
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 diciembre de 2021 al 11 de enero de 2022.		
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones y diagnóstico de las Redes Telefónicas. • Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnóstico de Aires Acondicionados. • Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnóstico a las Redes Eléctricas., (Cableado estructurado, dispositivos de conexión eléctrica, y demás elementos indispensables para este servicio). Incluye alarmas. • Documentos SSST. 		
Evidencias de la ejecución del contrato	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Informe con registro fotográfico. ➤ Solicitudes del servicio a las diferentes oficinas. 		
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	\$ 83.125.000.00		
Valor Acta No. 01	\$ 11.875.000.00		
Valor Acta No. 02	\$ 11.875.000.00		
Valor Acta No. 03	\$ 11.875.000.00		
Valor Acta No. 04	\$ 11.875.000.00		
Valor Acta No. 05	\$ 11.875.000.00		
Valor Acta No. 06	\$ 11.875.000.00		
Valor Acta Final	\$ 11.875.000.00		
Valor Sin Ejecutar a Reintegrar	\$ _____ 0 _____		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERSONA NATURAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI	Valor total del aporte	\$ 3.040.400.00



ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-055
FECHA VIGENCIA: 2021-07-15
VERSIÓN: 06
Página 2 de 2

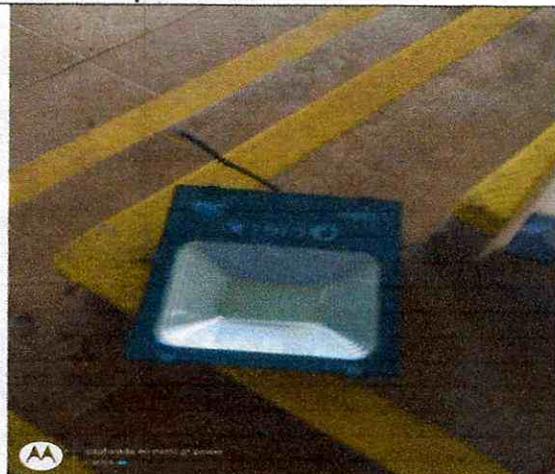
Planilla No.	7821694363		Salud	\$ 1.190.000.00
Periodo cotizado	De:	01 Diciembre	Pensión	\$ 1.618.400.00
	Hasta:	30 Diciembre	ARL	\$ 232.000.00
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI		Valor total del aporte	\$ 2.744.500.00
Planilla No.	7821694169		Salud	\$ 354.800.00
Periodo cotizado	De:	01 Diciembre	Pensión	\$ 1.417.800.00
	Hasta:	31 Diciembre	ARL	\$ 617.100.00
			CCF	\$ 354.800.00
ANEXOS:				Marque con x
Factura Electrónica de Venta				X
Informe Técnico Actividades realizadas del periodo del 11 de diciembre de 2021 al 1 de enero de 2022				X
Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista y Empleados.				X
Documentos requeridos por el SSST – Constancia de afiliaciones a la ARL – Entrega de elementos de protección personal – Inspección de áreas y/o puestos de trabajo – Inspección de limpieza e higiene personal – Inspección mensual de herramientas y equipos eléctricos.				X
Firma	<i>Sandra Edith Puentes</i>			
Nombre	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO		JAVIER PIEDRAHÍTA SARMIENTO	
	Contratista		Supervisor	
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO			



