


DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 0173-21 CONSORCIO DOTACIÓN



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-11-21 15:13

 DOCUMENTOS ACTA FINAL CONT 0173-21 CONSORCIO DOTACIÓN.PDF (~6,6 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE



SOPORTES DOCUMENTALES PARA
TRAMITE DE CUENTA

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

CÓDIGO: GJ-R-050

FECHA VIGENCIA: 2016-10-12

VERSIÓN: 02

Página 1 de 1

Ibagué, 02 de noviembre de 2022

Doctor
LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA
Secretario General
IBAL S.A. ESP OFICIAL
Ibagué

*D/D=1145
21/11/22
10:00 PM
Dad: 115*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 173 DE 22
DICIEMBRE DE 2021 – CONSORCIO DOTACION IBAL 2021**

Cordial Saludo:

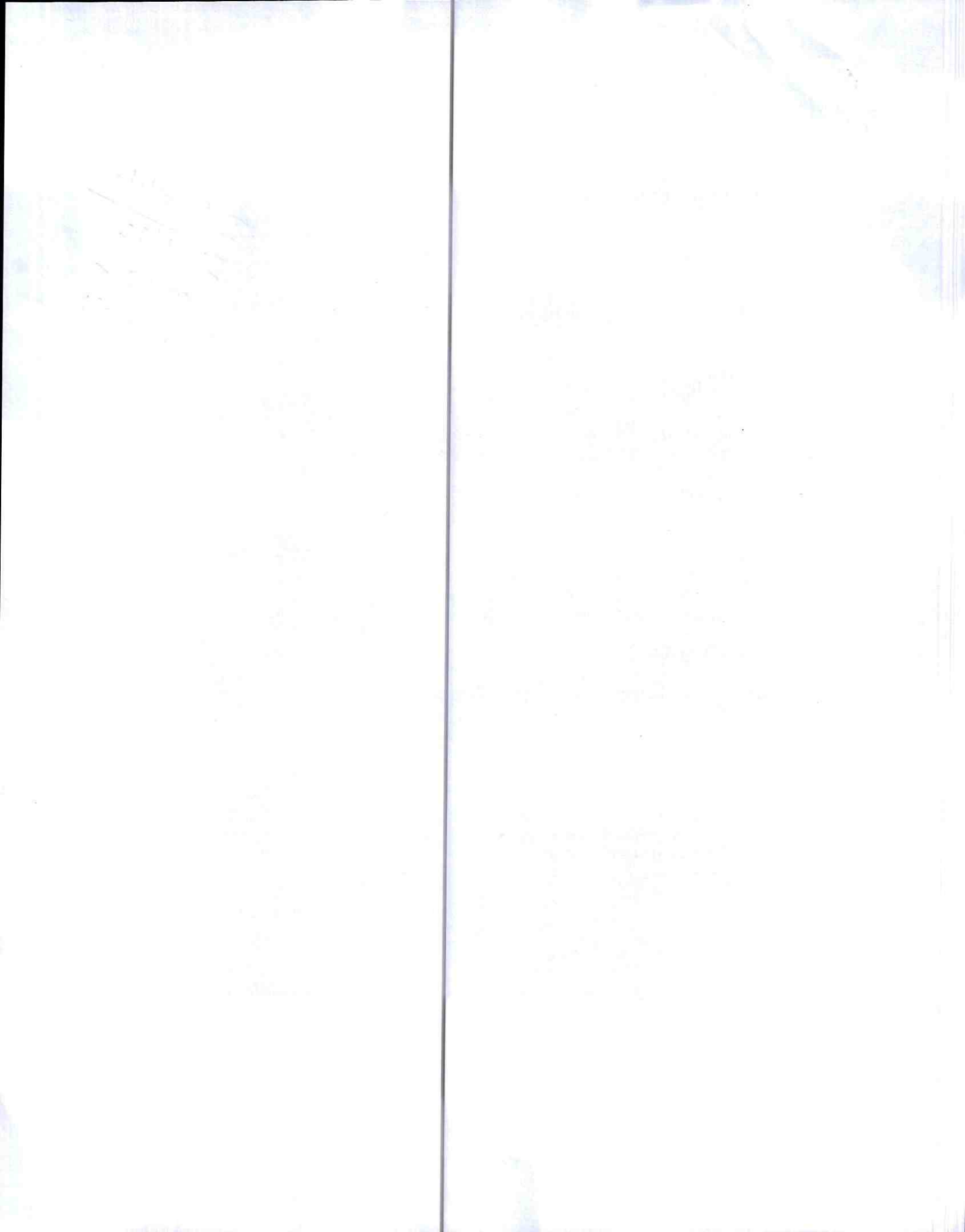
Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de gestión de la secretaria general, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo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

DOCUMENTOS ACTA FINAL:

- ✓ Acta Final de entrega y recibo a satisfacción
- ✓ Ficha técnica de evaluación de proveedores
- ✓ Ficha técnica de reevaluación de proveedores
- ✓ Factura de venta
- ✓ Orden de compra
- ✓ Entrada por compras
- ✓ Planillas de pago de seguridad social
- ✓ Certificación Revisor Fiscal pago seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Documentos Revisor Fiscal
- ✓ Documentos sst

Atentamente,

MARCO TULIO ORTIZ RAMOS
Almacenista General (E)





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

CÓDIGO: GJ-R-055

FECHA VIGENCIA: 2022-01-12

VERSION: 07

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Contrato N°:	173 DE 22 DICIEMBRE DE 2021		
Objeto:	SUMINISTRO DE DOTACION DE LEY, PARA EL PERSONAL DE PLANTA ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO Y DOTACION ESTABLECIDA COMO IMAGEN INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LAS CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO (AÑO 2017) PARA LOS FUNCIONARIOS DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL.		
Valor Total:	\$	319.791.080,00	
Valor Adicion 01	\$	32.259.332,00	
	\$	352.050.412,00	
Contratista	CONSORCIO DOTACION IBAL 2021		
Nit:	901.549.099 -4		
Representante legal	JAVIER ENRIQUE ARANZALEZ BRAVO		
C.C.	1.110.473.272		
Supervisores:	MARCO TULIO ORTIZ RAMOS Almacenista General (E) CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO Profesional Universitario I Salud Ocupacional DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA Profesional Especializado III Gestion Humana		
Fecha de Inicio	6 DE ENERO DE 2022		
Fecha Terminacion:	5 DE OCTUBRE DE 2022		
Plazo de Ejecucion	TRES (3) MESES		
Prorroga 01 del 05/04/22	DOS (2) MESES		
Prorroga 02 del 13/07/22	DOS (2) MESES		
Prorroga 03 del 04/08/22	DOS (2) MESES		
Plazo total:	NUEVE (9) MESES		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA FINAL			
	AÑO	MES	DIA
	2022	10	5

SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY

WASHINGTON, D. C.

2050

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

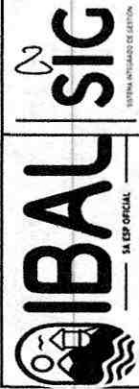
1950

1950

1950

1950

1950



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

CÓDIGO: GJ-R-055

FECHA VIGENCIA: 2022-01-12

VERSIÓN: 07

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

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

Del 25 de agosto al 05 de octubre de 2022

Actividades desarrolladas

Por tratarse de un contrato de suministro las actividades o informes de supervisión son el mismo "Balance del suministro", donde se establecen los elementos adquiridos, la cantidad y el valor

Evidencias de la Ejecucion del Contrato

se verifica y se recibe físicamente la cantidad de elementos relacionados en el cuadro de Balance del Suministro, los cuales están descritos en el contrato, y cumplen con los criterios y características técnicas contractuales y se reciben a satisfacción en el sitio establecido por el supervisor

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANT	VR UNIT	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCION					
7	Chaqueta institucional			300	150.000		45.000.000,00	
14	Falda para mujer color beige (9141)			2	63.000		126.000,00	
15	Falda para mujer color azul (7980)			2	63.000		126.000,00	
16	Falda para mujer color café (9110)			2	63.000		126.000,00	
17	Camisa para hombre color blanco (110601)			1	68.000		68.000,00	
18	Camisa para hombre color azul oscuro (194027)			1	64.000		64.000,00	
19	Camisa para hombre azul claro (164020)			1	64.000	74.180.571,08	64.000,00	7,56
20	Pantalón para hombre color beige (9141)			1	58.000		58.000,00	
21	Pantalón para hombre azul oscuro (7980)			1	58.000		58.000,00	
22	Pantalón para hombre color café (9110)			1	58.000		58.000,00	
25	Camiseta tipo polo hombre			3	130.000		390.000,00	
26	Calzado Operativo			16	363.663		5.818.608,00	
27	Chaqueta institucional			60	150.000		9.000.000,00	
28	Camiseta tipo polo hombre			46	30.000		1.380.000,00	
SUBTOTAL							62.336.608,00	



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

CÓDIGO: GJ-R-055

FECHA VIGENCIA: 2022-01-12

VERSION: 07

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

IVA 19%	11.843.955,52
VALOR PRESENTE ACTA	74.180.563,52

BALANCE DEL SUMINISTRO

Item	CANT	UM	DESCRIPCION	CONTRATADO		ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA FINAL		SALDO	
				VR UNIT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL
1	650	UND	Pantalón en jean para hombre	40.000	26.000.000,00	650	26.000.000,00	-	-	-	-
2	28	UND	Pantalón en jean para mujer	42.000	1.176.000,00	28	1.176.000,00	-	-	-	-
3	650	UND	Camisa manga larga operativa para hombre en tela OXFORD	53.000	34.450.000,00	650	34.450.000,00	-	-	-	-
4	38	UND	Camisa manga larga operativa para mujer en tela OXFORD	53.000	2.014.000,00	38	2.014.000,00	-	-	-	-
5	82	PAR	Calzado Operativo	122.000	10.004.000,00	82	10.004.000,00	-	-	-	-
6	174	PAR	Calzado Operativo - hombre	363.667	63.278.058,00	174	63.278.058,00	-	-	-	-
7	390	UND	Chaqueta institucional	150.000	58.500.000,00	90	13.500.000,00	300	45.000.000,00	-	-
8	110	UND	Blusa para mujer color blanco (110601)	68.200	7.502.000,00	110	7.502.000,00	-	-	-	-
9	110	UND	Blusa para mujer color azul oscuro (194027)	65.000	7.150.000,00	110	7.150.000,00	-	-	-	-
10	110	UND	Blusa para mujer color azul claro (164020)	65.000	7.150.000,00	110	7.150.000,00	-	-	-	-
11	108	UND	Pantalón para mujer color beige (9141)	60.000	6.480.000,00	108	6.480.000,00	-	-	-	-
12	108	UND	Pantalón para mujer color azul (7980)	60.000	6.480.000,00	108	6.480.000,00	-	-	-	-
13	108	UND	Pantalón para mujer color café (9110)	60.000	6.480.000,00	108	6.480.000,00	-	-	-	-
14	2	UND	Falda para mujer color beige (9141)	63.000	126.000,00		-	2	126.000,00	-	-
15	2	UND	Falda para mujer color azul (7980)	63.000	126.000,00		-	2	126.000,00	-	-
16	2	UND	Falda para mujer color café (9110)	63.000	126.000,00		-	2	126.000,00	-	-
17	70	UND	Camisa para hombre color blanco (110601)	68.000	4.760.000,00	69	4.692.000,00	1	68.000,00	-	-
18	70	UND	Camisa para hombre color azul oscuro (194027)	64.000	4.480.000,00	69	4.416.000,00	1	64.000,00	-	-
19	70	UND	Camisa para hombre azul claro (164020)	64.000	4.480.000,00	69	4.416.000,00	1	64.000,00	-	-

