DOCUMENTOS ACTA 04 CONT 072-22 SANDRA EDITH PUENTES

De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-07-12 13:28

DOCUMENTOS ACTA 04 CONT 072-22 SANDRA EDITH PUENTES.PDF (~8,1 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

Ibagué, 12 de Julio de 2022

12-07-22

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

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE SERVICIO N° 072 del 28 de Enero de 2022 – 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 Secretaria General, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL No. 04

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FESF – 125
2. ACTA PARCIAL No. 04
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES
4. INFORME TECNICO DEL SERVICIO
5. PLANILLA RESUMEN GENERAL DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA Y TRABAJADORES
6. DOCUMENTOS DEL SSST

Atentamente,

HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos
Y Servicios Generales (E)

Proyectó// Jennifer C.

Contrato No.	072 DEL 28 DE ENERO DE 2022.
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	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS ($136.921.400.oo) MCTE.
Contratista	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES.
Supervisor	HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales (E)
Fecha de Inicio	03 DE MARZO DE 2022.
Fecha de terminación	02 DE FEBRERO DE 2023.
Plazo de Ejecución	ONCE (11) MESES.

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2022	07	05

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 04 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	03 de Junio al 02 de Julio de 2022.
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	• 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 diagnostico 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	➢ Informe con registro fotográfico. ➢ Solicitudes del servicio a las diferentes oficinas.

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC CODIGO	CPC DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
1	Mantenimiento de Redes Eléctricas	54611	Servicios de instalación de cables y otros dispositivos eléctricos	1	$4.284.000	$47.124.000	$4.284.000	$34.272.000
2	Mantenimiento Plantas Eléctricas	8715203	Servicio de mantenimiento y reparación de aparatos de distribución y control de la energía eléctrica	1	$3.510.500	$38.615.500	$3.510.500	$28.084.000
3	Mantenimiento de Aires Acondicionados	8711099	Servicio de mantenimiento y reparación de otros productos metálicos elaborados n.c.p.	1	$2.380.000	$26.180.000	$2.380.000	$19.040.000

	4	Mantenimientos de Redes de Telefonía	54619	Otros servicios de instalaciones eléctricas	1	$2.272.900	$25.001.900	$2.272.900	$18.183.200
							VALOR PRESENTE ACTA	$12.447.400	

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$ 136.921.400.00**
Valor Acta No. 01	$ 12.447.400.00
Valor Acta No. 02	$ 12.447.400.00
Valor Acta No. 03	$ 12.447.400.00
Valor Acta No. 04	$ 12.447.400.00
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 87.131.800.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA NATURAL

Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI		**Valor total del aporte**	**$ 2.912.600.oo**
Planilla No.	7842227196		**Salud**	$ 1.140.000.oo
Periodo cotizado	**De:**	01 Junio	**Pensión**	$ 1.550.400.oo
	Hasta:	30 Junio	**ARL**	$ 220.200.oo
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI		**Valor total del aporte**	**$ 3.186.500.oo**
Planilla No.	7842230200		**Salud**	$ 420.000.oo
Periodo cotizado	**De:**	01 Junio	**Pensión**	$ 1.680.000.oo
	Hasta:	30 Junio	**ARL**	$ 666.500.oo
			CCF	$ 420.000.oo

ANEXOS:	Marque con x
Factura Electrónica de Venta	**X**
Informe Técnico Actividades realizadas del periodo del 03 de Junio al 02 de Julio 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**

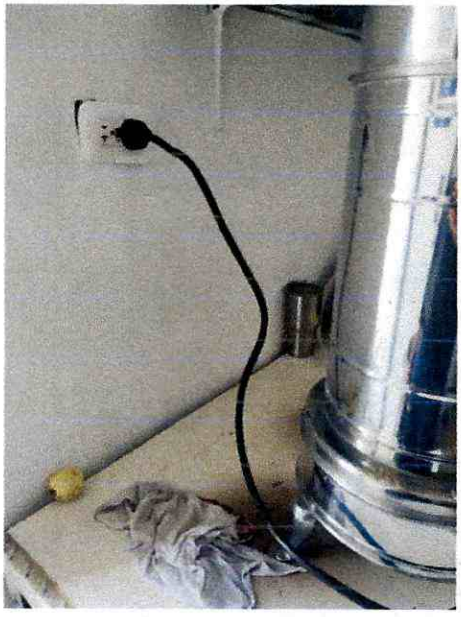
Firma	Sandra Edith Puentes	
Nombre	**SANDRA EDITH PUENTES DELGADO**	**HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA**
	Contratista	**Supervisor (E)**
V°.B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	**CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO**	