Cambio de panel led de 24 w panta 1



Cambio de panel led de 24 w panta 1



Cambio de reflector led de 100 w panta 1



Cambio de reflector led de 100 w panta 1



Cambio de reflector de 100 w panta 1



Revisión cerca electrica interlaken



Revisión cerca electrica interlaken



Revisión cerca electrica interlaken



Revisión cerca electrica interlaken



Revisión cerca electrica interlaken



Desmontaje generador de pulso



Desmontaje generador de pulso



Desmontaje generador de pulso



Reparación cerca interlaken



Reparación cerca interlaken



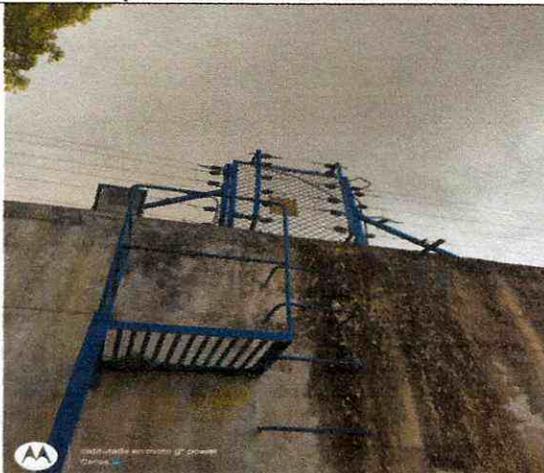
Reparación cerca interlaken



Reparación cerca interlaken



Reparación cerca interlaken



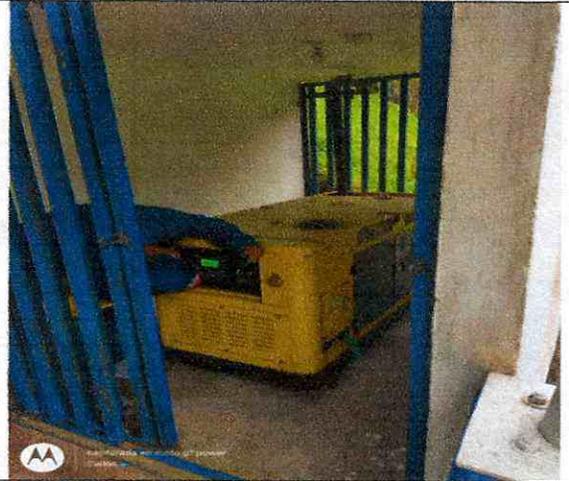
Instalación reflector tanque interlaken



Mantenimiento planta electrica combeima



Mantenimiento planta electrica combeima



Mantenimiento planta electrica combeima



Mantenimiento planta electrica combeima



Mantenimiento planta electrica combeima



Mantenimiento planta electrica combeima



Mantenimiento planta electrica combeima



Mantenimiento planta electrica combeima



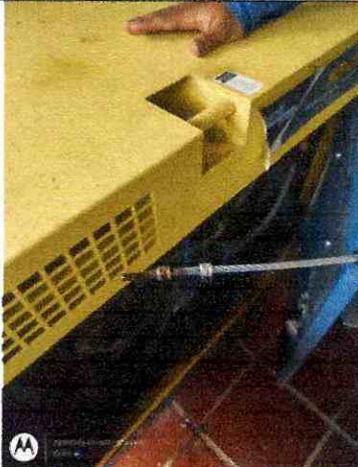
Mantenimiento planta electrica cay



Mantenimiento planta electrica cay



Mantenimiento planta electrica cay



Mantenimiento planta electrica cay



Mantenimiento planta electrica cay



Mantenimiento planta electrica cay



Mantenimiento planta electrica cay



Mantenimiento planta electrica cay



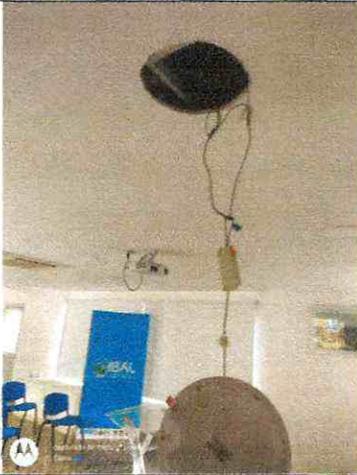
Revisión daño tanque ambala



Revisión daño tanque ambala



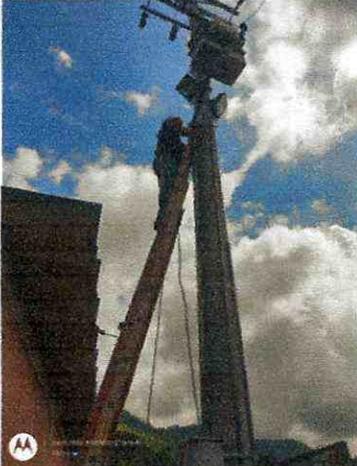
Instalación de internet salón del agua