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.	BANK	INITIALS
1/15/20	DEPOSIT	100.00		CHASE	
1/20/20	PAYROLL	50.00	1001	CHASE	
1/25/20	RENT	200.00	1002	CHASE	
2/01/20	SALES	75.00		CHASE	
2/05/20	UTILITIES	30.00	1003	CHASE	
2/10/20	DEPOSIT	150.00		CHASE	
2/15/20	PAYROLL	50.00	1004	CHASE	
2/20/20	RENT	200.00	1005	CHASE	
2/25/20	SALES	80.00		CHASE	
3/01/20	UTILITIES	35.00	1006	CHASE	
3/05/20	DEPOSIT	160.00		CHASE	
3/10/20	PAYROLL	55.00	1007	CHASE	
3/15/20	RENT	210.00	1008	CHASE	
3/20/20	SALES	85.00		CHASE	
3/25/20	UTILITIES	40.00	1009	CHASE	
4/01/20	DEPOSIT	170.00		CHASE	
4/05/20	PAYROLL	60.00	1010	CHASE	
4/10/20	RENT	220.00	1011	CHASE	
4/15/20	SALES	90.00		CHASE	
4/20/20	UTILITIES	45.00	1012	CHASE	
4/25/20	DEPOSIT	180.00		CHASE	
5/01/20	PAYROLL	65.00	1013	CHASE	
5/05/20	RENT	230.00	1014	CHASE	
5/10/20	SALES	95.00		CHASE	
5/15/20	UTILITIES	50.00	1015	CHASE	
5/20/20	DEPOSIT	190.00		CHASE	
5/25/20	PAYROLL	70.00	1016	CHASE	
6/01/20	RENT	240.00	1017	CHASE	
6/05/20	SALES	100.00		CHASE	
6/10/20	UTILITIES	55.00	1018	CHASE	
6/15/20	DEPOSIT	200.00		CHASE	
6/20/20	PAYROLL	75.00	1019	CHASE	
6/25/20	RENT	250.00	1020	CHASE	
7/01/20	SALES	105.00		CHASE	
7/05/20	UTILITIES	60.00	1021	CHASE	
7/10/20	DEPOSIT	210.00		CHASE	
7/15/20	PAYROLL	80.00	1022	CHASE	
7/20/20	RENT	260.00	1023	CHASE	
7/25/20	SALES	110.00		CHASE	
8/01/20	UTILITIES	65.00	1024	CHASE	
8/05/20	DEPOSIT	220.00		CHASE	
8/10/20	PAYROLL	85.00	1025	CHASE	
8/15/20	RENT	270.00	1026	CHASE	
8/20/20	SALES	115.00		CHASE	
8/25/20	UTILITIES	70.00	1027	CHASE	
9/01/20	DEPOSIT	230.00		CHASE	
9/05/20	PAYROLL	90.00	1028	CHASE	
9/10/20	RENT	280.00	1029	CHASE	
9/15/20	SALES	120.00		CHASE	
9/20/20	UTILITIES	75.00	1030	CHASE	
9/25/20	DEPOSIT	240.00		CHASE	
10/01/20	PAYROLL	95.00	1031	CHASE	
10/05/20	RENT	290.00	1032	CHASE	
10/10/20	SALES	125.00		CHASE	
10/15/20	UTILITIES	80.00	1033	CHASE	
10/20/20	DEPOSIT	250.00		CHASE	
10/25/20	PAYROLL	100.00	1034	CHASE	
11/01/20	RENT	300.00	1035	CHASE	
11/05/20	SALES	130.00		CHASE	
11/10/20	UTILITIES	85.00	1036	CHASE	
11/15/20	DEPOSIT	260.00		CHASE	
11/20/20	PAYROLL	105.00	1037	CHASE	
11/25/20	RENT	310.00	1038	CHASE	
12/01/20	SALES	135.00		CHASE	
12/05/20	UTILITIES	90.00	1039	CHASE	
12/10/20	DEPOSIT	270.00		CHASE	
12/15/20	PAYROLL	110.00	1040	CHASE	
12/20/20	RENT	320.00	1041	CHASE	
12/25/20	SALES	140.00		CHASE	
12/30/20	UTILITIES	95.00	1042	CHASE	
12/31/20	DEPOSIT	280.00		CHASE	

J. M. B. INC.
 1234 MAIN ST.
 ANYTOWN, CA 90210
 TEL: (555) 123-4567

BANK OF AMERICA
 100 WALL ST.
 NEW YORK, NY 10038



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

CÓDIGO: GJ-R-055

FECHA VIGENCIA: 2022-01-12

VERSION: 07

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

20	70	UND	Pantalón para hombre color beige (9141)	58.000	4.060.000	69	4.002.000,00	1	58.000,00	-
21	70	UND	Pantalón para hombre azul oscuro (7980)	58.000	4.060.000	69	4.002.000,00	1	58.000,00	-
22	70	UND	Pantalón para hombre color café (9110)	58.000	4.060.000	69	4.002.000,00	1	58.000,00	-
23	70	UND	Camiseta tipo polo hombre	30.000	2.100.000	70	2.100.000,00		-	-
24	110	UND	Camiseta tipo polo mujer	30.000	3.300.000	110	3.300.000,00		-	-
25	3	UND	Camisa para soldador	130.000	390.000		-	3	390.000,00	-
ADICION 01 DEL 13/07/2022										
26	46	PAR	Calzado Operativo	363.667	16.728.682	30	10.910.010,00	16	5.818.608,00	-
27	60	UNI	Chaqueta institucional	150.000	9.000.000		-	60	9.000.000,00	-
28	46	UNI	Camiseta tipo polo hombre	30.000	1.380.000		-	46	1.380.000,00	-
SUB TOTAL										
IVA 19%										
TOTAL										
277.869.840,92										
352.050.481										

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	319.791.080,00
Valor Adicion 01 del 13/07/2022	32.259.332,00
Valor Acta No.01 del 09/02/2022	74.435.361,56
Valor Acta No.02 del 15/03/2022	87.758.137,46
Valor Acta No.03 del 18/08/2022	115.676.341,90
Valor Acta Final del 05/10/2022	74.180.563,52
Saldo (Valor pendiente para pago)	7,56

PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO

V/R EJECUTADO A LA FECHA	352.050.404,44
% DE EJECUCION DEL CONTRATO	100,00%

1. DESCRIPTION OF THE PROJECT
 2. STATEMENT OF WORK
 3. SCOPE OF WORK

4. PROJECT OBJECTIVES
 5. PROJECT RATIONALE
 6. PROJECT JUSTIFICATION
 7. PROJECT BENEFITS
 8. PROJECT RISKS
 9. PROJECT CHALLENGES
 10. PROJECT SUCCESS CRITERIA
 11. PROJECT DELIVERABLES
 12. PROJECT MILESTONES
 13. PROJECT TIMELINE
 14. PROJECT BUDGET
 15. PROJECT RESOURCES
 16. PROJECT STAKEHOLDERS
 17. PROJECT COMMUNICATIONS
 18. PROJECT REPORTING
 19. PROJECT CLOSURE
 20. PROJECT EVALUATION

NO.	DESCRIPTION	START DATE	END DATE	STATUS	ASSIGNED TO	COMMENTS
1	Project Initiation	2023-01-01	2023-01-15	Completed	John Doe	Project Charter approved
2	Project Planning	2023-01-16	2023-02-15	In Progress	Jane Smith	Scope Statement in progress
3	Project Execution	2023-02-16	2023-03-15	Not Started	Mike Johnson	Resource Allocation pending
4	Project Monitoring & Control	2023-03-16	2023-04-15	Not Started	Sarah Lee	Risk Register to be developed
5	Project Closure	2023-04-16	2023-04-30	Not Started	David Kim	Final Report to be written

12/15/23
 12/15/23

PROJECT ID: 12345
 PROJECT NAME: ABC PROJECT
 PROJECT MANAGER: JOHN DOE

ON THE WAY TO THE FUTURE
 IN CONSTRUCTION



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

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CÓDIGO: GJ-R-055

FECHA VIGENCIA: 2022-01-12

VERSION: 07

**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	X	NO
APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores)	SI		NO

ANEXOS

Certificación de seguridad social y aportes parafiscales	X
Copia planilla pago de aporte	X
Orden de compra	X
entrada de Almacén	X
Documentos SST	X

FIRMA		
NOMBRE	JAVIER ENRIQUE ARANZALEZ BRAVO Contratista	MARCO TULIO ORTIZ RAMOS Supervisor (e)
FIRMA		
NOMBRE	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO	DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA Supervisora

C

CONSORCIO DOTACIÓN IBAL 2021

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO DOTACION IBAL
2021

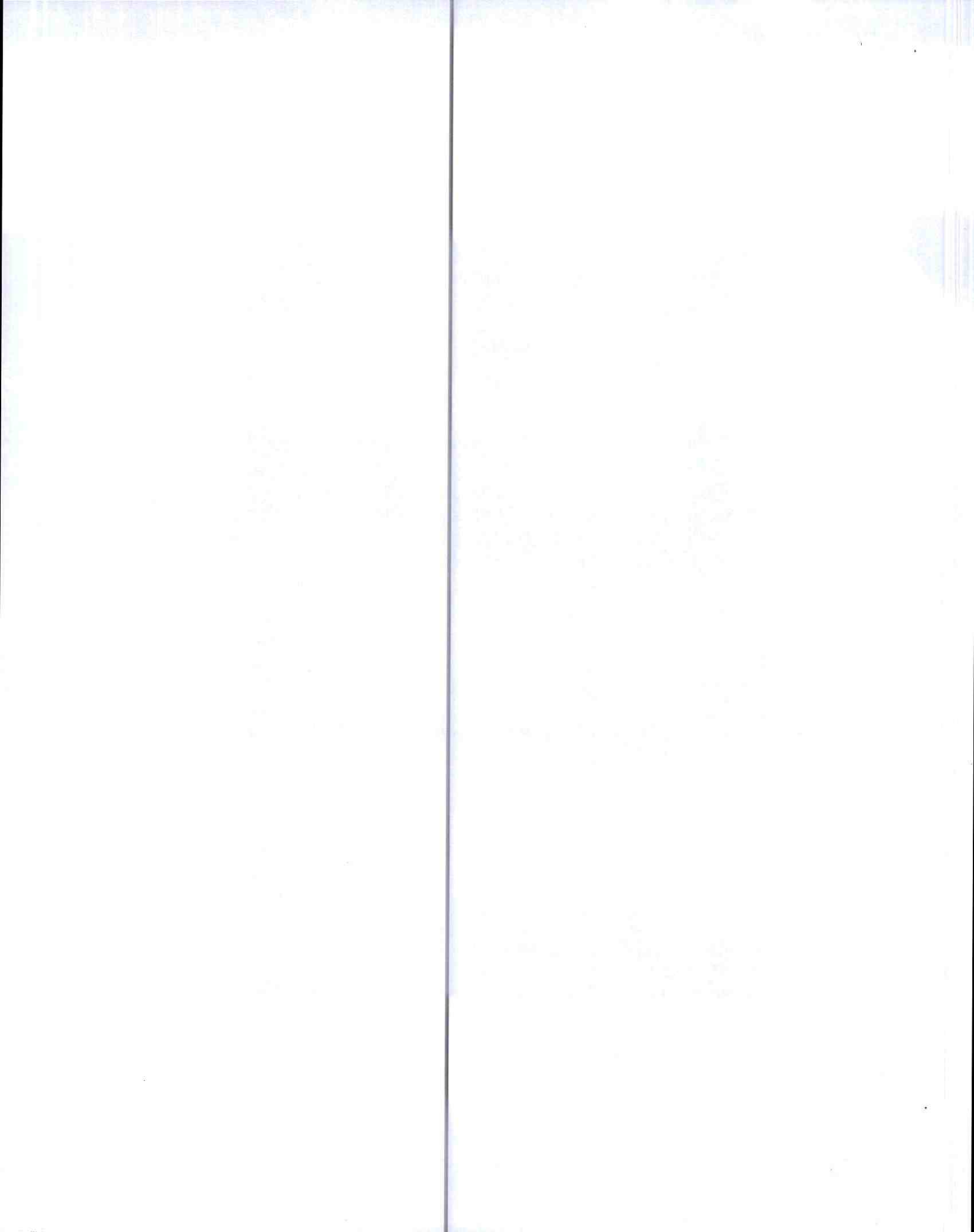
CERTIFICA

Que para el contrato de suministro No. 173 del 22 de diciembre de 2021 cuyo objeto es "SUMINISTRO DE DOTACION DE LEY, PARA EL PERSONAL DEL PLATA ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO Y DOTACION ESTABLECIDA COMO IMAGEN INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LAS CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO (AÑO 2017) PARA LOS FUNCIONARIOS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL." no he generado ningún tipo de vínculo laboral y no he requerido personal para la ejecución del contrato mencionado, por lo cual, no he requerido hacer mediciones de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo aplicables para dicho contrato, e igualmente no me encuentro obligado al pago de aportes parafiscales y de seguridad social (por empleados) generados por la ejecución del citado contrato.