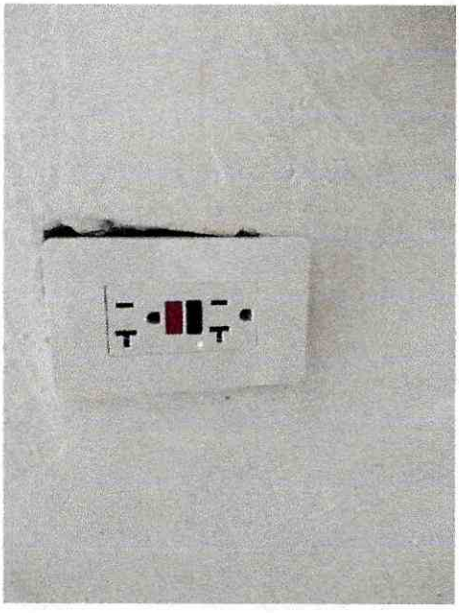
MultiServicios Funcionales

Nit : 65.744.442-1

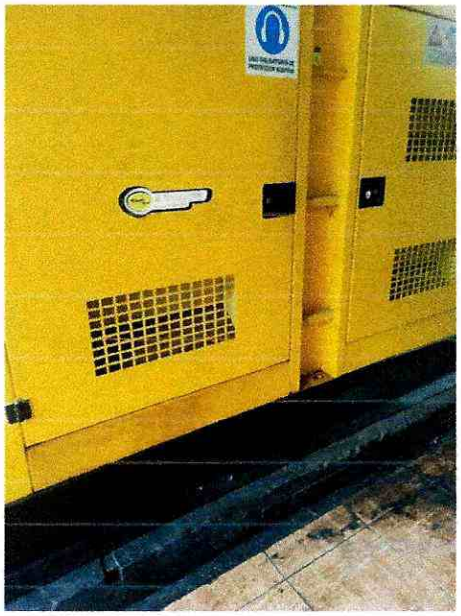
Informe de actividades de 04 de junio al 6 de julio

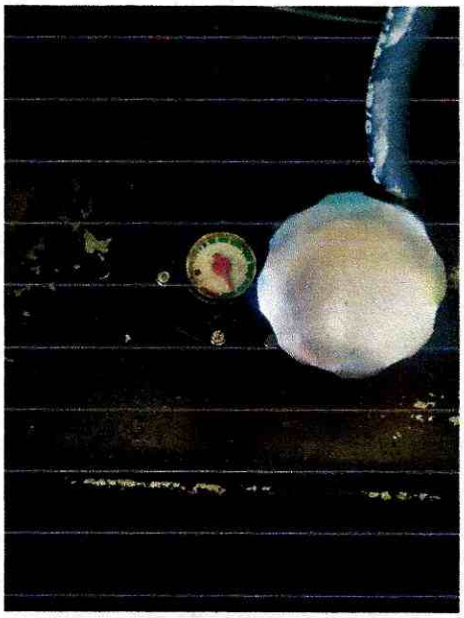
1. Cambio de tomacorriente gfci en la cafetería de la Pola

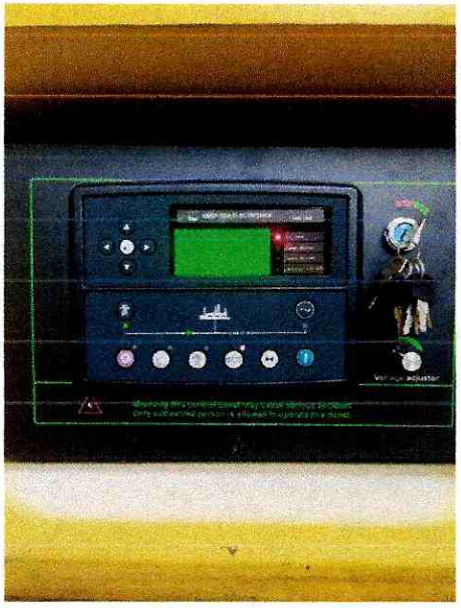




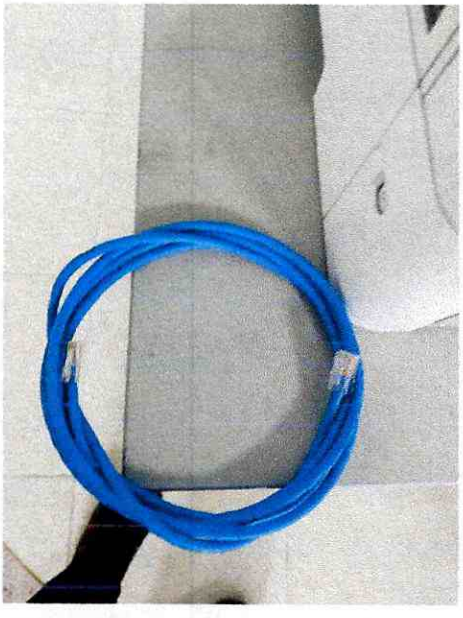
2. mantenimiento planta eléctrica la Pola





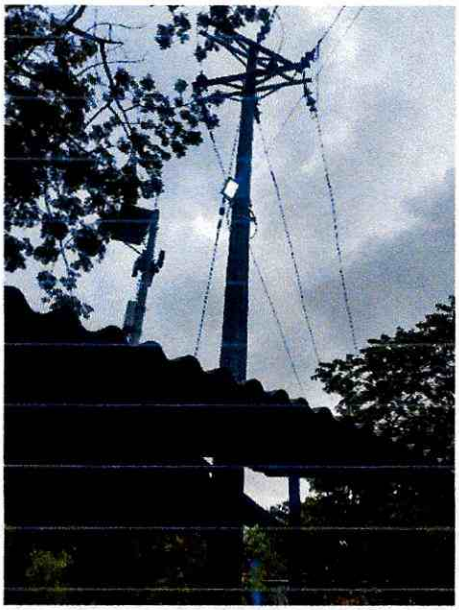


3. cambio de estación de mando malacate la Pola y instalación de pash-cord en oficina de la 60.