Instalación de internet salón del agua



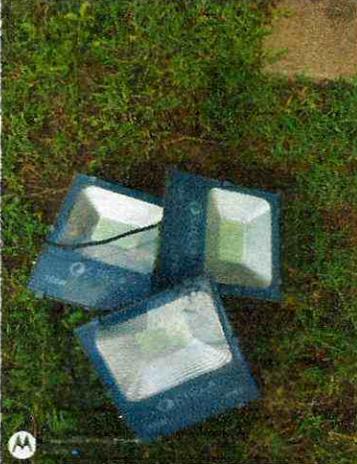
Cambio de reflectores tanque ambala



Cambio de reflectores tanque ambala



Cambio de reflectores tanque ambala



Cambio de reflectores tanque ambala



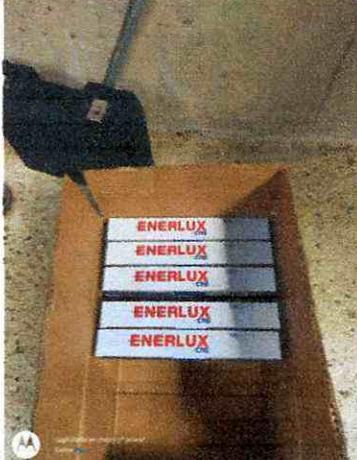
Cambio de reflectores tanque ambala



Cambio de reflectores tanque ambala



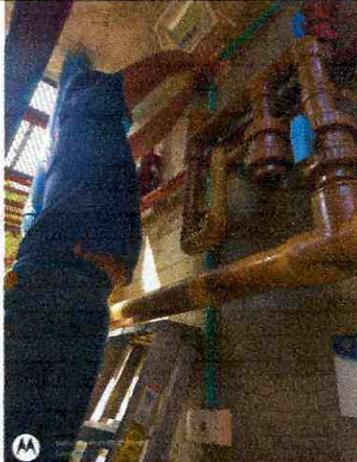
Cambio de reflectores planta el tejar



Cambio de reflectores planta el tejar



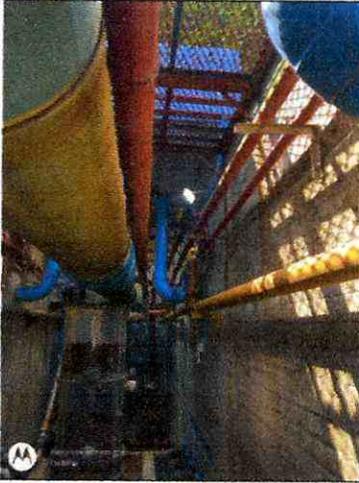
Cambio de reflectores planta el tejar



Cambio de reflectores planta el tejar



Cambio de reflectores planta el tejar



Cambio de reflectores planta el tejaz



Cambio de reflectores planta el tejaz



Cambio de reflectores planta el tejaz



Cambio de reflectores planta el tejaz



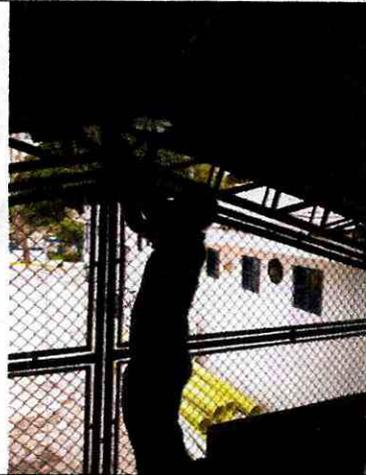
Cambio de reflectores planta el tejaz



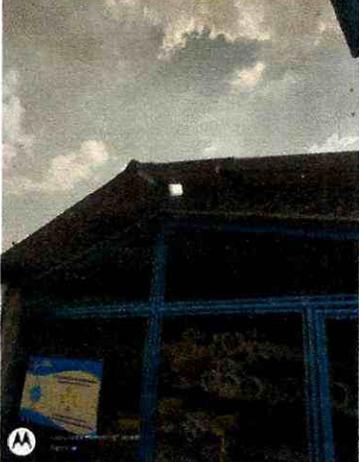
Reparación de reflectores patio de gerencia y almacen



Cambio reflectores patio de gerencia



Cambio reflectores patio de gerencia



Cambio reflectores patio de gerencia



Cambio reflectores patio de gerencia



Cambio reflectores patio de gerencia



Cambio reflectores patio de gerencia



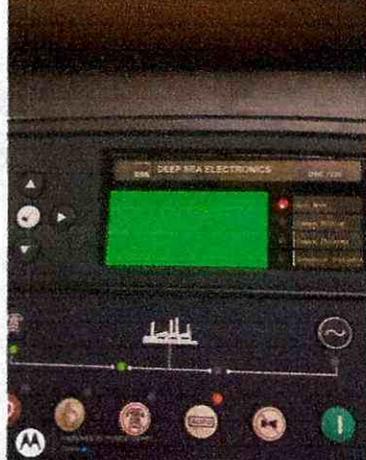
Mantenimiento planta la pola



Mantenimiento planta la pola



Mantenimiento planta la pola



Mantenimiento planta la pola



Mantenimiento planta la pola



Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



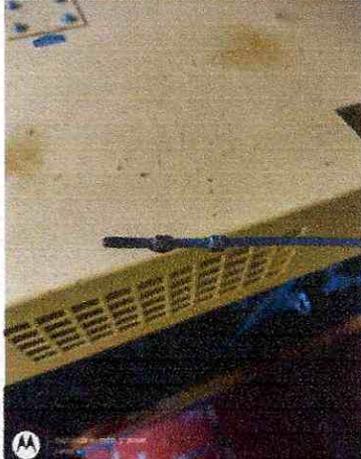
Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



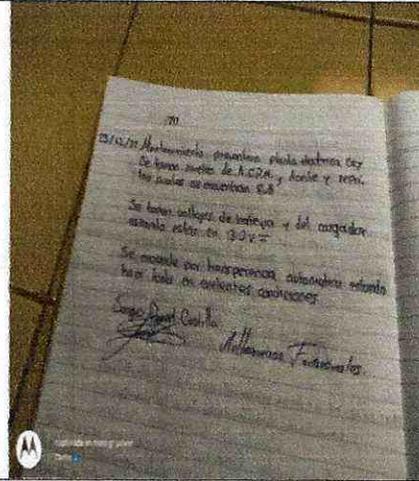
Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