Dada en Ibagué, a los 01 días del mes de noviembre de 2022, con destino al IBAL S.A E.S.P. OFICIAL



JAVIER ENRIQUE ARANZALEZ BRAVO
C.C 1.110.473.272 de Ibagué
Representante legal
CONSORCIO DOTACIÓN IBAL 2021



PAGADO 13/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL LEAR Y ASOCIADOS SAS
Documento	NI900894055
Tipo de Empresa	EMPLEADOR
Tipo Persona	JURIDICA
Ciudad	IBAGUE
Representante Legal	ARANZALEZ ROJAS JAVIER ENRIQUE
Total Afiliados	8
Dirección	CL 60 #8 - 37 CC ACQUA OF 811
Teléfono	2641484
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	TOLIMA
Identificación	CC 110473272
ARP	ARL SURA

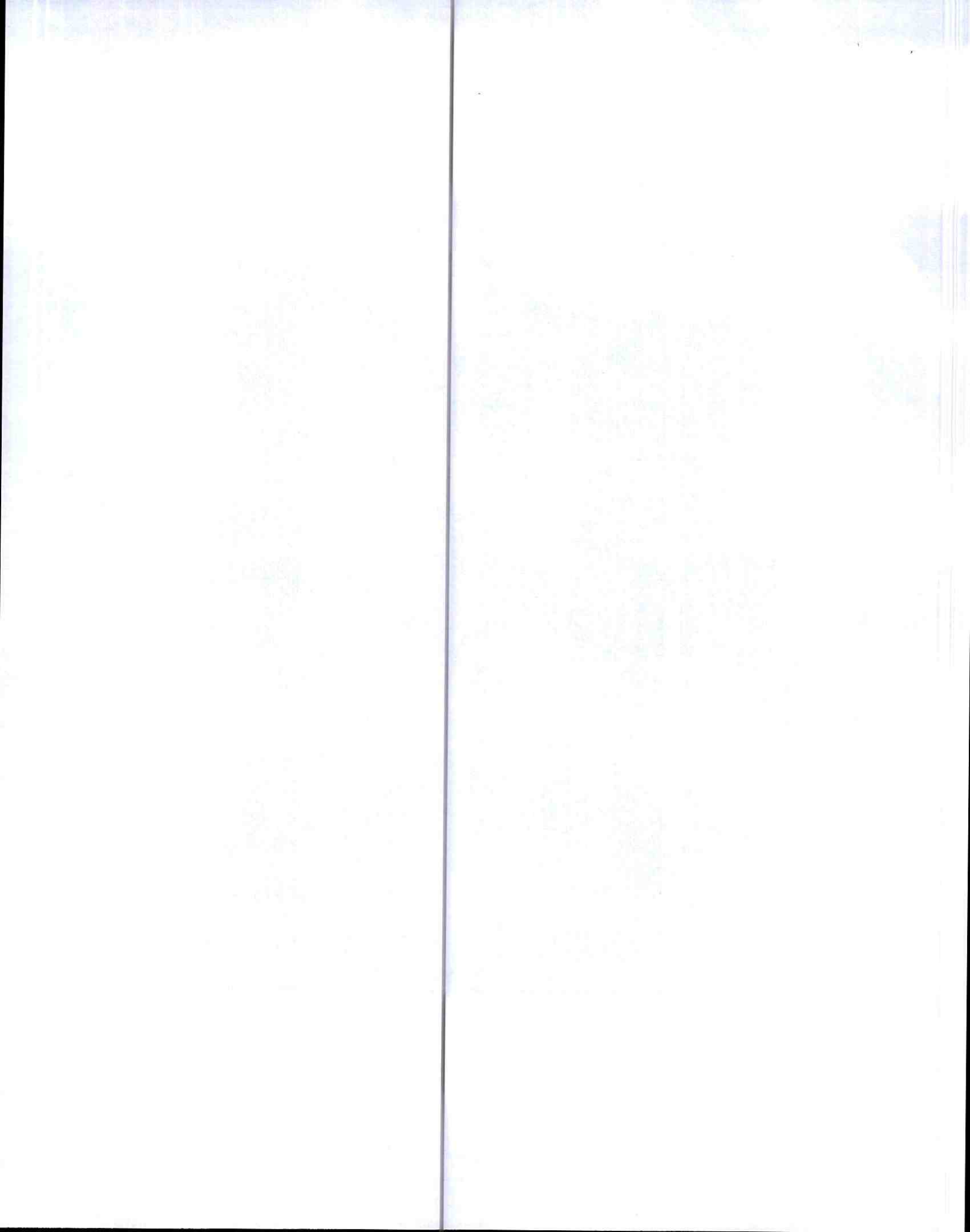
II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellido y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Novedades			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
				DA	DE	DI	Administradora	IBC Pasiva	Aporte Pasiva	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	Aporte Ministerio	
CC 110486930	MARIA ELISA APARIS CANOSES	01	00				Administradora	\$ 1.300.000	\$ 528.000	EPFS241 FGS Y GA NUEVE AEPFS REG ADJUDICADA	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 1.000.000	\$ 52.000	\$ 1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.000
CC 110581227	ROSSEY GERONDA CALDERON GUZMAN	01	00				Administradora	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	EPFS241 FGS Y GA NUEVE AEPFS REG ADJUDICADA	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 1.000.000	\$ 24.436	\$ 1.000.000	\$ 24.436	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.000
CC 110554905	DIEGO FERNANDO PALACIO DUPAN	01	00				Administradora	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	EPFS241 FGS Y GA NUEVE AEPFS REG ADJUDICADA	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 1.000.000	\$ 1.020.000	\$ 1.020.000	\$ 1.020.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300
CC 20862547	DORA LILIA SUERREDO LASROO BONILLA	01	00				Administradora	\$ 0	\$ 0	EPFS241 FGS Y GA NUEVE AEPFS REG ADJUDICADA	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.400
CC 38254482	JEANETTE LUCIFRO BIVANO CESPEDES	01	00				Administradora	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	EPFS241 FGS Y GA NUEVE AEPFS REG ADJUDICADA	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300
CC 45748187	GEORGINA CESPEDES MENDOZA	01	00				Administradora	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	EPFS241 FGS Y GA NUEVE AEPFS REG ADJUDICADA	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.000
CC 21886580	FABIO ANTONIO BAURRETO	01	00				Administradora	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	EPFS241 FGS Y GA NUEVE AEPFS REG ADJUDICADA	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300
CC 63885114	ENHOY GUZMAN ORTIZ	01	00				Administradora	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	EPFS241 FGS Y GA NUEVE AEPFS REG ADJUDICADA	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 1.000.000	\$ 2.436	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Invalidez, Faltas a Favor de EPS	Incapacidades ANP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INTERESES DE MORSA	TOTAL FINAL
\$ 7.650.000	\$ 8.650.000	\$ 8.650.000	\$ 1.224.000	\$ 348.000	\$ 103.000	\$ 348.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.019.000	\$ 0	\$ 2.019.000





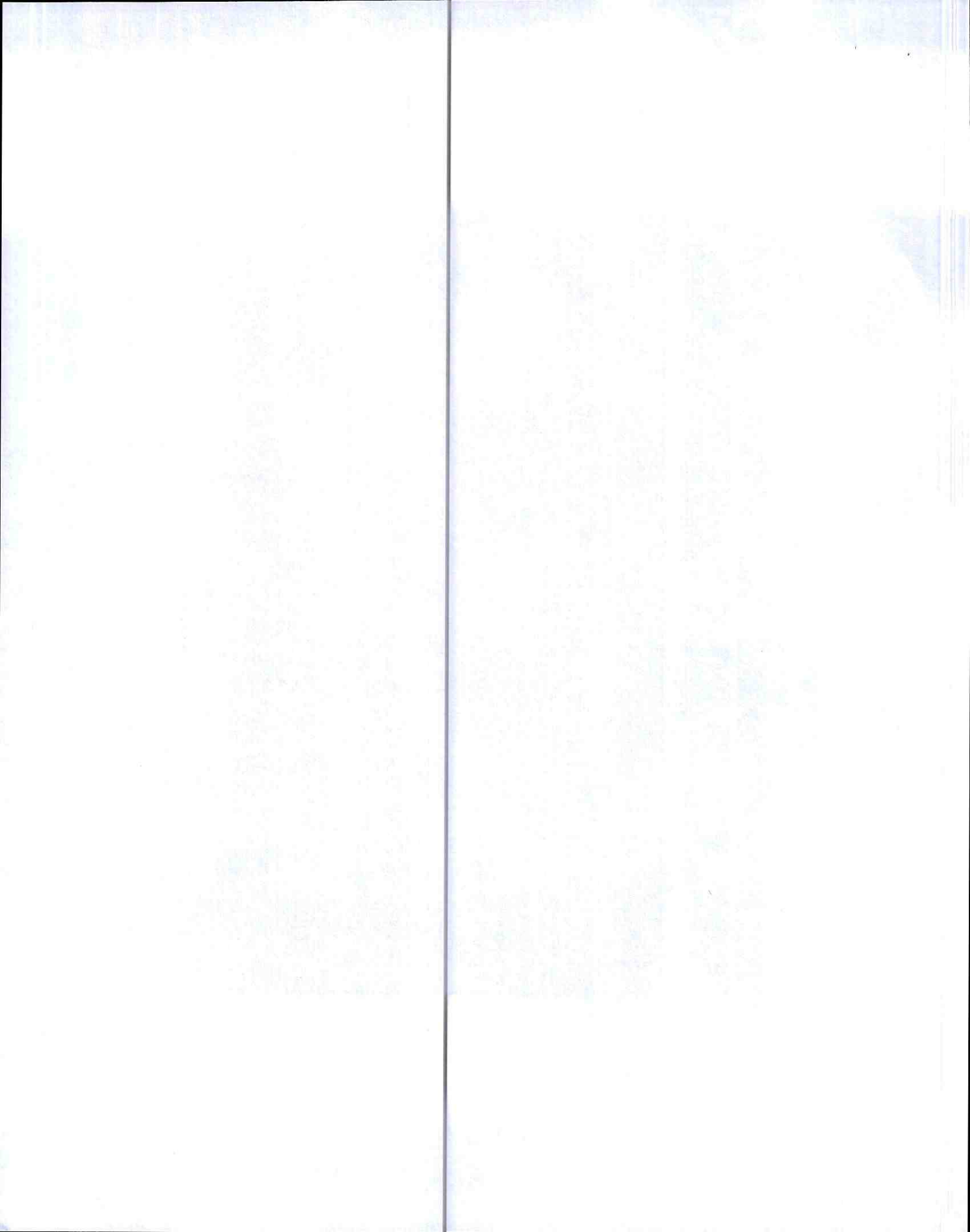
PAGADO 13/10/2022

Datos del Aportante

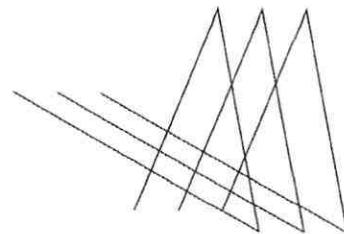
Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL LEAR Y ASOCIADOS SAS	Dirección	CL 60 #8 - 37 CC ACQUA OF 811
Documento	NI900894055	Teléfono	2641484
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	TOLIMA
Ciudad	IBAGUE	Identificación	CC 1110473272
Representante Legal	ARANZALEZ ROJAS JAVIER ENRIQUE		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	2	\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000
N800229739	230201	PROTECCION	2	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	\$ 536.000	\$ 0	\$ 536.000
N890903790	14-11	ARL SURA	8	\$ 103.000	\$ 0	\$ 103.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000
N890700148	CCF50	COMPENALCO TOLIMA	7	\$ 306.000	\$ 0	\$ 306.000
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	4	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
N900156264	EPS041	FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	1	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	3	\$ 134.000	\$ 0	\$ 134.000
Total Pagado				\$ 2.019.000	\$ 0	\$ 2.019.000



GRUPO EMPRESARIAL LEAR & ASOCIADOS SAS
NIT: 900894055-5



EL SUSCRITO CONTADOR DE LA SOCIEDAD GRUPO EMPRESARIAL LEAR Y
ASOCIADOS S.A.S.