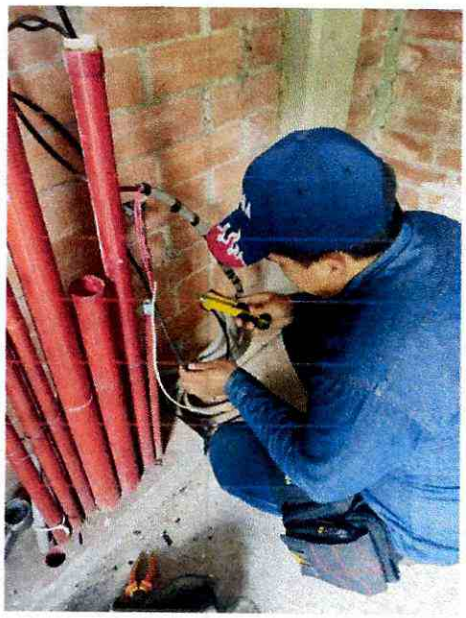
4. instalación y cambio de iluminación tanque el vergel.

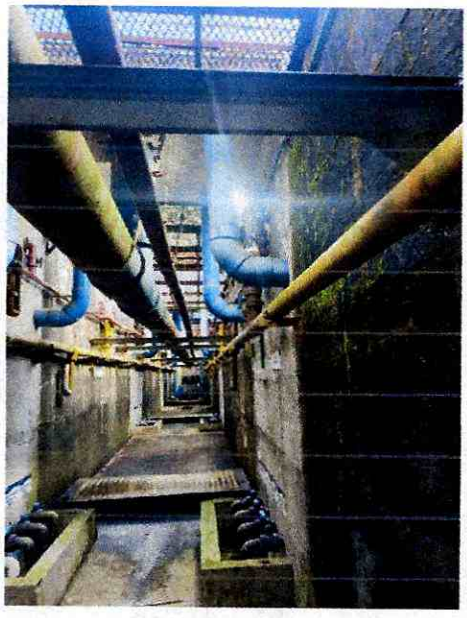
5. revisión de iluminación planta el tejar.



MultiServicios Funcionales

Nit : 65 744 442-1

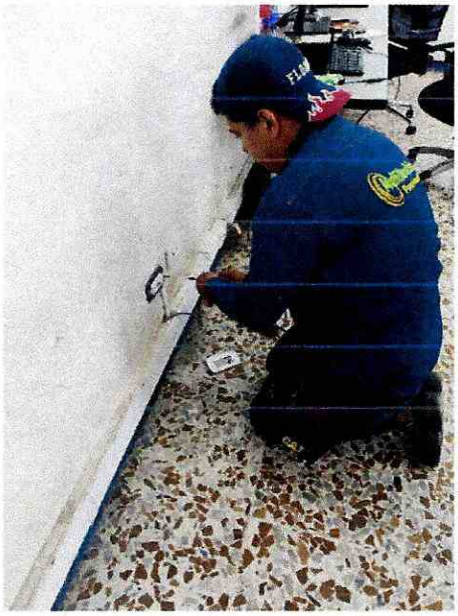


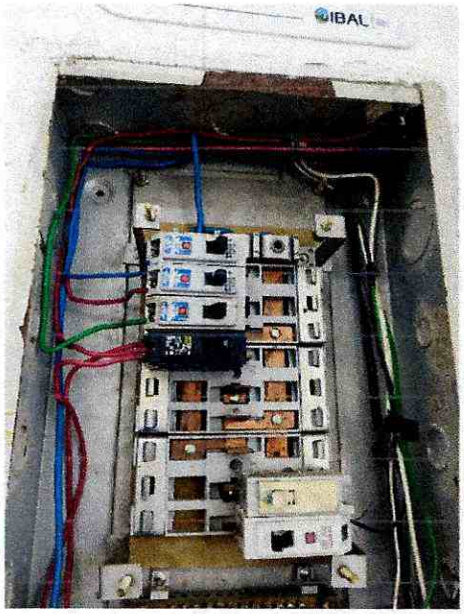


6. instalación de punto de corriente para el rack de sala de juntas

7. reparación punto de red en secretaria de gerencia

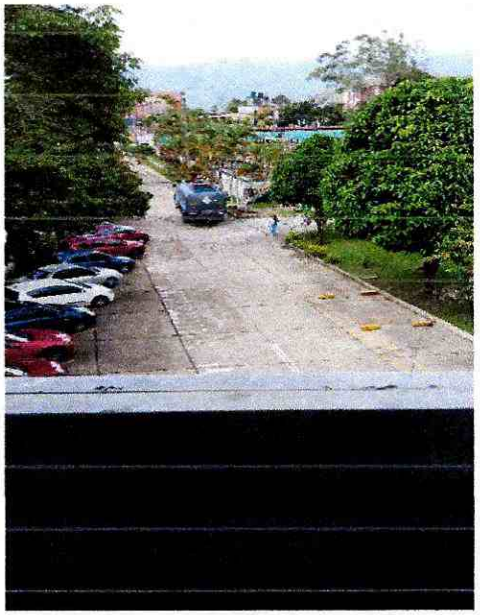
8.revision de punto eléctrico en call center