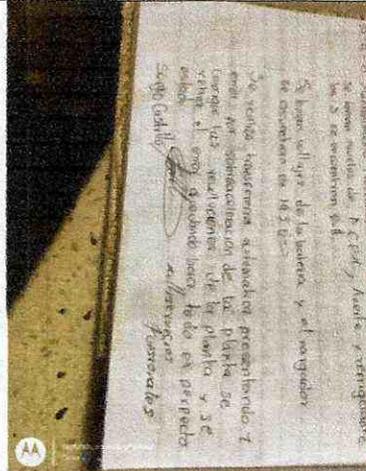
Mantenimiento planta cay



Mantenimiento planta cay



Mantenimiento planta cay



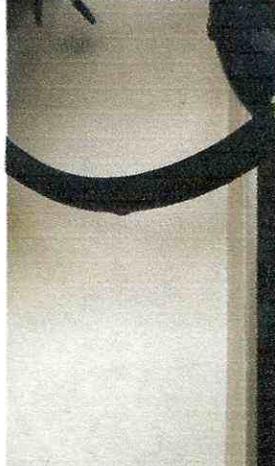
Mantenimiento planta cay



Revisión aire sistemas



Revisión aire sistemas



Revisión aire sistemas



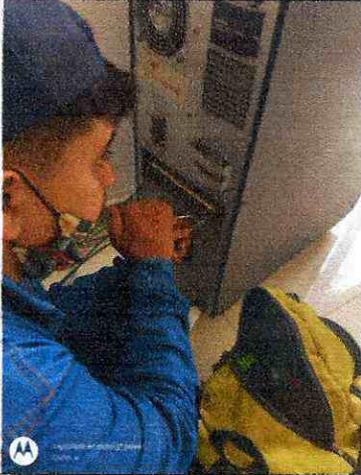
Revisión aire sistemas



Desmontaje de red cadiz



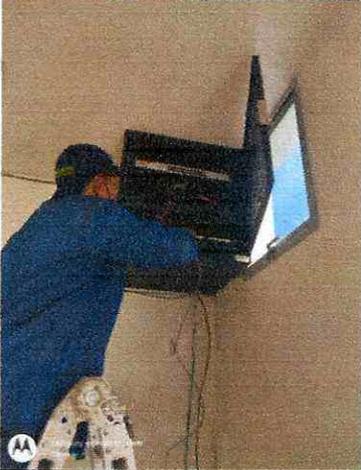
Desmontaje de red cadiz



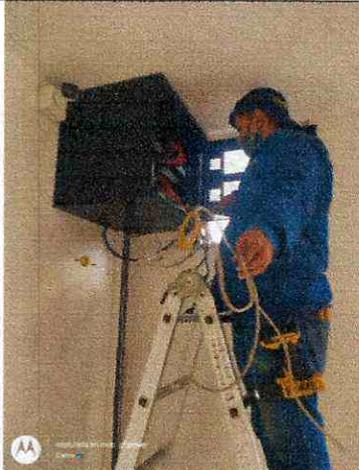
Desmontaje de red cadiz



Desmontaje de red cadiz



Desmontaje de red cadiz



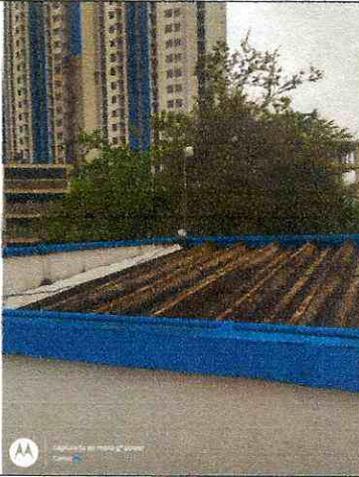
Desmontaje de red cadiz



Desmontaje de red cadiz



Desmontaje de red cadiz



Cambio de refeltores piedrapintada



Cambio de refeltores piedrapintada



Cambio de refeltores piedrapintada



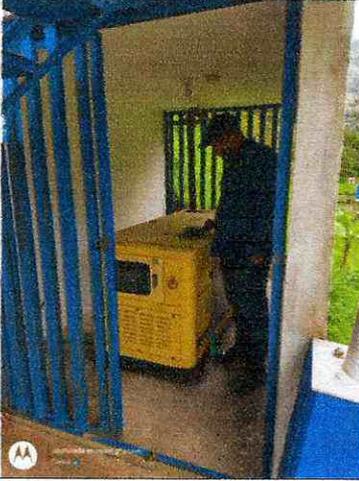
Cambio de refeltores piedrapintada



Cambio de refeltores piedrapintada



Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



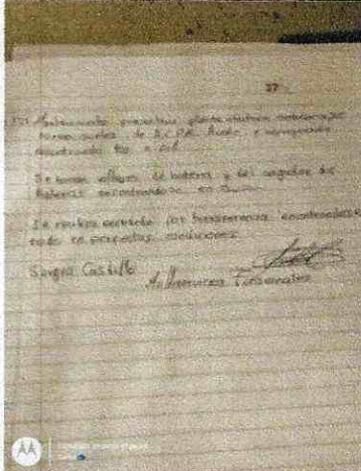
Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



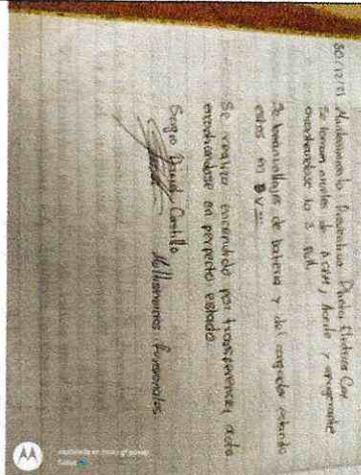
Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta combeima