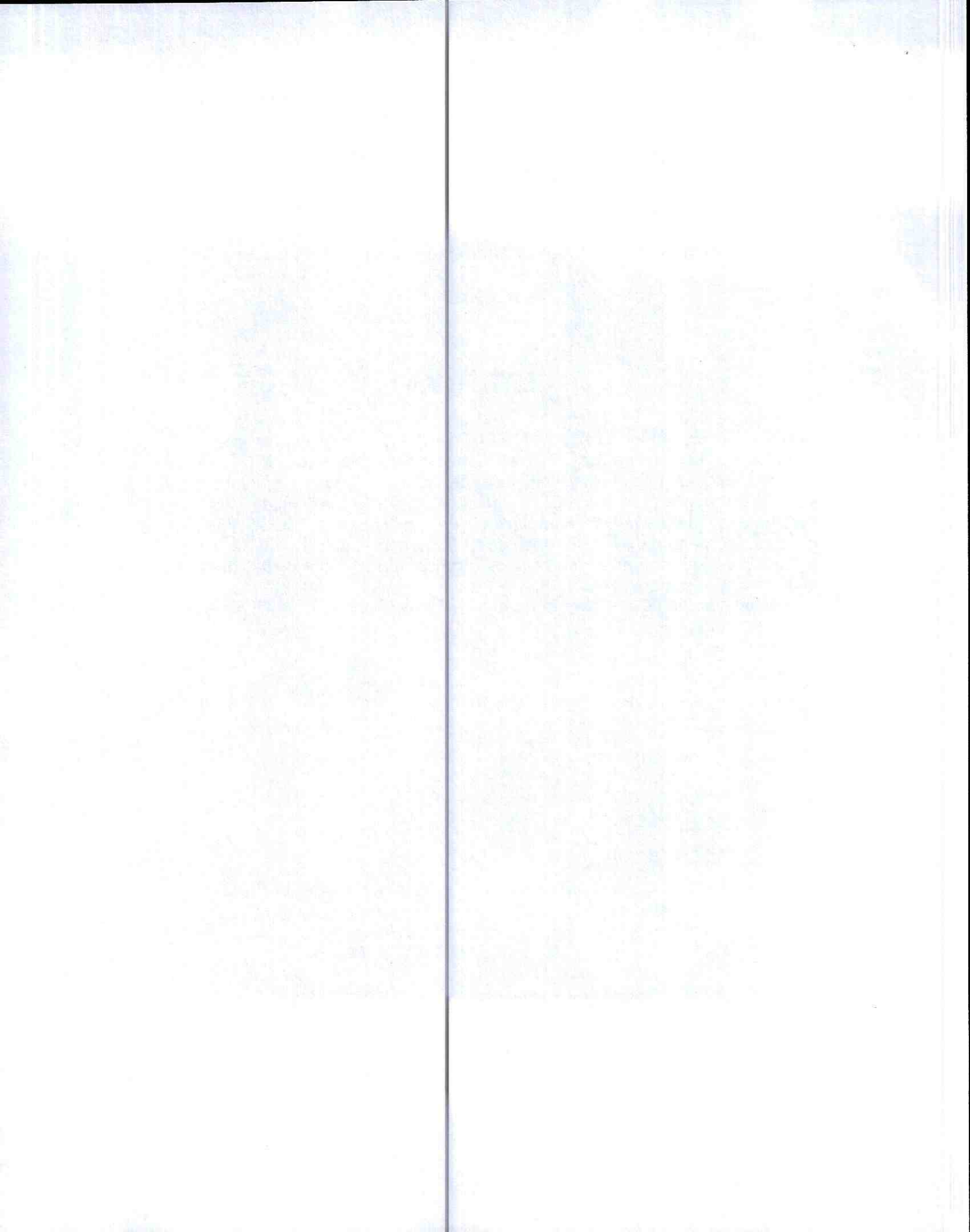
CERTIFICAN:

GRUPO EMPRESARIAL LEAR Y ASOCIADOS SAS, identificada con NIT: 900.894.055-5, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses del presente año. Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 y 23 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Dado en Ibagué el 01 de noviembre del 2022

JAVIER ENRIQUE ARANZALEZ BRAVO
C.C. 1110473272 de Ibagué
R.L. GRUPO EMPRESARIAL LEAR S.A.S.
NIT. 900894055-5

ALEXANDER OLIVAR CARVAJAL
C.C. 93392403 de Ibagué
CONTADOR PUBLICO
TP.141903-T



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 5 3 4 6 0 0 0 8 2 3 A 9 E E A

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

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ALEXANDER OLIVAR CARVAJAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93392403 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 141903-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

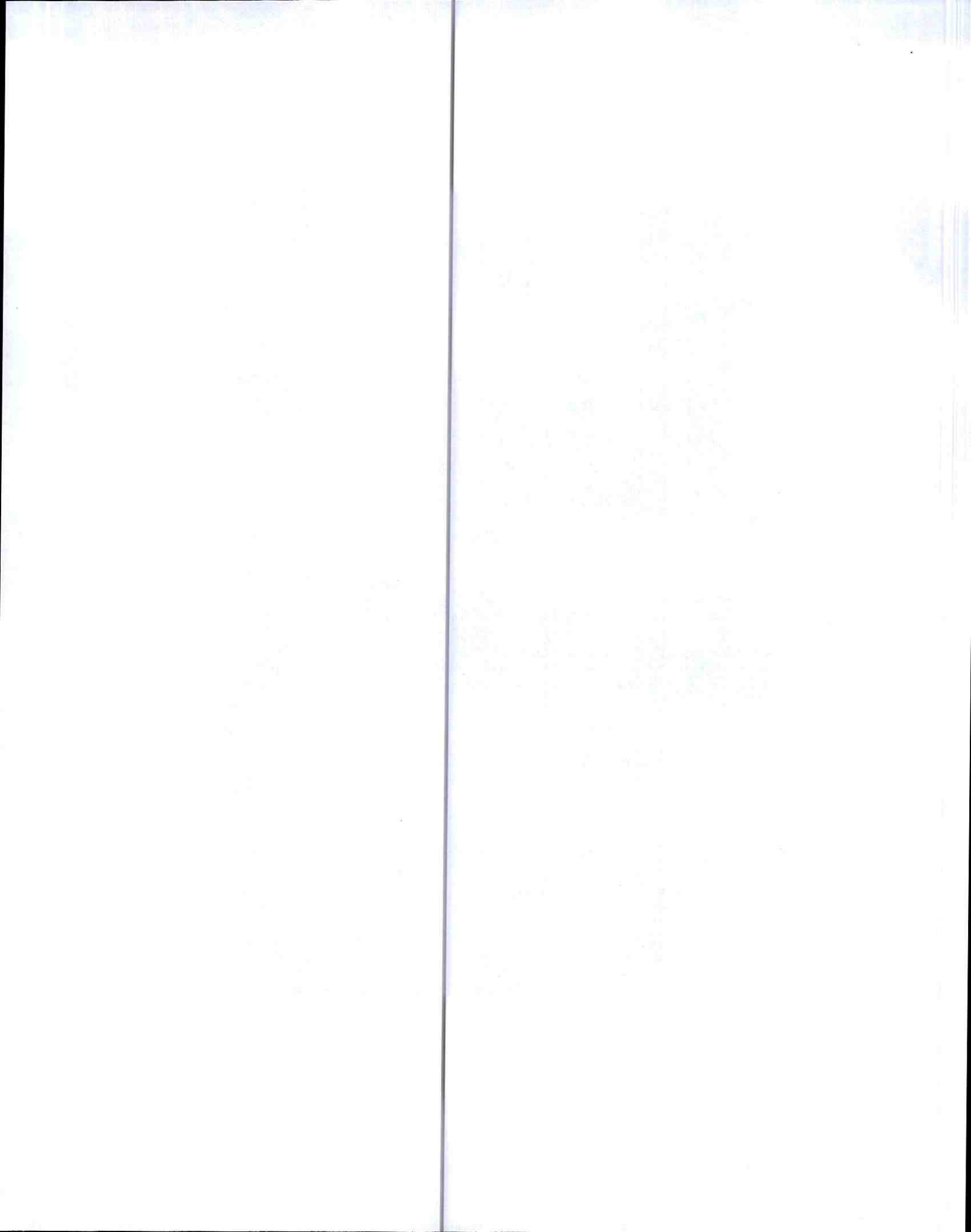
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Septiembre de 2022 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 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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



República de Colombia
Unidad Administrativa Especial de Contadores Públicos

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

141903-T

ALEXANDER OLIVAR CARVAJAL
C.C. 93392403
RES. INSCRIPCIÓN 114 DEL 14/05/2009
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

270063 152683

Identificación Pública E.A. 12042.0117

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57) 1 844 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-45 Of. 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.392.403
OLIVAR CARVAJAL
APPELLIDO
ALEXANDER
NOMBRES



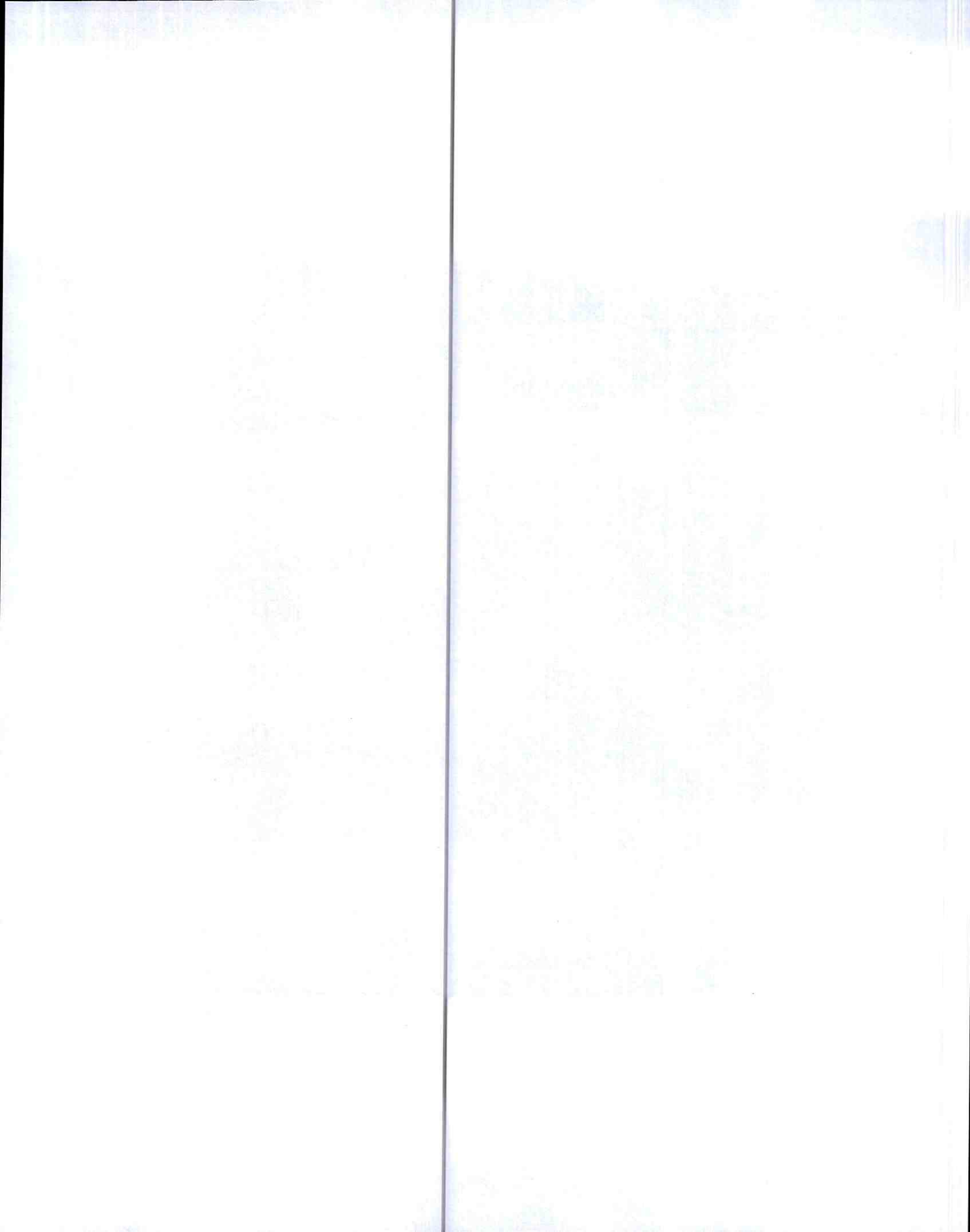
FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1973
GIRARDOT (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA D.S. RH SEXO
13-SEP-1992 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL
CARLOS ERNESTO RAMIREZ TORRES