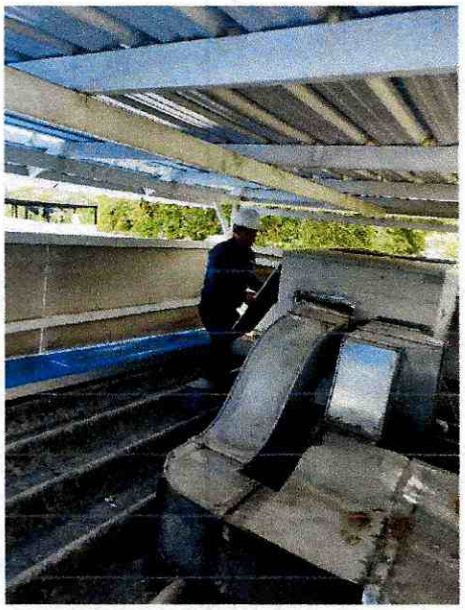




9. ajuste de tomacorriente en planeación

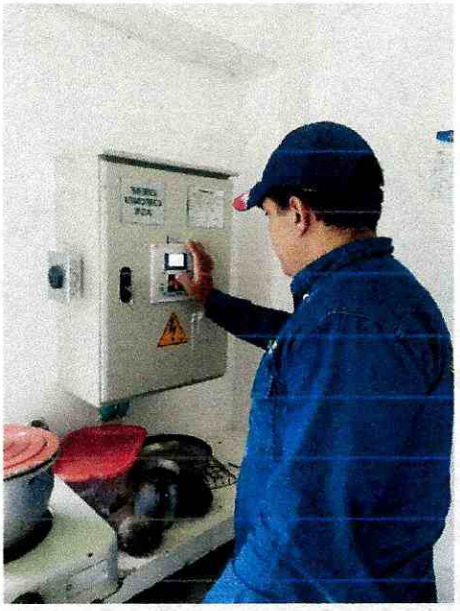
10. revisión de aire acondicionado laboratorio