Mantenimiento planta cay



Mantenimiento planta cay



Mantenimiento planta cay



Mantenimiento planta cay



Mantenimiento planta cay



Instalación punto de red matriculas



Instalación punto de red matriculas



Instalación punto de red matriculas



Cambio de luminarias pas la 15



Cambio de luminarias pas la 15



Cambio de luminarias pas la 15



Cambio de luminarias pas la 15



Reparación daño talleres



Reparación daño talleres



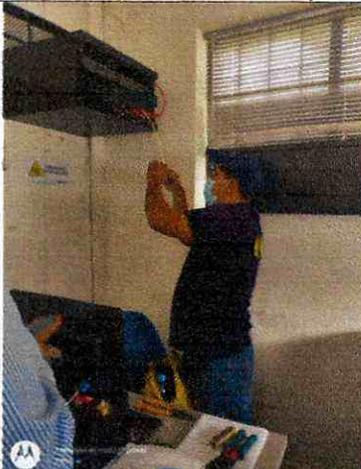
Reparación daño talleres



Revisión de punto control perdidas



Revisión de punto control perdidas



Revisión de punto control perdidas



Mantenimiento aire sistemas



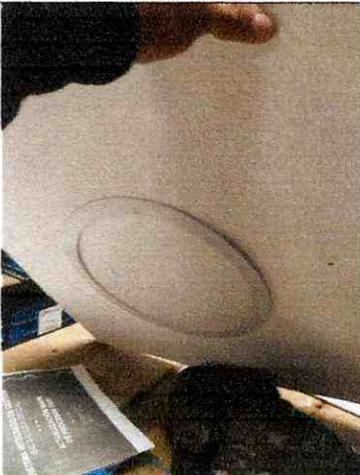
Instalación de racks cadiz



Cambio de luminarias almacen



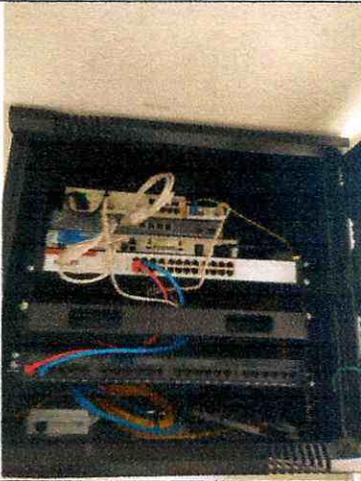
Cambio de luminarias almacen



Cambio de luminarias almacen



Instalación de racks cadiz



Instalación de racks cadiz



Instalación de racks cadiz



Instalación de racks cadiz



Instalación de racks cadiz



Instalación de racks cadiz



Instalación de racks cadiz



Cambio de cable de red control perdidas



Cambio de cable de red control perdidas



INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

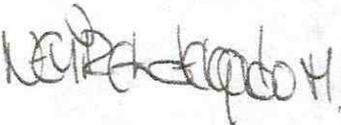
MULTISERVICIOS FUNCIONALES

NIT. 65744441-1

IBAGUE – TOLIMA

ENERO 2022

TABLA DE REVISIONES

FECHA	ELABORÓ	REVISÓ
10/10/2021	Cargo: Asesor SST Licencia renovada 4446 /2019	Cargo: Representante Legal
	Nombre: NEYIRETH DELGADO	Nombre: Sandra Edith Puentes
FIRMA:		



OBJETIVO

Reportar a la Empresa Ibaguereña de Acueducto Y Alcantarillado IBAL las actividades de gestión e implementadas en SST y contenidas en el plan de trabajo anual de la empresa **Multiservicios Funcionales**.

INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene las actividades mensuales implementadas por la empresa con el objeto de proteger la seguridad y salud de los trabajadores en el sitio de trabajo y la prevención de contagios por COVID-19, una vez declarada la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID 19, es de gran importancia hacer frente al virus mediante la implementación de acciones basadas en los lineamientos del gobierno nacional; Multiservicios funcionales desarrolla e implementa el Plan de Trabajo Anual y el protocolo general de bioseguridad y se compromete a implementar las actividades aquí contenidas destinadas a la prevención y control de los riesgos existentes en el desarrollo de las actividades para la protección de salud y seguridad de los trabajadores. A continuación se presentan las actividades desarrolladas entre **Diciembre 10 del 2021 a Enero 10 del 2022**.

LEGISLACIÓN

- Decreto 1072 del 2015.
- Resolución 1409 del 2012.
- Ley 100 de 1993.



1. RELACIÓN DE PERSONAL

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	CARGO
SERGIO DANIEL CASTILLO TRUJILLO	OFICIAL
CARLOS ANDRES SANCHEZ MARTINEZ	AUXILIAR ELÉCTRICO

Multiservicios Funcionales certifica la afiliación al Sistema De Seguridad Social de todo el personal y realiza el pago de acuerdo a lo establecido en la legislación colombiana. **ANEXO 1. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.**

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

2.1 ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN/SENSIBILIZACIÓN

Multiservicios funcionales suministra los tiempos, espacios y recursos necesarios para la capacitación del personal propio en temas referentes a bioseguridad y seguridad y salud en el trabajo y aquellos con relación a los riesgos presentes: **ANEXO 2.**

- Campaña apaga la pólvora.
- Rendición de Cuentas del SG-SST.
- Síntomas que se presentan por variante de Covi-19 "OMICRON".