A:2900100-00280604-M-0093992403-20110310 0026067549A 1 35431578



ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST

TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

CICLO	ESTÁNDAR	ÍTEM DEL ESTÁNDAR	VALOR	PESO PORCENTUAL	PUNTAJE POSIBLE				CALIFICACION DE LA EMPRESA O CONTRATANTE			
					CUMPLE TOTALMENTE	NO CUMPLE	NO APLICA					
							JUSTIFICA	NO JUSTIFICA				
I PLANEAR	RECURSOS (10%)	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	0.5	4	0.5	0	0	0	4			
		1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud	0.5		0	0	0.5	0				
		1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo - SG-SST	0.5		0	0	0.5	0				
		1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0.5		0.5	0	0	0				
		1.1.5 Identificación de Trabajadores de alto riesgo y colización de pensión especial	0.5		0	0	0.5	0				
		1.1.6 Conformación COPASST	0.5		0	0	0.5	0				
		1.1.7 Capacitación COPASST	0.5		0	0	0.5	0				
		1.1.8 Conformación Comité de Convivencia	0.5		0	0	0.5	0				
		1.2.1 Programa Capacitación promoción y	2		2	0	0	0				
		1.2.2 Inducción y Reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, actividades de Promoción y Prevención PyP	2		6	0	0	2		0	6	
		1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST con curso virtual de 50 horas	2			0	0	2		0		
		3	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo (1%)		2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST firmada, fechada y comunicada al	1	0	0		1	0	15
		4	Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo SG-SST (1%)		2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG-SST	1	0	0		1	0	
		5	Evaluación inicial del SG-SST (1%)		2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	1	0	0		1	0	
		6	Plan Anual de Trabajo (2%)		2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con	2	2	0		0	0	
7	Conservación de la documentación (2%)	2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2	0	0	2	0					
8	Rendición de cuentas (1%)	2.6.1 Rendición sobre el desempeño	1	0	0	1	0					
9	Normalidad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el	2.7.1 Matriz legal	2	0	0	2	0					
10	Comunicación (1%)	2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1	0	0	1	0					
11	Adquisiciones (1%)	2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1	0	0	1	0					
12	Contratación (2%)	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2	0	0	2	0					
13	Gestión del cambio (1%)	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1	0	0	1	0					
14	Condiciones de	3.1.1 Descripción sociodemográfica Diagnósticos de Condiciones de Salud	1	0	0	1	0					
14		3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1	0	0	1	0					
14		3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1	0	0	1	0					
14		3.1.4 Realización de las evaluaciones médicas ocupacionales	1	1	0	0	0					
		3.1.5 Períodos de Comunicación al										

GESTIÓN DE LA SALUD (20%)

14		3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1	0	0	1	0
14		3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1	0	0	1	0
14		3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos	1	0	0	1	0
15	Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes del trabajo (5%)	3.2.1 Reporte de los accidentes de trabajo y enfermedad laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo	2	0	0	2	0
15		3.2.2 Investigación de incidentes, Accidentes y Enfermedades Laborales	2	0	0	2	0
15		3.2.3 Registro y análisis estadístico de Accidentes y Enfermedades Laborales	1	0	0	1	0
16		3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad	1	0	0	1	0
16		3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad	1	0	0	1	0
16	Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores (6%)	3.3.3 Medición de la mortalidad por accidentes de trabajo	1	0	0	1	0
16		3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral	1	0	0	1	0
16		3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	1	0	0	1	0
16		3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica	1	0	0	1	0

GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)

17		4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4	0	0	4	0
17	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos (15%)	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa	4	4	0	0	0
17		4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda	3	0	0	3	0
17		4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos	4	0	0	4	0
18		4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control frente a peligros/riesgos	2.5	2.5	0	0	0
18		4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores	2.5	0	0	2.5	0
18		4.2.3 Elaboración de procedimientos, fichas, protocolos	2.5	0	0	2.5	0
18	Medidas de prevención y control para intervenir los peligros/riesgos (15%)	4.2.4 Realización de inspecciones a instalaciones, maquinaria o equipos con participación del COPASST	2.5	0	0	2.5	0
18		4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas,	2.5	0	0	2.5	0
18		4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas	2.5	0	0	2.5	0

GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)

19	Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias (10%)	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y respuesta ante	5	0	0	5	0
19		5.1.2 Brigada de prevención conformada	5	0	0	5	0

VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)

20		6.1.1 Definición de Indicadores de SG-SST de acuerdo condiciones de la	1.25	0	0	1.25	0
20	Gestión y resultados del SG-SST (5%)	6.1.2 Las empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al	1.25	0	0	1.25	0
20		6.1.3 Revisión anual de la alta dirección, resultados de la auditoría	1.25	0	0	1.25	0
20		6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST	1.25	0	0	1.25	0
21		7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-	2.5	0	0	2.5	0
21		7.1.2 Acciones de					

21	correctivas con base en los resultados del SG-SST (10%)	7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades	2.5	10	0	0	2.5	0	10
21		7.1.4 Elaboración Plan de mejoramiento, implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL	2.5		0	0	2.5	0	
TOTALES				100	12,5	0,00	87,5	0	100

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).

Si el estándar No Aplica, se deberá justificar la situación y se calificará con el porcentaje máximo del ítem indicado para cada estándar. En caso de no justificarse, la calificación el estándar será igual a cero (0).

El presente formulario es documento público, no se debe consignar hecho o manifestaciones falsas y está sujeto a las sanciones establecidas en los artículos 288 y 294 de la Ley 599 de 2000 (Código Penal Colombiano)

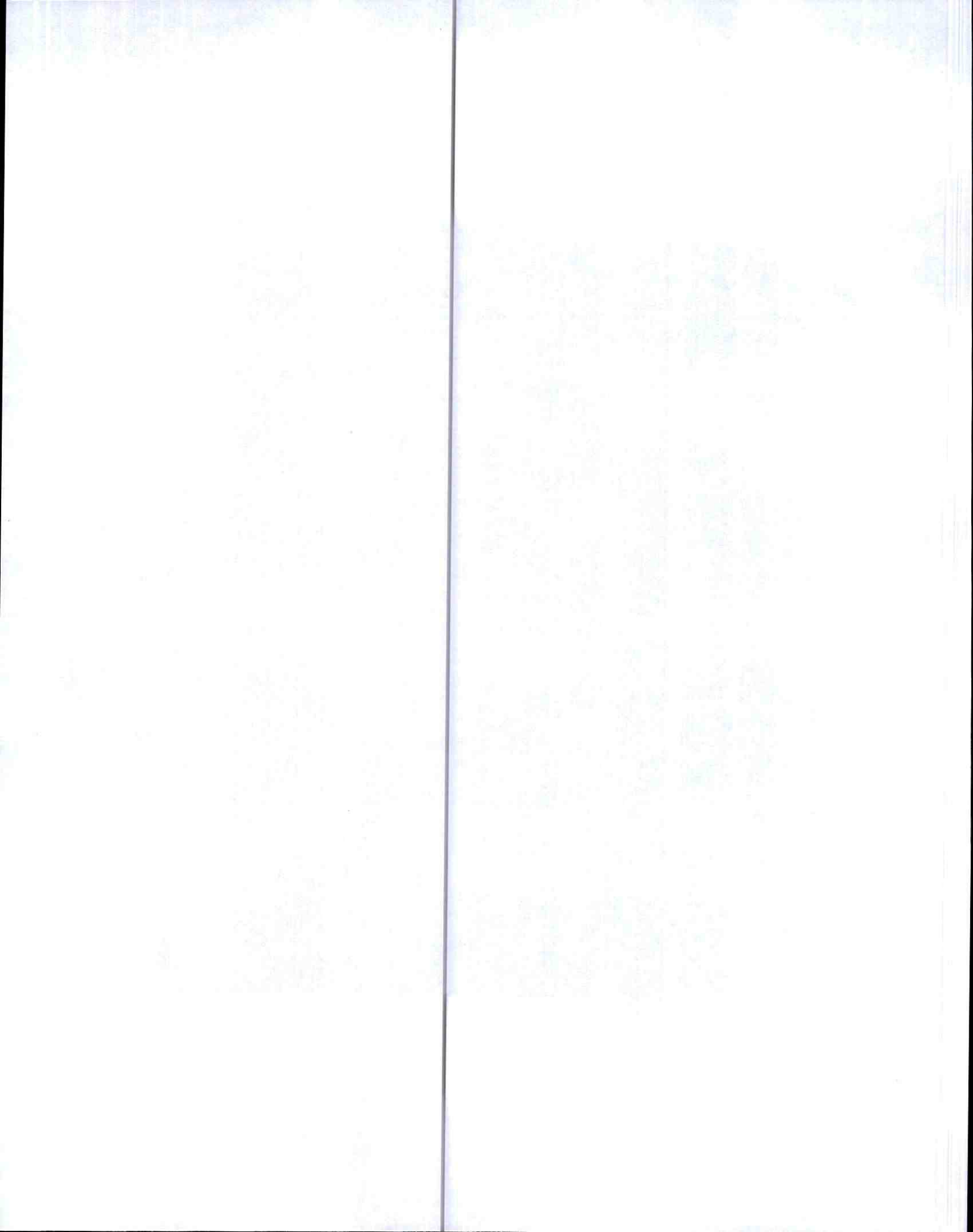
FIRMA DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

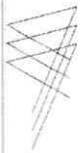
12 Enero 2022

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL SG-SST

EL NIVEL DE SU EVALUACIÓN ES:

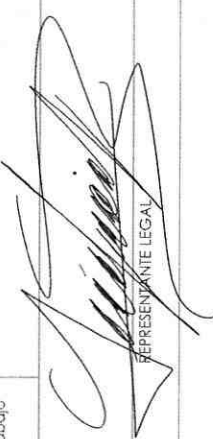
100



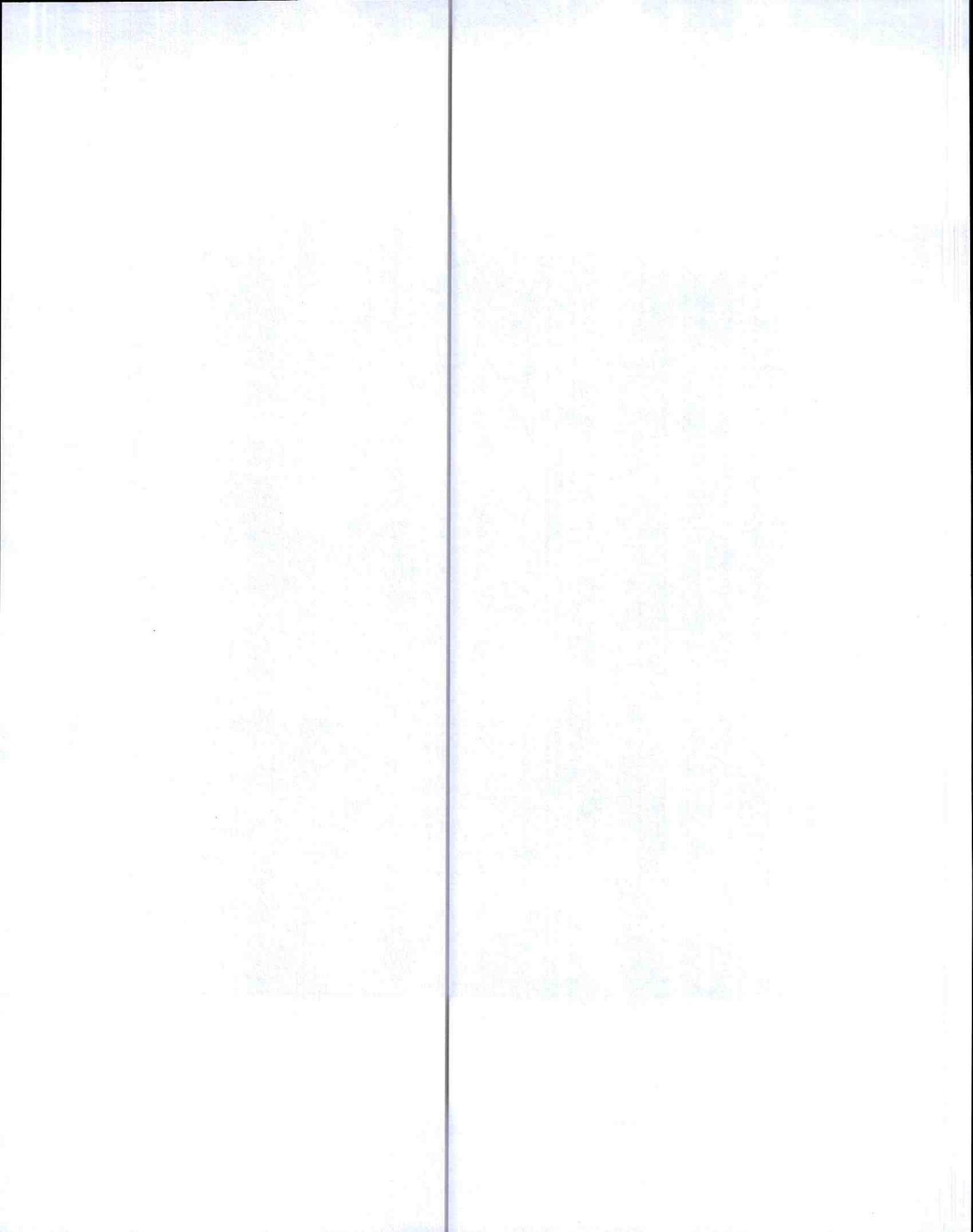


INDICADORES SG-SST

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE INDICADOR	DEFINICIÓN	CÓMO SE MIDE	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	INTERPRETACIÓN
RESULTADO	Frecuencia de accidentabilidad	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo
RESULTADO	Severidad de accidentabilidad	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes.	SAT=(N° días de incapacidad AT + N° días cargados en mes / N° trabajadores) * 100	Mensual	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo
RESULTADO	Proporción de accidentes de trabajo mortales	Número de accidentes de trabajo mortales en el año	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	Anual	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales;
RESULTADO	Prevalencia de la enfermedad laboral	Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100,000	Anual	Por cada 100,000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z
RESULTADO	Incidencia de la enfermedad laboral	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100,000	Anual	Por cada 100,000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z
RESULTADO	Ausentismo de origen laboral	Ausentinos generados por accidentes o enfermedades de origen laboral.	(Número total de incapacidades / Número total de incapacidades de origen laboral) * 100	Mensual	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica laboral
RESULTADO	Ausentinos de origen común	Ausentinos generados por accidentes o enfermedades de origen común.	(Número total de incapacidades / Número total de incapacidades de origen común) * 100	Mensual	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica común
RESULTADO	Ausentismo por otro tipo de ausentimo	Ausentinos generados por licencias remuneradas y no remuneradas, permisos, paternidad, maternidad.	(Número total de días trabajados / (Número de horas de otros ausentismos / 8))	Mensual	En el mes se dejaron de laborar X días de los X programados.
RESULTADO	Inspecciones realizadas	Muestra el porcentaje de inspecciones	(Número de inspecciones realizadas x 100 / Número de inspecciones planeadas)	Mensual	El XX% de las inspecciones planeadas se realizaron
PROCESO	Investigación de accidentes de trabajo	Porcentaje de accidentes/incidentes investigados	(N° de accidentes investigados/N° de accidentes reportados) x 100	Mensual	XX% de investigaciones realizadas


 REPRESENTANTE LEGAL


 RESPONSABLE SG-SST

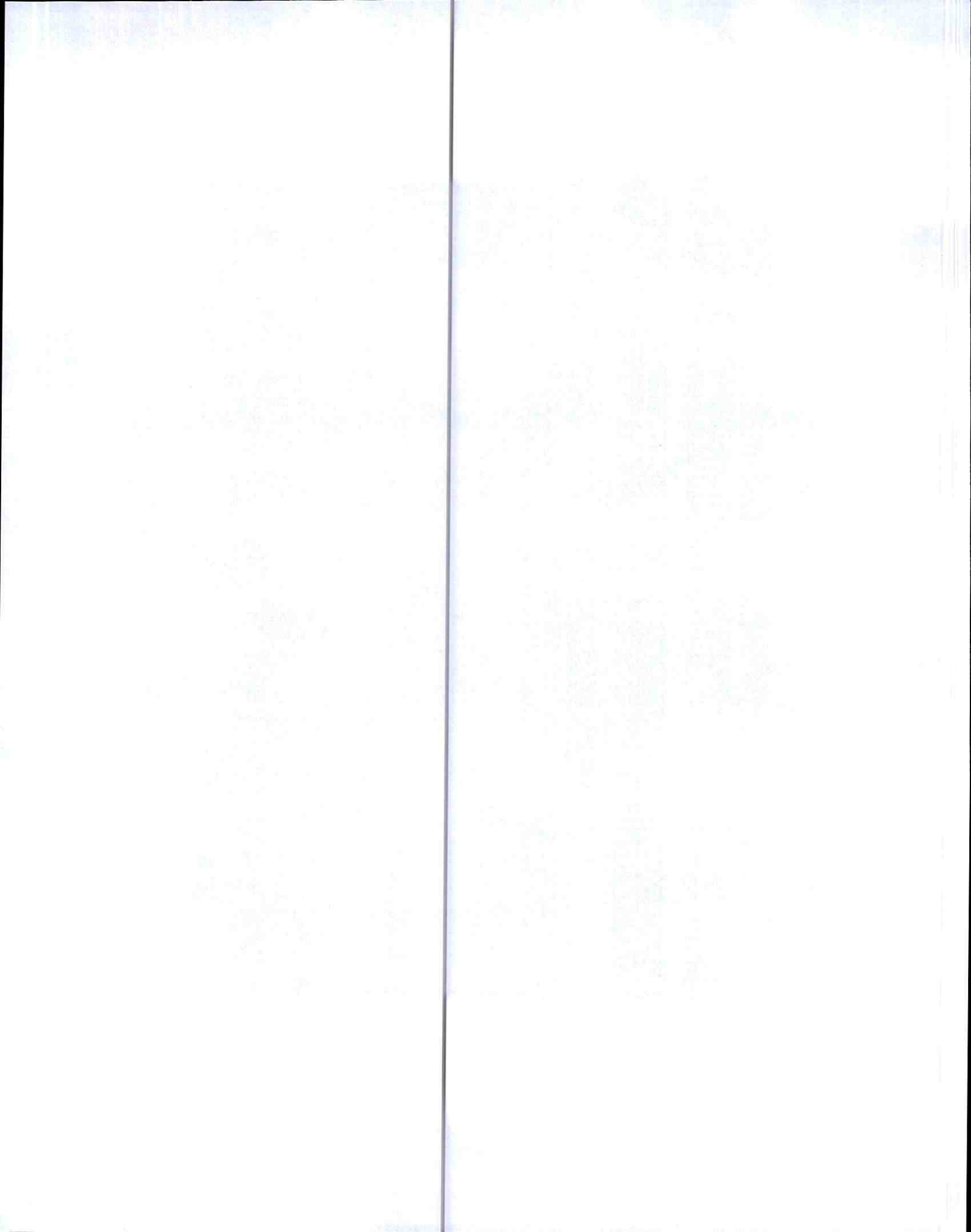




INDICADORES SG-SST

RESPONSABLE:		DIEGO SANABRIA LUNA				AÑO: 2022								
DATOS		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGT	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Total Trabajadores		7	7	6	7	6	7	6	6	6	6	0	0	64
Accidentes de trabajo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Días cargados		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	0	0	300
Días incapacidad por AT		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Días ausentismo origen laboral		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Días ausentismo origen comun		0	0	3	0	5	0	0	0	0	0	0	0	8
Horas ausentismo otros ausentismos		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Días de trabajo programados mes		25	22	25	25	25	25	25	26	25	24	0	0	247
AT mortales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Casos enfermedad laboral		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inspecciones planeadas		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	50
Inspecciones realizadas		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	50
Accidentes de trabajo investigados		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	FRECUENCIA
FRECUENCIA DE ACCIDENTABILIDAD	$(\text{Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes} / \text{Número de trabajadores en el mes}) * 100$	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	####	#####	MENSUAL
SEVERIDAD DE ACCIDENTABILIDAD	$(\text{Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes} + \text{número de días cargados en el mes} / \text{Número de trabajadores en el mes}) * 100$	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	####	#####	MENSUAL
AUSENTISMO DE ORIGEN LABORAL	$(\text{Número total de días trabajados} / \text{Número total de días de incapacidades de origen laboral}) * 100$	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	####	#####	MENSUAL
AUSENTISMO DE ORIGEN COMÚN	$(\text{Número total de días trabajados} / \text{Número total de días de incapacidades de origen común}) * 100$	0.00	0.00	8.33	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	####	#####	MENSUAL
AUSENTISMO OTRO TIPO	$(\text{Número total de días trabajados} / (\text{Número de horas de otros ausentismos} / 8))$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	####	#####	MENSUAL
PROPORCIÓN DE AT MORTALES	$(\text{Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año} / \text{Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año}) * 100$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	####	#####	ANUAL
PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL	$(\text{Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo} (Z) / \text{Promedio de trabajadores en el periodo} (Z)) * 100.000$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	####	#####	ANUAL
INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL	$(\text{Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo} (Z) / \text{Promedio de trabajadores en el periodo} (Z)) * 100.000$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	####	#####	ANUAL
Inspecciones realizadas	$(\text{Número de inspecciones realizadas} / 100) / \text{Número de inspecciones planeadas}$	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	####	#####	MENSUAL



COMERCIALIZADORA C.D.T. S.A.S.

NIT. 809.010.652-1

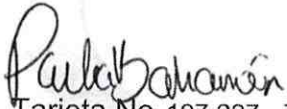
CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito PAULA LILIANA BAHAMON CASTILLA identificado con cédula de ciudadanía 1.110.523.216 de Ibagué y tarjeta profesional No. 197227-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad COMERCIALIZADORA CDT SAS, identificada con NIT. 809.010.652-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de IBAGUÉ, en mi condición de Revisor Fiscal, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.


Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 21 días del mes de octubre de 2022, en Ibagué.

Se firma según el caso por:


Tarjeta No. 197.227 - T
Revisor Fiscal

C.D.T. S.A.S.


Firma Representante Legal
C.C. No. 93362277

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.523.216**

BAHAMON CASTILLA

APELLIDOS

PAULA LILIANA

NOMBRES

Paula Bahamón
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-1992**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

02-JUN-2010 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2900100-00259217-F-1110523216-20101007

0024287673A 1

34442444

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

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

197227-T

**PAULA LILIANA
BAHAMON CASTILLO
C.C. 1110523216**

**RESOLUCION INSCRIPCION 1568 FECHA 26/11/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

DIRECTOR GENERAL



JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

206444



198715

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.deqs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E10868AE64E1E2F9

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

CERTIFICA A:
COMERCIALIZADORA C.D.T. S.A.S.

Que el contador público **PAULA LILIANA BAHAMON CASTILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110523216 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 197227-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Agosto de 2022 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 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

Último ingreso exitoso: 2022-10-13 / 04:40:12 PM | Último ingreso fallido: 2021-02-10 / 09:19:35 AM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Piso Protección Social	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	------------------------	-------

Periodo Pensión: Septiembre 2022. Periodo Salud: Octubre 2022.

Octubre 13 de 2022 / 4:41 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	COMERCIALIZADORA C.D.T. S.A.S.	Nit:	809010652
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	ALVARADO	Periodo liquidación Salud:	Octubre 2022
Número de radicación:	62166723	Total a pagar:	\$4,067,700
Fecha de vencimiento:	13/10/2022	Total de empleados:	6
Fecha de pago:	12/10/2022	Número de administradoras:	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	1702057706
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	6		\$0.00	\$150,800
230301	800224808	Porvenir	4		\$0.00	\$2,324,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		\$0.00	\$320,000
CCF48	800211025	Comfatolima Caja de Compensacion Fliar	6		\$0.00	\$636,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0.00	\$80,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		\$0.00	\$556,300
						\$4,067,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros.

[Ir a minomina.com](#)

[x] Cerrar

Powered by



27001
CO-SI006-1 CO-SC5892-16

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 181.49.153.50

COMERCIALIZADORA C.D.T. S.A.S.

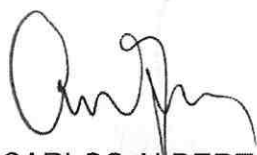
NIT. 809.010.652-1

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo CARLOS ALBERTO TAFUR CASTILLO identificado con cedula de ciudadanía No 93.362.277 de Ibagué, en calidad de Representante Legal de la empresa COMERCIALIZADORA CDT S.A.S, con NIT 809.010.652-1; certifico que actualmente nuestra organización cuenta con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015,

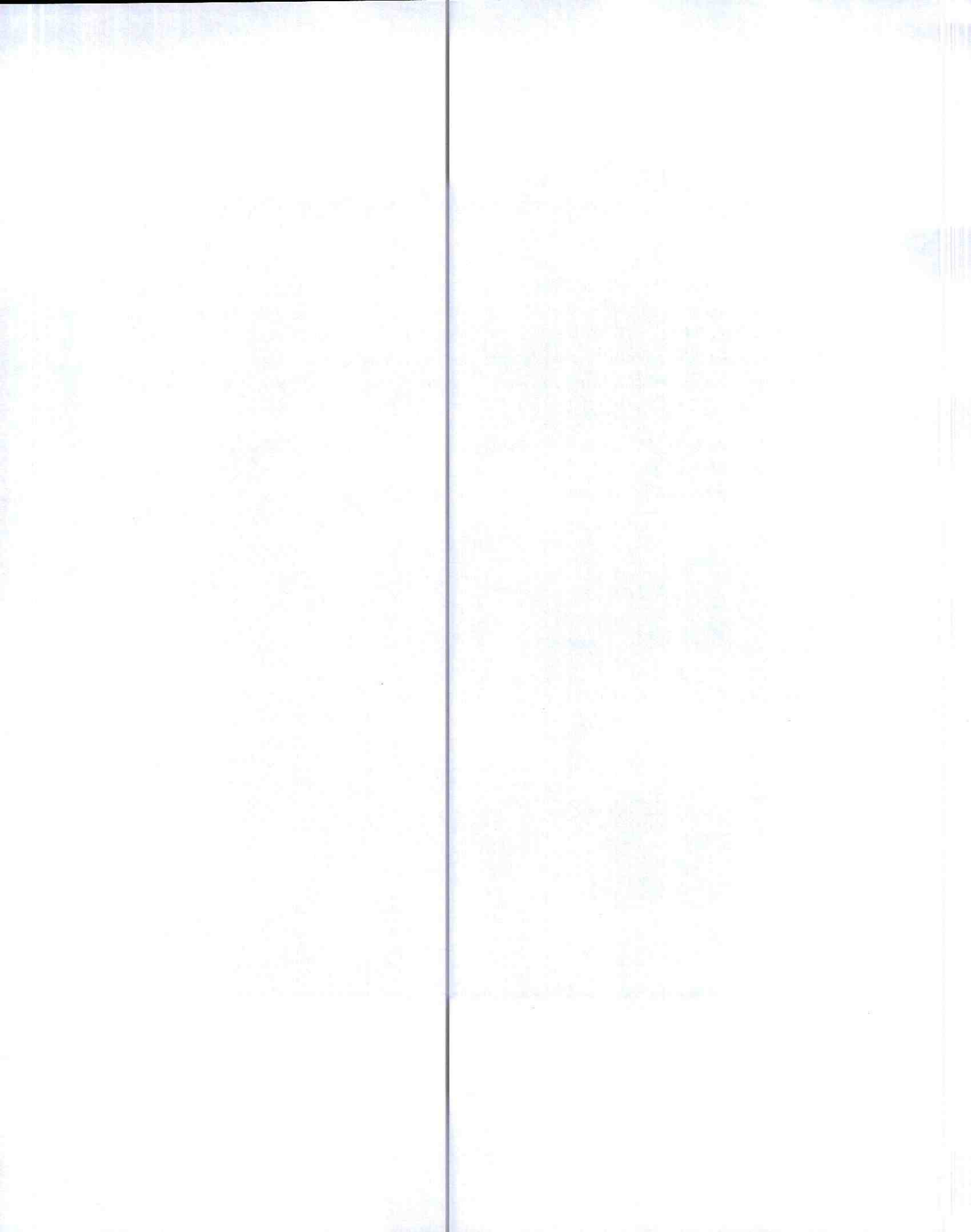
Capítulo 6, "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" y en la Resolución No. 0312 de 2019, "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo".



CARLOS ALBERTO TAFUR CASTILLO
Representante legal
COMERCIALIZADORA CDT S.A.S



ELSY ROCIO HERNANDEZ
Responsable SG-SST
Licencia 3496



COMERCIALIZADORA C.D.T. S.A.S.

NIT. 809.010.652-1

INFORME DE ACTIVIDADES

Ibagué, 21 de octubre de 2022

El suscrito CARLOS ALBERTO TAFUR CASTILLO identificado con cedula N° 93.362.277 de Ibagué, actuando como representante legal de la empresa comercializadora CDT S.A.S, realizo reunión con el presidente y la secretaria del comité de vigía, JUAN PABLO DIAZ CARDOZO identificado con cedula 1.110.491.700 y ANDRY LILIANA CARRILLO SANCHEZ identificada con cedula 1.110.580.980, respectivamente; con el fin de revisar las actividades realizadas a la fecha.

Enero 2022

- Determinación del presupuesto estimado para la implementación del SG-SST
- reunión vigía ocupacional el día 28 de enero del 2022
- Re inducción SST - Curso de 50 horas
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo

Febrero 2022

- reunión vigía ocupacional el día 25 de febrero del 2022
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo

Marzo 2022

- reunión vigía ocupacional el día 24 de marzo del 2022
- reunión convivencia laboral el día 24 de marzo del 2022
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo

Abril 2022

- realización autoevaluación estándares el día 15 de abril de 2022
- reunión vigía ocupacional el día 26 de abril del 2022
- Elaboración perfil sociodemográfico
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo
- capacitación peligros laborales e identificación - Gestión del peligro biomecánico

Mayo 2022

- reunión vigía ocupacional el día 25 de mayo del 2022
- Inspecciones y seguimiento a puestos de trabajo
- capacitación Técnicas de identificación de peligros - Estrategias de bioseguridad – seguridad vial
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo

DIRECCION: TRANSVERSAL 1 SUR No. 44-229 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO
CORREO: comercializadoracdtsas@gmail.com
TEL. 2770161 Ext. 122

COMERCIALIZADORA C.D.T. S.A.S.

NIT. 809.010.652-1

Junio 2022

- reunión vigía ocupacional el día 21 de junio del 2022
- reunión convivencia laboral el día 21 de junio del 2022
- actualización matriz de peligros
- inspecciones de seguridad
- capacitación Metodología en la investigación de AT
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo

Julio 2022

- reunión vigía ocupacional el día 22 de julio del 2022
- reunión convivencia laboral el día 21 de junio del 2022
- Actualización plan de emergencia y socialización
- simulacro
- capacitación Peligros locativos
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo
- actualización política sustancias psicoactivas
- actualización política de seguridad y salud en el trabajo

Agosto 2022

- reunión vigía ocupacional el día 19 de agosto del 2022
- Inspecciones del COPASST
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo

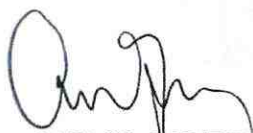
Septiembre 2022

- reunión vigía ocupacional el día 22 de septiembre del 2022
- reunión convivencia laboral el día 22 de septiembre del 2022
- capacitación estilos de vida saludable el día 22 de septiembre del 2022
- capacitación manejo de extintores y primeros auxilios el día 22 de septiembre del 2022
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo

Octubre 2022

- reunión vigía ocupacional el día 19 de octubre del 2022
- capacitación riesgo publico el día 19 de octubre del 2022
- seguimiento revisión por la gerencia y rendición de cuentas
- seguimiento Desarrollo de indicadores de accidentalidad, severidad y ausentismo

FIRMA:



CARLOS ALBERTO TAFUR CASTILLO
CC. 93.362.277

DIRECCION: TRANSVERSAL 1 SUR No. 44-229 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO
CORREO: comercializadoracdfsas@gmail.com
TEL. 2770161 Ext. 122

ACCIDENTALIDAD

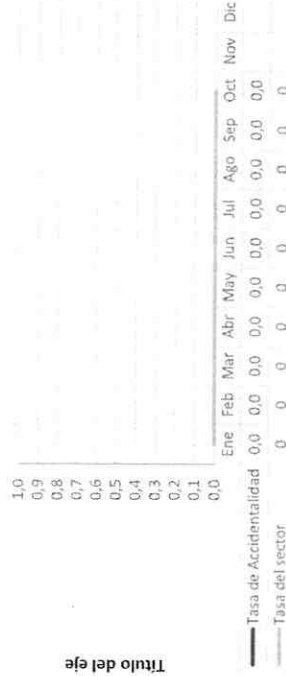
Observaciones: Dependiendo del programa de gestión que usted aplica, diligencie los datos que correspondan al mismo y que impactan dentro de la intervención que usted realiza.

Mes Reportado:	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Mes												
No de accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No accidentes fatales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Días Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No Trabajadores	7	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Tasa de Accidentalidad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tasa del sector	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6
No de Enfermedades Laborales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No de accidentes año VS Días Perdidos Año 2020



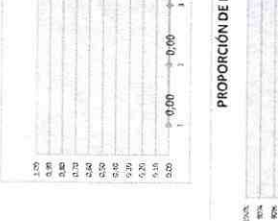
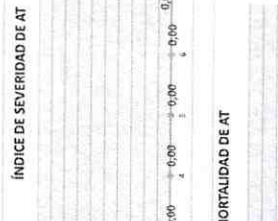
Tasa de Accidentalidad vs Tasa del Sector



FORMATO:
FICHA TÉCNICA INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

		ÍNDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTES DE TRABAJO		ÍNDICE DE SEVERIDAD		PROPORCIÓN MORTALIDAD	
Definición indicador:		Número de accidentes de trabajo en el mes		Número de accidentes de trabajo en el mes		Número de accidentes de trabajo en el mes	
Objetivo indicador:		Menor número de accidentes de trabajo		Menor número de accidentes de trabajo		Menor número de accidentes de trabajo	
Interpretación indicador:		Menor número de accidentes de trabajo		Menor número de accidentes de trabajo		Menor número de accidentes de trabajo	
Fuente de la información:		Registro de accidentes de trabajo		Registro de accidentes de trabajo		Registro de accidentes de trabajo	
Método de cálculo - Fórmula:		$\frac{\text{Número de accidentes de trabajo}}{\text{Número de trabajadores en el mes}} \times 100$		$\frac{\text{Número de accidentes de trabajo}}{\text{Número de trabajadores en el mes}} \times 100$		$\frac{\text{Número de accidentes de trabajo}}{\text{Número de trabajadores en el mes}} \times 100$	
Responsable de calcular:		Encargado del área		Encargado del área		Encargado del área	
Personas que deben conocer el resultado:		GERENTE - HOGAR OCUPACIONAL		GERENTE - HOGAR OCUPACIONAL		GERENTE - HOGAR OCUPACIONAL	
Período actualizado:		30/01		30/01		30/01	
Categoría:		Indicador de Resultado		Indicador de Resultado		Indicador de Resultado	
Méto anual:		1		1		1	
Periodicidad de medición:		Mensual		Mensual		Mensual	
Límite del indicador (rango de evaluación):		Entre 0 y 100		Entre 0 y 100		Entre 0 y 100	

Datos para cálculo														
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL AÑO
Nº accidentes en el mes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº trabajadores en el mes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº accidentes de trabajo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº trabajadores en el mes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Índice de frecuencia de AT		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de severidad de AT		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Proporción de mortalidad		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FORMATO:
FICHA TECNICA INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Definición indicador:	AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL
Objetivo indicador:	Menor que un 1% de ausentismo	Menor que un 0% de enfermedades laborales	Menor que un 0,0% de Enfermedades Laborales
Interpretación indicador:	Indicador de la frecuencia de ausentismo	Por cada 100 trabajadores de la empresa, a lo largo de un periodo de tiempo	Indicador de casos nuevos de una enfermedad laboral en la empresa, en un periodo de tiempo
Fuente de la información:	Encuestas de asistencia laboral y control de asistencia de cada día laboral	Encuestas de asistencia laboral	Encuestas de enfermedades laborales
Método de cálculo - Fórmula:	No. de días de ausencia por enfermedad laboral y control, / No. de días de trabajo programado * 100	No. de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo / Promedio total de trabajadores en el periodo * 100	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo / Promedio total de trabajadores en el periodo) * 100
Responsable de calcularlo:	Encargado del 50381	Encargado del 50381	Encargado del 50381
Personas que deben conocer el resultado:	GERENCIA VIGIA OCUPACIONAL	GERENCIA VIGIA OCUPACIONAL	GERENCIA VIGIA OCUPACIONAL
Periodo analizado:	2022	2022	2022
Categoría:	Indicador de Resultado	Indicador de Resultado	Indicador de Resultado
Meta:	0	0	0
Periodicidad de medición:	Mensual	Mensual	Mensual
Límite del indicador (Rango de evaluación):	Bueno: <= 1% Regular: > 1% y <= 1,5% Malo: > 1,5%	Bueno: = 0 Regular: > 0 y < 1 Malo: > 1	Bueno: = 0 Regular: > 0 y < 1 Malo: > 1