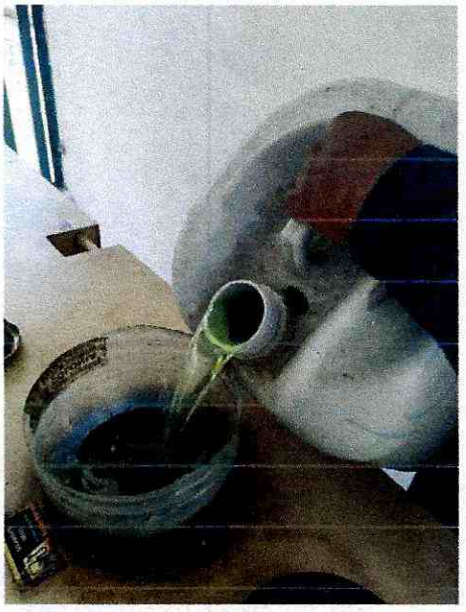


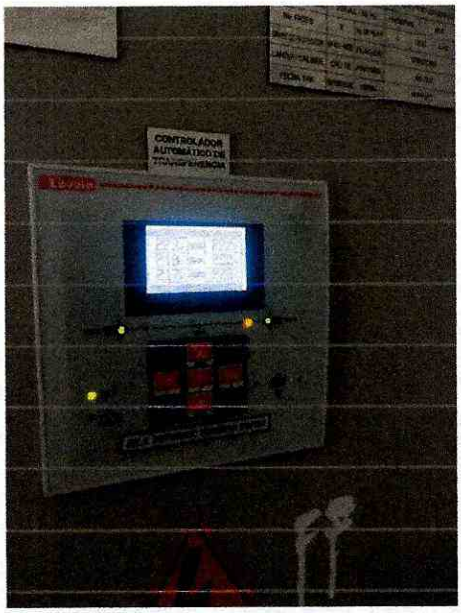


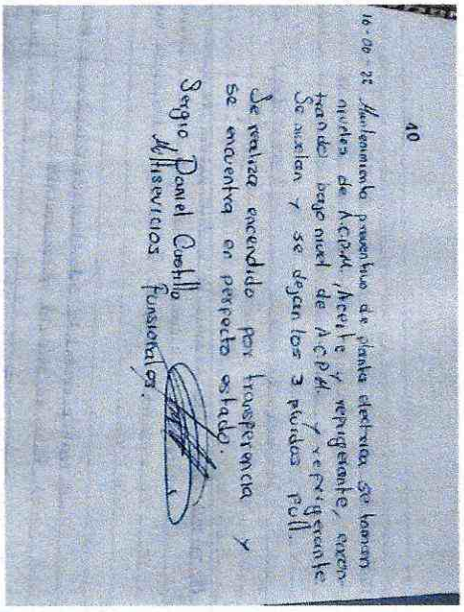
11. revisión punto eléctrico F25

12. mantenimiento planta eléctrica Combeima







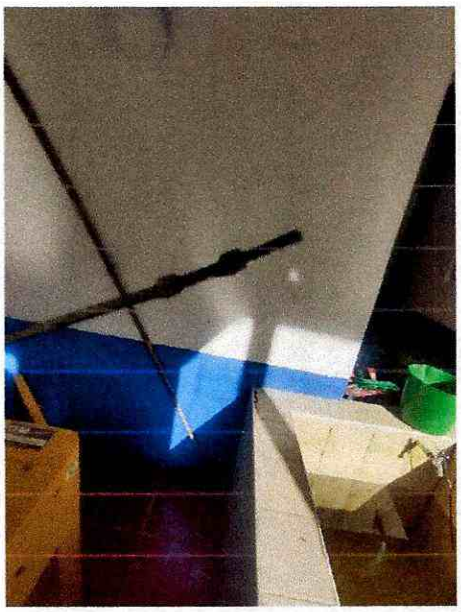


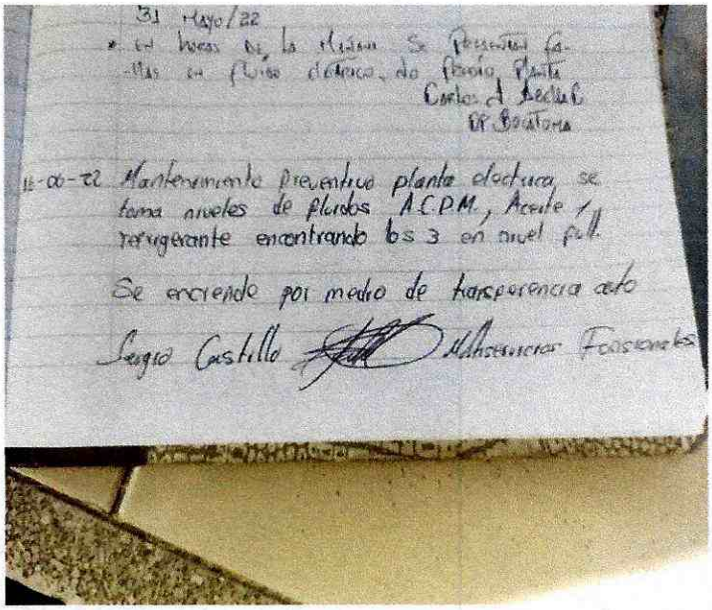
10-06-25 Mantenimiento preventivo de planta eléctrica se hacen ajustes de Aceite y refrigerante, encontrando bajo nivel de Aceite y refrigerante Se ajustan y se dejan los 3 pulsos full.

Se realiza encendido por transferencia y se encuentra en perfecto estado.

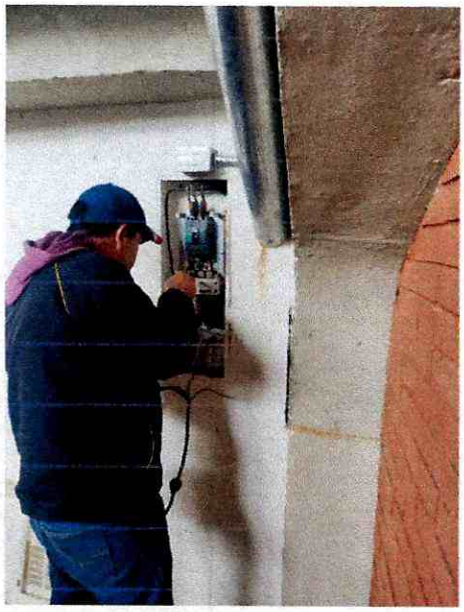
Sergio Daniel Castillo
MultiServicios Funcionales.

13. mantenimiento planta eléctrica cay

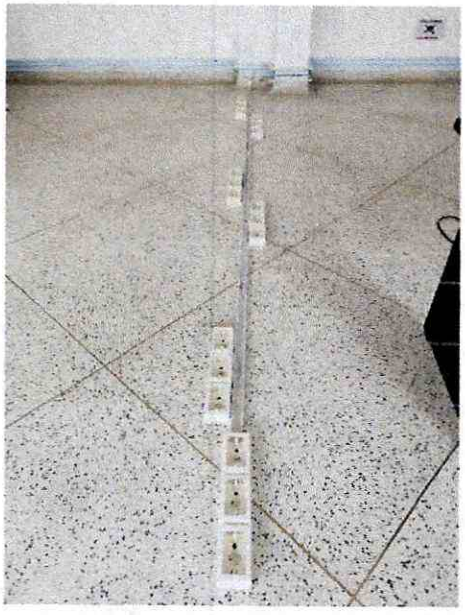


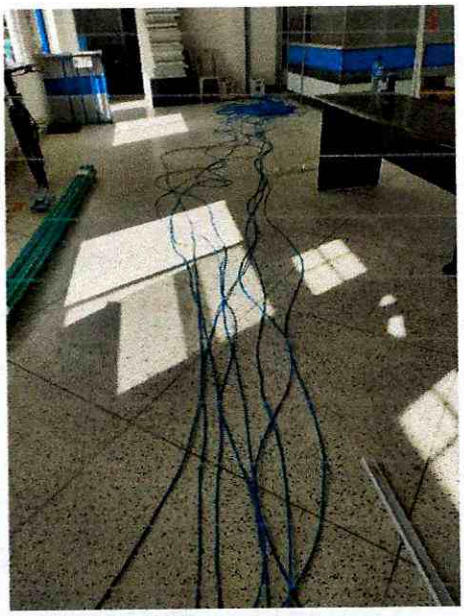


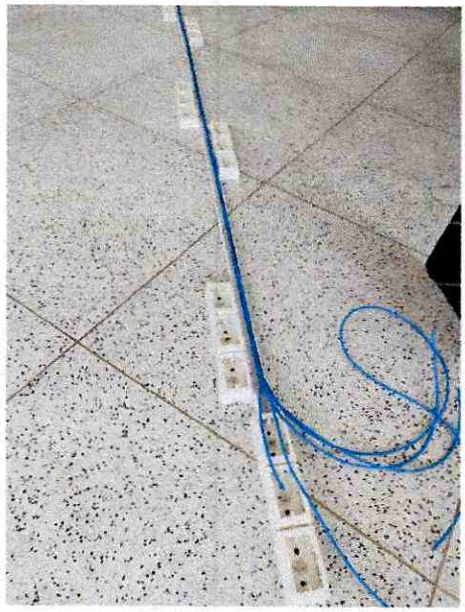
14. conexión equipo de soldadura en el estadio