2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Semanalmente el vigía de seguridad y salud en el trabajo hace entrega de elementos de protección personal a los trabajadores y cambio de ellos por daño o desgaste, se realiza revisión del porte y uso de EPP. Actualmente se implementa formato para la entrega de elementos de protección personal donde se especifica el tipo de EPP entregado, fecha y firma del trabajador. **ANEXO 3. FORMATO ENTREGA EPP.**

2.3 SEGUIMIENTO CONDICIONES DE SALUD:

Los trabajadores de manera diaria hacen el reporte de las condiciones de salud con el fin de monitorear e identificar síntomas relacionados con el COVID-19. Dicho reporte se realiza por medio de plataforma de ARL positiva y/o vía WhatsApp en el caso de falla de la plataforma de la ARL. **ANEXO 4**

2.4 ACCIDENTES DE TRABAJO:

En este periodo comprendido de **Diciembre 10 del 2021 a Enero 10 del 2022** **NO** se presentó ningún tipo de incidente y/o accidentes de trabajo con el personal de Multiservicios temporales. **ANEXO 5. CERTIFICADO ACCIDENTALIDAD ARL POSITIVA.**

2.5 INDICADORES MÍNIMOS DE SST:

*Para el análisis de indicadores se relaciona la información fecha de corte **Enero 10 del 2022.**

SEVERIDAD DE LOS ACCIDENTES ENERO			
FORMULA	No DE DIAS PERDIDOS EN EL MES	No DE TRABAJADORES EN EL MES	RESULTADO
Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + Número de días cargados en el periodo / Número de trabajadores en el mes * 100	0	2	0%

FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES DICIEMBRE			
FORMULA	No DE ACCIDENTES	No DE TRABAJADORES MES	RESULTADO
Número de accidentes que se presentaron en el mes/ No de trabajadores en el mes * 100	0	2	0%

SEVERIDAD DE LOS ACCIDENTES DICIEMBRE			
FORMULA	No de Días de incapacidad	No DE TRABAJADORES EN EL MES	RESULTADO
Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + Número de días cargados en el periodo / Número de trabajadores en el mes * 100	0	2	0%

FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES ENERO			
FORMULA	No DE ACCIDENTES	No DE TRABAJADORES MES	RESULTADO
Número de accidentes que se presentaron en el mes/ No de trabajadores en el mes * 100	0	2	0%



2.6 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS/INSPECCIÓN:

Multiservicios Funcionales dentro de sus medidas de control para el riesgo que genera el trabajo en alturas cuenta con personal certificado para trabajo seguro en alturas según la Resolución 1409 del 2012; quienes diligencian el formato de permiso de trabajo en alturas e inspección para los trabajos ocasionales y rutinarios según corresponda. **ANEXO 6 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**

ANEXO 2.

EVIDENCIA CAPACITACIONES/SENSIBILIZACIONES

- Campaña apaga la pólvora.
- Rendición de Cuentas del SG-SST.
- Síntomas que se presentan por variante de Covi-19 "OMICRON".

CAPACITACION	FECHA	MEDIO	EVIDENCIA
<p>Campaña apaga la pólvora</p>	<p>20/12/2021</p>	<p>Grupo Whastapp Virtual</p>	
<p>Rendición de cuentas del sg-sst</p>	<p>28/12/2021</p>	<p>Grupo Whastapp Virtual</p>	
<p>Síntomas variable OMICRON</p>	<p>05/01/2022</p>	<p>Grupo Whastapp Virtual</p>	

RENDICIÓN DE CUENTAS

MULTISERVICIOS FUNCIONALES

Correo *

liamvale2018@gmail.com

Nombres y Apellidos *

Sergio Castillo

Cedula de Ciudadanía *

1110499851

Acepta haber recibido información sobre la rendición de cuentas de la empresa Multiservicios Funcionales *

Sí

No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

RENDICIÓN DE CUENTAS

MULTISERVICIOS FUNCIONALES

Correo *

krlossan2487@gmail.com

Nombres y Apellidos *

Carlos Andrés Sánchez Martínez

Cedula de Ciudadanía *

1110461925

Acepta haber recibido información sobre la rendición de cuentas de la empresa Multiservicios Funcionales *

Sí

No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios



ANEXO 3

FORMATO ENTREGA EPP



ANEXO 5

CERTIFICADO ACCIDENTALIDAD ARL POSITIVA

CERTIFICACION ACCIDENTES LABORALES

Yo Sandra Edith Puentes Delgado identificada con cedula de ciudadanía No. 65.744.442 de Ibagué como representante legal de la empresa **MULTISERVICIOS FUNCIONALES**, certifico que a la fecha no se han presentado accidentes laborales de ninguno de nuestros trabajadores vinculados para el contrato 080 con la empresa **IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**, por tal motivo no se ha realizado ninguna investigación o seguimiento de accidentes laborales.

Sandra Edith Puentes

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

ANEXO 6

FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS



Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Fecha: 05/25/2021
Proceso: Sistema de Gestión Integral	
Formato Permiso trabajo en a turas	Versión: 001

T. Eléctrico E. Confinados T. Alturas Excavaciones
 Válido para el periodo, lugar, equipo, personal y trabajo indicado

Fecha: 21-12-21 Hora inicial: 8:00 am Hora final: 12:00 pm
 Actividad a realizar: Cambio de iluminación
 Lugar de la actividad: Tanque Ambala
 Frente de obra: _____ Mina: _____ Planta calle tercera: _____

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDO

Casco Gafas Respirador Mangas Arnés Polainas
 Tapaoidos Careta Guantes Peto Autocontenido Botas

Otros: _____

EQUIPO DE EMERGENCIAS REQUERIDO **SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO**