Datos para cálculo

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL AÑO
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,0%
INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,0%

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA



PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL



INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL





ORDEN DE COMPRA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-204

FECHA VIGENCIA : 2016-11-09

VERSION : 01

Página : 1 de 1

Fecha del proceso: 01/11/2022

Contrato :

Proveedor: [901549099] CONSORCIO DOTACION Nit: 901549099

Dirección: CC AQUA OFICINA 811

Teléfono: 2641484

Ciudad: IBAGUE

Comprador: ERIKA MELLISA PALMA HUERTAS
52905413

Orden de Compra: 20220399

REFERENCIA	DESCRIPCION	%IVA	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VR.TOTAL
11536231	CHAQUETA IMPERMEABLE INSTITUCIONAL	19	B01	UNIDAD	360.00	150,000.00	10,260,000.00	64,260,000.00
1156941	FALDA PARA MUJER BEIGE	19	B01	UNIDAD	2.00	63,000.00	23,940.00	149,940.00
1156942	FALDA PARA MUJER COLOR AZUL	19	B01	UNIDAD	2.00	63,000.00	23,940.00	149,940.00
1156943	FALDA PARA MUJER COLOR CAFE	19	B01	UNIDAD	2.00	63,000.00	23,940.00	149,940.00
1153008	CAMISA PARA HOMBRE BLANCA	19	B01	UNIDAD	1.00	68,000.00	12,920.00	80,920.00
1153007	CAMISA PARA HOMBRE AZUL OSCURA	19	B01	UNIDAD	1.00	64,000.00	12,160.00	76,160.00
1153009	CAMISA PARA HOMBRE AZUL CLARA	19	B01	UNIDAD	1.00	64,000.00	12,160.00	76,160.00
1153010	PANTALON PARA HOMBRE BEIGE	19	B01	UNIDAD	1.00	58,000.00	11,020.00	69,020.00
1153012	PANTALON PARA HOMBRE AZUL OSCURO	19	B01	UNIDAD	1.00	58,000.00	11,020.00	69,020.00
1153011	PANTALON PARA HOMBRE CAFE	19	B01	UNIDAD	1.00	58,000.00	11,020.00	69,020.00
1156944	CAMISA PARA SOLDADOR	19	B01	UNIDAD	3.00	130,000.00	74,100.00	464,100.00
11585499	CALZADO OPERATIVO CON PUNTERA EN	19	B01	PAR	16.00	363,663.00	1,105,535.52	6,924,143.52
1153013	CAMISETA TIPO POLO PARA HOMBRE	19	B01	UNIDAD	46.00	30,000.00	262,200.00	1,642,200.00

OBSERVACION :

SUB- TOTAL
62,336,608.00

VALOR IVA
11,843,955.52

TOTAL
74,180,563.52


JAIME EDUARDO ORTIZ

PROFESIONAL EN BIENES E INVENTARIOS
ELABORADO POR


APROBADO POR


RECIBIDO POR



ENTRADA POR COMPRAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-205

FECHA VIGENCIA : 2016-11-09

VERSION : 05

Página : 1 de 1

Fecha del proceso: 02/11/2022

Numero: 20220319

Proveedor: [901549099] CONSORCIO

Nit: 901549099

Comprador: ERIKA MELISSA PALMA HUERTAS

Direccion: CC AQUA OFICINA 811

Telefono: 2641484

Ciudad: IBAGUE

Orden de Compra: 20220399

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	VALOR TOTAL IV INCLUIDO
1153007	CAMISA PARA HOMBRE AZUL	B01	UNIDAD	1.00	76,160.00	76,160.00
1153008	CAMISA PARA HOMBRE BLANCA	B01	UNIDAD	1.00	80,920.00	80,920.00
1153009	CAMISA PARA HOMBRE AZUL CLARA	B01	UNIDAD	1.00	76,160.00	76,160.00
1153010	PANTALON PARA HOMBRE BEIGE	B01	UNIDAD	1.00	69,020.00	69,020.00
1153011	PANTALON PARA HOMBRE CAFE	B01	UNIDAD	1.00	69,020.00	69,020.00
1153012	PANTALON PARA HOMBRE AZUL	B01	UNIDAD	1.00	69,020.00	69,020.00
1153013	CAMISETA TIPO POLO PARA HOMBRE	B01	UNIDAD	46.00	35,700.00	1,642,200.00
11536231	CHAQUETA IMPERMEABLE	B01	UNIDAD	360.00	178,500.00	64,260,000.00
1156941	FALDA PARA MUJER BEIGE	B01	UNIDAD	2.00	74,970.00	149,940.00
1156942	FALDA PARA MUJER COLOR AZUL	B01	UNIDAD	2.00	74,970.00	149,940.00
1156943	FALDA PARA MUJER COLOR CAFE	B01	UNIDAD	2.00	74,970.00	149,940.00
1156944	CAMISA PARA SOLDADOR	B01	UNIDAD	3.00	154,700.00	464,100.00
11585499	CALZADO OPERATIVO CON PUNTERA	B01	PAR	16.00	432,758.97	6,924,143.52
TOTAL						74,180,563.52

OBSERVACION :

FACTURA ELECTRONICA N° FE 4 STOCK DE ALMACEN

JAIME EDUARDO ORTIZ NARANJO
PROFESIONAL EN BIENES E INVENTARIOS

Elaboro:

Reviso:

Aprobo:



FICHA TECNICA DE EVALUACION
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA: 2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

Evaluación: Fecha evaluación 5-oct.-22 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____
Acta Parcial N° _____ Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 173 DE 22 DICIEMBRE DE 2021

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

NIT: 901549099-4

CONSORCIO DOTACION IBAL 2021

C.C.: 1.110.473.272

FECHA DE INICIO: 6 DE ENERO DE 2022

FECHA DE TERMINACION: 5 DE OCTUBRE DE 2022

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE DOTACION DE LEY, PARA EL PERSONAL DE PLANTA ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO Y DOTACION ESTABLECIDA COMO IMAGEN INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LAS CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO (AÑO 2017) PARA LOS FUNCIONARIOS DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL.

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	
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

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

2. SUMINISTRO Y ADQUISICION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES	4	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	4
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	4	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	3	ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	3
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	SERVICIO POSTVENTA	
TOTAL PROMEDIO	4,00	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO	4,00
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	4	EVALUACION TOTAL	4,00
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS			
FUNCIONAMIENTO	4		
TOTAL PROMEDIO	4,00		

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 evaluaron criterios cumplimiento y calidad evidenciando que el contratista cumple con lo solicitado, de acuerdo a las descripciones calificadas

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION REEVALUACION POR PARTE DEL CONTRATISTA:

Estoy conforme y de acuerdo con la evaluacion realizada, no tengo ninguna observacion

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA: 2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

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

SI

NO

MARCO TULIO ORTIZ RAMOS

DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA

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)

CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO

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)

JAVIER ENRIQUE ARANZALEZ BRAVO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FICHA TECNICA DE EVALUACION
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA: 2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

Evaluación: Fecha evaluación _____ Reevaluación: Fecha reevaluación: 5-oct.-22
Acta Parcial N° _____ Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 173 DE 22 DICIEMBRE DE 2021

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

NIT: 901549099-4

CONSORCIO DOTACION IBAL 2021

C.C.: 1.110.473.272

FECHA DE INICIO: 6 DE ENERO DE 2022

FECHA DE TERMINACION: 5 DE OCTUBRE DE 2022

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE DOTACION DE LEY, PARA EL PERSONAL DE PLANTA ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO Y DOTACION ESTABLECIDA COMO IMAGEN INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LAS CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO (AÑO 2017) PARA LOS FUNCIONARIOS DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL.

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	X
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

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

2. SUMINISTRO Y ADQUISICION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES	4,75	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	4,75
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	4,75	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	4,50	ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	4,75
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	4,75	SERVICIO POSTVENTA	
TOTAL PROMEDIO	4,69	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4,75
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5,00
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO	4,81
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	4,75	EVALUACION TOTAL	4,75
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS			
FUNCIONAMIENTO	4,75		
TOTAL PROMEDIO	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 evaluaron criterios cumplimiento y calidad evidenciando que el contratista cumplio con lo solicitado, de acuerdo a las descripciones calificadas

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION REEVALUACION POR PARTE DEL CONTRATISTA:

Estoy conforme y de acuerdo con la evaluacion realizada, no tengo ninguna observacion

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA: 2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluacion y reevaluacion de proveedores la calificacion de la reevaluacion de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluacion puntaje de 3 o superior, sera tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluacion obtenga un promedio de calificacion inferior a tres (3), sera suspendido por un termino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el termino de suspension no podra ser inferior a seis (6) meses. Durante el termino de la suspension el contratista no se podra presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Union Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de seleccion que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspension a que hace referencia el presente articulo se extendera por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluacion hayan obtenido una calificacion 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

[Signature of Marco Tulio Ortiz Ramos]

MARCO TULLIO ORTIZ RAMOS

[Signature of Diana Alexandra Guzman Malca]

DIANA ALEXANDRA GUZMAN MALCA

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)

[Signature of Claudia Combata Zambrano]

CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO

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)

[Signature of Javier Enrique Aranzalez Bravo]

JAVIER ENRIQUE ARANZALEZ BRAVO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

CONSORCIO DOTACION IBAL 2021
 NIT 901.549.099-4
 CC AQUA POWER CENTER IBAGUE WORLD TRADE
 CENTER OF 811
 Tel: (608) 2641484
 Ibagué - Colombia
 grupolear@hotmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FE-4

Señores	EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P.		
NIT	800.089.809-6	Teléfono	(608) 2756000
Dirección	CRA 3 NO° 1 04 LA POLA	Ciudad	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/11/2022, 10:46
Expedición	02/11/2022, 10:47
Vencimiento	02/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Imppto. Cargo	Vr. Bruto
1	CHAQUETA INSTITUCIONAL	360.00	150,000.00	19 %	54,000,000.00
2	FALDA PARA MUJER COLOR BEIGE	2.00	63,000.00	19 %	126,000.00
3	FALDA PARA MUJER COLOR AZUL	2.00	63,000.00	19 %	126,000.00
4	FALDA PARA MUJER COLOR CAFE	2.00	63,000.00	19 %	126,000.00
5	CAMISA PARA HOMBRE COLOR BLANCO	1.00	68,000.00	19 %	68,000.00
6	CAMISA PARA HOMBRE COLOR AZUL OSCURO	1.00	64,000.00	19 %	64,000.00
7	CAMISA PARA HOMBRE COLOR AZUL CLARO	1.00	64,000.00	19 %	64,000.00
8	PANTALON PARA HOMBRE COLOR BEIGE	1.00	58,000.00	19 %	58,000.00
9	PANTALON PARA HOMBRE AZUL OSCURO	1.00	58,000.00	19 %	58,000.00
10	PANTALON PARA HOMBRE COLOR CAFE	1.00	58,000.00	19 %	58,000.00
11	CAMISA PARA SOLDADOR	3.00	130,000.00	19 %	390,000.00
12	CALZADO OPERATIVO HOMBRE	16.00	363,663.00	19 %	5,818,608.00
13	CAMISETA TIPO POLO HOMBRE	46.00	30,000.00	19 %	1,380,000.00

Total items: 13

Valor en Letras:

Setenta y cuatro millones ciento ochenta mil quinientos sesenta y tres pesos m/cte con cincuenta y dos cent.

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-02 por \$ 74,180,563.52

Observaciones:

Total Bruto	62,336,608.00
IVA 19%	11,843,955.52
Total a Pagar	74,180,563.52

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 18764025127089 aprobado en 20220208 prefijo FE desde el número 1 al 20 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4642 Comercio al por mayor de prendas de vestir Tarifa
 CUFE: 0f3a3b269b09ad51f1165e7999965cea6dabf59896458004f2f5906bc4b2a85b7357945e5c0a4b7a00862e10ff77f1127