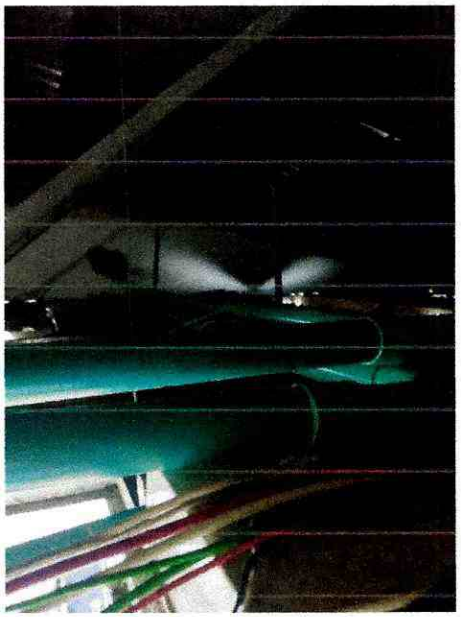


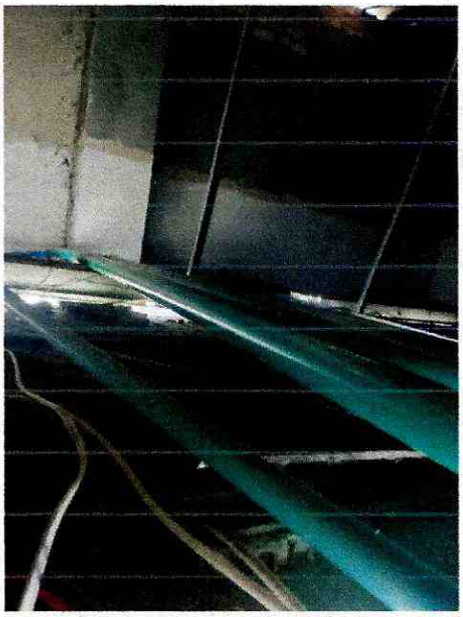
15. instalación de red estructurada para contabilidad y financiera

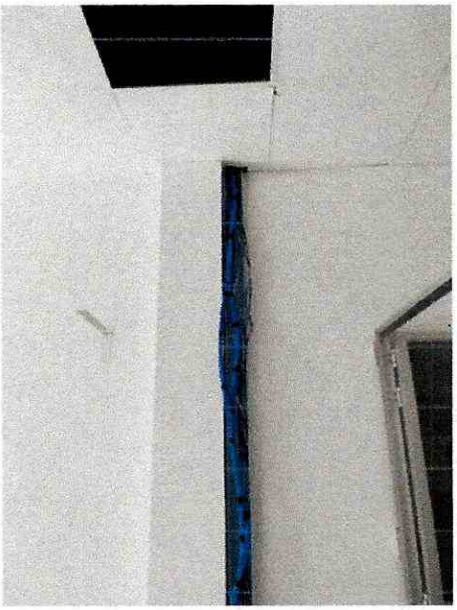




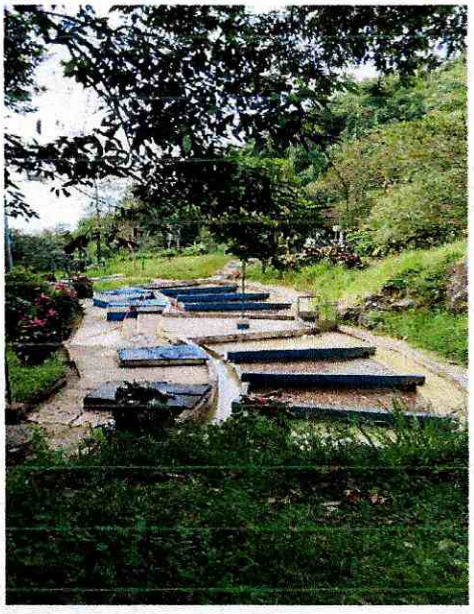








16. instalación de bomba en planta chembe



18. mantenimiento aires acondicionados de gerencia

MultiServicios Funcionales

Nit : 65.744.442-1

ANEXO 1

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

Cra 6 sur # 20ª – 26 barrio galán teléfono - 317 797 9630 – 314 732 6693 Ibagué Tol.
Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7842227196**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1508104929	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.550.400
SUBTOTAL:			1	**$ 1.550.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 1.140.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.140.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 222.200
SUBTOTAL:			1	**$ 222.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.912.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

I:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
ÓCIAL:			SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
	CRA 6SUR # 20A 26	TELÉFONO:	2700403
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
ACIÓN:	ÚNICO		
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7842227196	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio, AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (saaa/mm/dd):			2022/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1508104929

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	1	$ 1.459.200	$ 0	$ 0	$ 45.600	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 1.550.400	$ 0	$ 1.550.400
									$ 1.550.400	**$ 0**	**$ 1.550.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.140.000	$ 0	$ 0	$ 1.140.000
												$ 1.140.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.140.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 222.200	$ 222.200	$ 0	$ 0	$ 222.200
								$ 222.200	**$ 0**	**$ 0**	**$ 222.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP											CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																							ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VA..OR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 22.713.150			NO								01-30									230201-PROTECCION	30	9.120.000	$ 1.459.200	$ 45.600	$ 45.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.550.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 9.120.000	$ 1.140.000	$ 0	$ 1.140.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.120.000	$ 65744442	$ 222.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 2.912.600**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7842230200**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1508141904		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 480.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.040.000
SUBTOTAL:			10	**$ 1.680.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 40.000
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 40.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 120.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 140.000
901093846	ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS	1	$ 40.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 40.000
SUBTOTAL:			10	**$ 420.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	10	$ 420.000
SUBTOTAL:			10	**$ 420.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 666.500
SUBTOTAL:			10	**$ 666.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.186.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7842230200**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1508141904		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 480.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.040.000
SUBTOTAL:			10	**$ 1.680.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 40.000
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 40.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 120.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 140.000
901093846	ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS	1	$ 40.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 40.000
SUBTOTAL:			10	**$ 420.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	10	$ 420.000
SUBTOTAL:			10	**$ 420.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 666.500
SUBTOTAL:			10	**$ 666.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.186.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
OCIAL:		SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	
	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
	CRA 6SUR # 20A 26	TELÉFONO:	2700403
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
ACIÓN:	ÚNICO		
IADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			78422300200	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1508141904

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	3	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
230301-PORVENIR	6	$ 1.040.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.040.000	$ 0	$ 1.040.000
									$ 1.680.000	**$ 0**	**$ 1.680.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 140.000
ESSC01-ECOOPSOS EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
												$ 420.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 420.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 666.500	$ 666.500	$ 0	$ 0	$ 666.500
								$ 666.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 666.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48-CONFATOLIMA	10	$ 420.000	$ 0	$ 420.000
		$ 420.000	**$ 0**	**$ 420.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD								ARP																							
ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
LEG N	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 65744442	$ 69.600	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC01-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 65744442	$ 69.600	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
O	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 65744442	$ 104.400	30	$ 1.500.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Z	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 65744442	$ 69.600	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
IZ R Y	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 65744442	$ 69.600	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
J	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 65744442	$ 69.600	30	$ 1.000.000	SCCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
OCIAL:			SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
	CRA 6SUR # 20A 25	TELÉFONO:	2700403
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
ACIÓN:	ÚNICO		
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7842230200	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1508141904

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP													
ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	65744442	$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	65744442	$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	65744442	$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	SUB5 NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	65744442	$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.186.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MULTISERVICIOS FUNCIONALES

NIT. 65744441-1

IBAGUE – TOLIMA

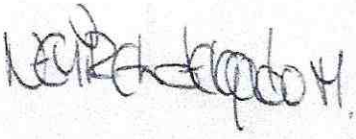
JUNIO 2022

Cra 6 sur # 20ª – 26 barrio galán teléfono - 317 797 9630 – 314 732 6693 Ibagué Tol.
Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

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 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 desde Mayo 29 a Junio **28 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.**

- **Sensibilización Accidente e Incidente de Trabajo.**

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. .

2.4 ACCIDENTES DE TRABAJO:

En este periodo comprendido al mes de **Junio del 2022** No se presentó accidentes de trabajo con el personal de Multiservicios temporales.

2.5 INDICADORES MÍNIMOS DE SST:

FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES JUNIO			
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 JUNIO			
FORMULA	**No de Dias 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%

*Para el análisis de indicadores se relaciona la información fecha de corte **a Junio 28 del 2022.**

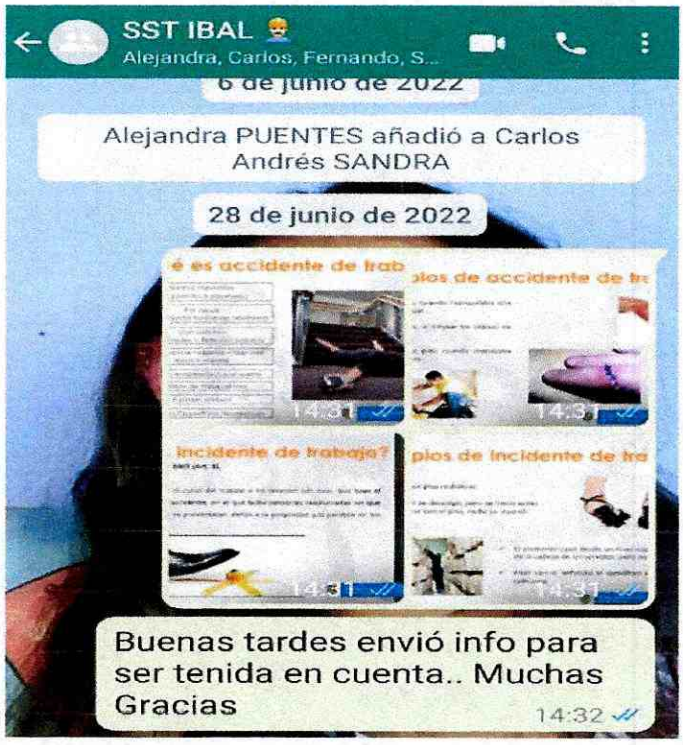
2.6 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS/INSPECCIÓN:

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 4**

ANEXO 2.

EVIDENCIA CAPACITACIONES/SENSIBILIZACIONES

- Sensibilización Accidente e Incidente de Trabajo.



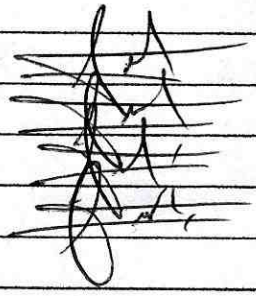
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MULTISERVICIOS FUNCIONALES	CODIGO: SST.F.001
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	VERSION: 001
		MAYO 2020

Nombre(s) y apellido (s) del trabajador	Sergio Daniel Castillo Trujillo
Cedula	1.110.499.851
Cargo	Tecnico

FECHA	HORA	GAFAS	CARETA	GUANTES	TAPA BOCAS	MASCARA CON CARUCHO	DELANTAL	PANTALON-CAMISA	ZAPATOS	OTRO, CUAL?	FIRMA DEL TRABAJADOR
10-06-22	10:00am				(10)						
17-06-22	8:00am				(10)						
24-06-22	2:00 P.M				(10)						
01-07-22	9:00 am				(10)						

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MULTISERVICIOS FUNCIONALES	CODIGO: SST.F.001
MultiServicios Funcionales	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	VERSION: 001 MAYO 2020

Nombre(s) y apellido (s) del trabajador	Carlos Andres Sanchez Martinez
Cedula	1`110.461.925
Cargo	Auxiliar

FECHA	HORA	GAFAS	CARETA	GUANTES	TAPA BOCAS	MASCARA CON CARUCHO	DELANTAL	PANTALON-CAMISA	ZAPATOS	OTRO, CUAL?	FIRMA DEL TRABAJADOR
10-06-22	10:00am				(10)						
17-06-22	8:00 am				(10)						
24-06-22	2:00 P.M				(10)						
1-07-22	9:00 am				(10)						

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.842-1

ANEX0 4
PERMISO DE 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 alturas	Versión: 001

[X] T. Eléctrico [ ] E. Confinados [X] T. Alturas [ ] Excavaciones

Válido para el periodo, lugar, equipo, personal y trabajo indicado

Fecha: 06-06-22 Hora inicial: 8:00 am Hora final: 10:00 am

Actividad a realizar: Instalación de luminarias

Lugar de la actividad: Tanque Ambala

Frente de obra: Mina: Planta calle tercera:

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDO

[X] Casco [X] Tapaoídos [X] Gafas [ ] Careta [ ] Respirador [X] Guantes [ ] Mangas [ ] Peto [X] Arnés [ ] Autocontenido [ ] Polainas [X] Botas

Otros:

EQUIPO DE EMERGENCIAS REQUERIDO

[ ] Extintor [ ] Camilla [ ] Botiquín

Otros:

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO

[X] 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		

MAQUINARIA Y EQUIPO PESADO

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

AREA 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		
Material inflamable o explosivo alejado del área	X		
Sistema de detención de caída de objetos (Redes)	X		

ANEXOS

[X] 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		06-06-22	8:00 am
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110499851		06-06-22	8:00 am

CIERRE DEL PERMISO

RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CEDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	1110499851		06-06-22	10:00 am
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110499851		06-06-22	10:00 am

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

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

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 072 del 28 de enero de 2022 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 DELGADO

Cra 6 sur # 20ª – 26 barrio galán teléfono - 317 797 9630 – 314 732 6693 Ibagué Tol.
Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com

IBAL SIC	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 15/07/2021 VERSIÓN: 01 Página 1 de 4

Evaluación: [X] Fecha evaluación Julio 05 de 2022 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° ____04____ Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO		
NUMERO Y FECHA: **072 DEL 28 DE ENERO DE 2022.**		
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **SANDRA EDITH PUENTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES**	NIT:	C.C. **65.744.442**
FECHA DE INICIO: **03 DE MARZO DE 2022**	FECHA DE TERMINACION: **02 DE FEBRERO DE 2023.**	
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 IBAL S.A E.S.P OFICIAL".**		

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

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

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

5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	4	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	4
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	4	DISPOSICION DEL SERVICIO	5
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	5	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION.	4
TOTAL PROMEDIO	**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 PROMEDIO**	**4.50**
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	4	**EVALUACION TOTAL**	**4.62**
TOTAL PROMEDIO	**4.75**		

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

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy deacuerdo y conforme con la evaluacion asiganada.

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION	SI	[ ]	NO	[X]
INTERPONE RECURSO DE APELACION	SI	[ ]	NO	[X]

IBAL SIG	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 15/07/2021 VERSIÓN: 01 Página 1 de 4

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

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.	SI	X	NO	

HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA

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

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
NIT 65.744.442-1
carrera 6 sur 20A 26 Barrio Galan
Tel: (57) 3177979630
Ibagué - Colombia
multiserviciosfuncionales1@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FESF-125

Señores	IBAL S.A. ESP OFICIAL		
NIT	800.089.809-6	**Teléfono**	(038) 2756000 - Ext. 138
Dirección	CRA 3 # 1-04 BARRIO LA POLA	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/07/2022, 09:27
Expedición	05/07/2022, 09:27
Vencimiento	05/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	mantenimiento de redes electricas	1.00	4,284,000.00
2	mantenimiento de plantas electricas	1.00	3,510,500.00
3	mantenimiento de aires acondicionados	1.00	2,380,000.00
4	mantenimientos de redes de telefonia	1.00	2,272,900.00

Total ítems: 4

Valor en Letras:
Doce millones cuatrocientos cuarenta y siete mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 12,447,400.00

Total Bruto	10,460,000.00
IVA 19%	1,987,400.00
Total a Pagar	12,447,400.00

Observaciones:

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 18764028683622 aprobado en 20220509 prefijo FESF desde el número 114 al 200 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 4330 Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil Tarifa 6/100
CUFE: 6a8272655aa6c610786ccbaff8adff5f21b91f1c04408b547977c42120b167cc2e2962fe81285fbc8b272572ac74a01c