Extintor Camilla Botiquín Escaleras Andamio Canastilla Elevador Línea de vida

Otros: _____

LISTA DE VERIFICACIÓN

PERSONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD			
LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NO	N/A
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día	X		
Exámenes médicos (ingreso/periódico) al día	X		
Exámenes médicos específicos al día	X		
Entrenados y capacitados para la tarea	X		
Certificaciones para realizar la tarea	X		
Instruidos en los riesgos de la tarea	X		
Dotación en buen estado	X		
EPP's completos y en buen estado	X		
Condiciones de salud óptimas	X		

ÁREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO			
LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NO	N/A
ART con este permiso de trabajo	X		
Área de trabajo delimitada	X		
Área de trabajo señalizada	X		
Piso y/o paredes en buenas condiciones	X		
Puntos de anclaje seguros	X		
Condiciones ambientales que permiten el trabajo seguro	X		
Equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado	X		
Equipo de emergencias en buen estado	X		
Sistema de acceso en buen estado (Barandas, escaleras, rampas, plataformas)	X		
Sistemas eléctricos en óptimas condiciones	X		
Distancia prudente (redes: eléctricas, gas, agua, etc.)	X		
Mediciones ambientales (Iluminación, ruido, gases, etc.) cuando aplique	X		
Materiales inflamables o explosivos alejados del área	X		
Sistema de detención de caída de objetos (Redes)	X		

MAQUINARIA Y EQUIPO PESADO			
LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NO	N/A
Revisión a maquinaria y equipo pesado			
Operadores aptos			

ANEXOS

Fotos Mediciones ambientales Certificados de mantenimiento Otros: _____

FIRMAS

Autoridad del área: He verificado personalmente el área de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo.
 Coordinador SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas: He verificado el presente permiso de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo.

AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO					
RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CEDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	1110499851	<i>[Firma]</i>	21-12-21	8:00am
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110499851	<i>[Firma]</i>	21-12-21	8:00am

CIERRE DEL PERMISO					
RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CEDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	1110499851	<i>[Firma]</i>	21-12-21	12:00pm
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110499851	<i>[Firma]</i>	21-12-21	12:00pm

OBSERVACIONES:

VIGENCIA Y RENOVACIÓN	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Fecha							
Valido desde (Hr)							
Valido hasta (Hr)							
Firma de apertura							
Firma de cierre							

Si las condiciones cambian o llega a ocurrir una emergencia, el permiso podrá ser cerrado



Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Fecha: 05/25/2021
Proceso: Sistema de Gestión Integral	
Formato: Permiso trabajo en a turas	Versión: 001

T. Eléctrico
 E. Confinados
 T. Alturas
 Excavaciones
 Válido para el periodo, lugar, equipo, personal y trabajo indicado

Fecha: 05-01-22 Hora inicial: 10:00 am Hora final: 12:00 pm
 Actividad a realizar: Cambio de cableado
 Lugar de la actividad: Control Perdidas
 Frente de obra: _____ Mina: _____ Planta calle tercera: _____

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDO

Casco
 Gafas
 Respirador
 Mangas
 Arnés
 Polainas
 Tapaoidos
 Careta
 Guantes
 Peto
 Autocontenido
 Botas

Otros: _____

EQUIPO DE EMERGENCIAS REQUERIDO **SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO**

Extintor
 Camilla
 Botiquín
 Escaleras
 Andamio
 Canastilla
 Elevador
 Línea de vida

Otros: _____

LISTA DE VERIFICACIÓN

PERSONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD			
LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NO	N/A
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día	<input checked="" type="checkbox"/>		
Exámenes médicos (ingreso/periódico) al día	<input checked="" type="checkbox"/>		
Exámenes médicos específicos al día	<input checked="" type="checkbox"/>		
Entrenados y capacitados para la tarea	<input checked="" type="checkbox"/>		
Certificaciones para realizar la tarea	<input checked="" type="checkbox"/>		
Instruidos en los riesgos de la tarea	<input checked="" type="checkbox"/>		
Dotación en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>		
EPP's completos y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Condiciones de salud óptimas	<input checked="" type="checkbox"/>		

ÁREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO			
LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NO	N/A
ART con este permiso de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Área de trabajo delimitada	<input checked="" type="checkbox"/>		
Área de trabajo señalizada	<input checked="" type="checkbox"/>		
Piso y/o paredes en buenas condiciones	<input checked="" type="checkbox"/>		
Puntos de anclaje seguros	<input checked="" type="checkbox"/>		
Condiciones ambientales que permiten el trabajo seguro	<input checked="" type="checkbox"/>		
Equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Equipo de emergencias en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Sistema de acceso en buen estado (Barandas, escaleras, rampas, plataformas)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Sistemas eléctricos en óptimas condiciones	<input checked="" type="checkbox"/>		
Distancia prudente (redes: eléctricas, gas, agua, etc.).	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mediciones ambientales (iluminación, ruido, gases, etc.) cuando aplique	<input checked="" type="checkbox"/>		
Material inflamable o explosivo alejado del área	<input checked="" type="checkbox"/>		
Sistema de detención de caída de objetos (Redes)	<input checked="" type="checkbox"/>		

MAQUINARIA Y EQUIPO PESADO			
LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NO	N/A
Revisión a maquinaria y equipo pesado			
Operadores aptos			

ANEXOS

Fotos
 Mediciones ambientales
 Certificados de mantenimiento
 Otros: _____

FIRMAS

Autoridad del área: He verificado personalmente el área de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo.
Coordinador SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas: He verificado el presente permiso de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo.

AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	111049985		05-01-22	10:00am
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	111049985		05-01-22	10:00am

CIERRE DEL PERMISO

RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	111049985		05-01-22	12:00pm
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	111049985		05-01-22	12:00pm

OBSERVACIONES:

VIGENCIA Y RENOVACIÓN	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Fecha							
Valido desde (Hr)							
Valido hasta (Hr)							
Firma de apertura							
Firma de cierre							

Si las condiciones cambian o llega a ocurrir una emergencia, el permiso podrá ser cerrado

ANEXO 1

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 65744442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 6SUR # 20A 26 TELÉFONO:	2700403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7821694363	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1259377915

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.618.400
SUBTOTAL:			1	\$ 1.618.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 1.190.000
SUBTOTAL:			1	\$ 1.190.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 232.000
SUBTOTAL:			1	\$ 232.000

TOTAL PAGADO:	\$ 3.040.400
----------------------	---------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 65744442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 6SUR # 20A 26	TELÉFONO: 2700403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7821694169		TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1259379590

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 581.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 145.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 145.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 545.400
SUBTOTAL:			9	\$ 1.417.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 36.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 36.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 36.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 169.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 40.000
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 36.400
SUBTOTAL:			9	\$ 354.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	9	\$ 354.800
SUBTOTAL:			9	\$ 354.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 617.100
SUBTOTAL:			9	\$ 617.100

TOTAL PAGADO:	\$ 2.744.500
----------------------	---------------------



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO

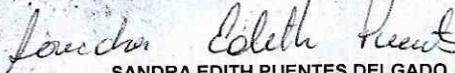
NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que 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 reevaluacion 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)


SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación _____ Reevaluación: Fecha reevaluación: Enero 11 de 2022

Acta Parcial N° _____ Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 080 DEL 02 DE JUNIO DE 2021

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SANDRA EDITH PUENTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES

NIT: C.C. 65.744.442

FECHA DE INICIO: 11 DE JUNIO DE 2021

FECHA DE TERMINACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONIA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELECTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELECTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELECTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBA S.A E.S.P OFICIAL".

CLASE DE CONTRATO	ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA	
	2= MALO	3= REGULAR
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		

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	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 PROMEDIÓ	4.6	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	0
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	0	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4
FUNCIONAMIENTO	5		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	5	TOTAL PROMEDIÓ	4.50
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	4	EVALUACION TOTAL	4.62
TOTAL PROMEDIÓ	4.75		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION 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 REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo y conforme con la evaluacion asignada.

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) 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 reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion. 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)

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

12/1/22 11:25

FV-2-91



SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
 NIT 65.744.442-1
 carrera 5 sur 20A.26 Barrio Galan
 Tel. (57) 3177979630
 Ibagué - Colombia
 multiserviciosfuncionales1@hotmail.com

Factura electrónica de venta
 No. FESF-91

Señores IBAL S.A. ESP OFICIAL
 NIT 800.089.809-6
 Dirección CRA 3 # 1-04 BARRIO LA POLA

Teléfono (038) 2756000 - Ext. 138
 Ciudad Ibagué - Colombia

Fecha de Factura 2022-01-12
 Fecha de Vencimiento -

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONIA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. E.S.P OFICIAL DE PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 10 DE DICIEMBRE AL 11 DE ENERO DE 2022	1.00	11,875,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
 Once millones ochocientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
 Transferencia \$ 11,875,000.00

Total Bruto 9,978,991.60
 IVA 19% 1,896,008.40
 Total a Pagar 11,875,000.00

Observaciones:

Elaborado por: Siga S.A. S. NE. 430.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 13764021028586 aprobado en 20211110 prefijo FESF desde el número 81 al 200 Vigencia: 6 Meses .

- Actividad Económica 4330 Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil Tarifa 6/100



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CODIGO: GF-R-108
FECHA VIGENCIA: 2022-01-18
VERSIÓN: 04
Página : 1 de 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 20220265

CONCEPTO:

EXPEDICION 28 - Enero - 2022

CUENTAS POR PAGAR 2021 CONSECUTIVO 27 SANDRA EDITH PUENTES - CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACÓNDCIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INST

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad en los rubros segun valor estimado así:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC	RECURSOPTO	VALOR
2120202005	Servicios de la construcción	54619	RP-VIGENCIA ACTUAL	11,875,000.00

TOTAL DÓCUMENTO	11,875,000.00
------------------------	----------------------

Elaboro:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03

Aprobo:



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO: GR-R-109

FECHA VIGENCIA: 2022-01-18

VERSION: 04

Página: 1 de 1

CDP 20220265

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 20220203

EXPEDICION	28	-Enero	- 2022
------------	----	--------	--------

CONCEPTO:

CUENTAS POR PAGAR 2021 CONSECUTIVO 27 SANDRA EDITH PUENTES - CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INST

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad a favor de 65744442 SANDRÁ EDITH PUENTES en los rubros según valor estimado así:

CODIGO	DESCRIPCION	GPC	RECURSO	PTO	VALOR
2120202005	Servicios de la construcción	54619	RP	VIGENCIA	11,875,000.00
TOTAL DOCUMENTO					11,875,000.00

Elaboro:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03

Aprobo: