# **DOCUMENTOS ACTA 07 CONT 072-22 SANDRA EDITH PUENTES**



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

**Fecha** 2022-11-03 15:36

DOCUMENTOS ACTA 07 CONT 072-22 SANDRA EDITH PUENTES.PDF (~7,8 MB)

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE



# SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA

CÓDIGO: GJ-R-050

FECHA VIGENCIA:2016-10-12

**VERSIÓN: 02** 

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Página 1 de 1

Ibagué, 03 de Noviembre de 2022

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

1003-101 082 3:201 082

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE SERVICIO Nº 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. 07

- FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FESF 166
- 2. ACTA PARCIAL No. 07
- 3. FICHA TECNICA DE EVALUAÇION DE PROVEEDORES
- 4. INFORME TECNICO DEL SERVICIO
- 5. PLANILLA RESUMEN GENERAL DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA Y **TRABAJADORES**
- DOCUMENTOS DEL SSST

Atentamente,

HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA

Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos

Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.



# ACTA PARCIAL

# SISTEMA INTEGRADO DE **GESTIÓN**

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA: 2022-01-12

VERSIÓN: 07

Página 1 de 2

Contrato No.	072 D	EL 28 DE EI	NERO DE	= 2022.					
Objeto	"CON LAS F ALAR PROF	TRATAR EL REDES DE T MAS), PLAN PIEDAD DEL	SERVICELEFON TELEFON TAS ELÉ IBAL S.A	CIO DE MA ÍA, AIRES A ÉCTRICAS ' A ESP OFIC	ACONI Y DE T JAL".	ODAS LA	PREVENTIV OOS, REDES S INSTALACI	ELÉCTRICA ONES ELÉC	S (INCLUYI CTRICAS DI
Valor del Contrato	PESO	S (\$136.921	.400.00)	MCTE.			S VEINTIUN		ROCIENTOS
Contratista	SAND	RA EDITH F	PUENTES	S DELGADO	D/ MUL	TISERVIO	CIOS FUNCIO	NALES.	
Supervisor		EN ALEXA				IEDA – I	Profesional E	specializado	III Gestió
Fecha de Inicio	03 DE	MARZO DE	2022.						
Fecha de terminación	02 DE	FEBRERO	DE 2023						
Plazo de Ejecución	ONCE	(11) MESE	S.			6			
FECHA DE E	EL ARO	PACIÓN DE	I ACTA	DARCIAL			Año	Mes	Día
I ECHA DE I	LADO	INACION DE	LACIA	PARCIAL			2022	10	05
En la ciudad de Ibagué del contrato antes iden									
Periodo informado	03 de	septiembre	al 02 de c	octubre de 2	2022				/
actividades desarrolladas y	Ad	condicionado	os.			visiones,	inspección nspección y	diagnostico	a las Rede
avaladas por el supervisor	el • Do ▶ In		ispensabl SSST. egistro fot	les para est ográfico.	e servi	cio). Inclu	s de conexi ve alarmas.	ón eléctrica	ı, y demá
avaladas por el	el • Do ▶ In	léctricas., (0 ementos indocumentos S forme con re olicitudes de	ispensablesST. egistro foto	les para est ográfico. a las diferei	e servi	cio). Inclu	/e alarmas.		
avaladas por el	el • Do ▶ In	éctricas., (0 ementos indi ocumentos S forme con re	ispensabl SSST. egistro fot I servicio	es para est ográfico. a las diferei cpc DESCRIPCI ON	e servi	cio). Inclu	valor solicitado		SALDO
avaladas por el	EI ele	léctricas., (( ementos indi ocumentos S forme con re olicitudes de	ispensablesST. egistro foto	es para est ográfico. a las diferel CPC DESCRIPCI ON Servicios de instalación de cables y otros dispositivos eléctricos	ntes of	cio). Inclui	VALOR SOLICITADO PRESUPUES TALMENTE	VALOR	SALDO PRESUPUES
avaladas por el	El	dectricas., (Gementos indicated per con recollicitudes de DETALLE DEL BIEN  Mantenimient o de Redes	ispensablesST. egistro fotoleservicio	es para est  ográfico. a las diference  CPC  DESCRIPCI ON  Servicios de instalación de cables y otros dispositivos eléctricos Servicio de mantenimie nto y reparación de aparatos de distribución y control de la energía	ntes of	cio). Inclui	VALOR SOLICITADO PRESUPUES TALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUES TAL
avaladas por el supervisor Evidencias de la ejecución del	EI ele	déctricas., (() ementos indi ocumentos S forme con re olicitudes de  DETALLE DEL BIEN  Mantenimient o de Redes Eléctricas  Mantenimient o Plantas	ispensablesST. sgistro fot servicio  CODIGO	es para est  ográfico. a las diference  CPC  DESCRIPCI ON  Servicios de instalación de cables y otros dispositivos eléctricos  Servicio de mantenimle nto y reparación de aparatos de distribución y control de	e servi	cio). Incluicinas.  VALOR UNITARIO \$4.284.000	VALOR SOLICITADO PRESUPUES TALMENTE  \$47.124.000	VALOR ACTA \$4.284.000	SALDO PRESUPUES TAL \$17.136.000



#### **ACTA PARCIAL**

# SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA: 2022-01-12

VERSIÓN: 07 Página 2 de 2

		s eléctricas			Fa. Late
			NAL OR PRE	OFNITE AOTA	640.447.400
		ESTADO DE O		SENTE ACTA	\$12.447.400
Valor Contrato	\$ 136.921.400.00	or the same			
Valor Acta No. 01	\$ 12.447.400.00		7		
Valor Acta No. 02	\$ 12.447.400.00				
Valor Acta No. 03	\$ 12.447.400.00				м
Valor Acta No. 04	\$ 12.447.400.00				
Valor Acta No. 05	\$ 12.447.400.00				
Valor Acta No. 06	\$ 12.447.400.00				
Valor Acta No. 07	\$ 12.447.400.00				/
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 49.789.600.00				
	APORTES	A CONTRACT OF THE PERSON OF TH	SEGURIDAD SOCIA	L	
= 0.1 1 1 1 1	T	PERSONA NA	TURAL		
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILL		Valor total del apo		\$ 3.066.800.00
Planilla No.	785664	<del> </del>		Salud	\$ 1.200.300.00
Periodo cotizado	De:	01 Septiembre	Pe	nsión	\$ 1.632.500.00
r eriodo cotizado	Hasta:	30 Septiembre		ARL	\$ 234.000.00
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILL	AS SOI	Valor total del apo	orte	\$ 3.114.500.00
Planilla No.	784826	4891		Salud	\$ 410.700.00
Periodo cotizado	De:	01 Septiembre	Pe	nsión	\$ 1.642.700.00
renouo conzado	Hasta:	30 Septiembre		ARL	\$ 650.400.00
4				CCF	\$ 410.700.00
	0.20	XOS:			Marque con x
Factura Electrónica de					X
Informe Técnico Activido de 2022				ctubre	X
Copia planillas Resum Empleados.					Х
Documentos requerido elementos de protección Inspección de limpieza equipos eléctricos.	ón personal – Inspec	ción de áreas y/o p	uestos de trabajo -	a de	X
Firma	Jacobs &	Jeth Present	3 Neu	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	indialidial.
Nombre		H PUENTES DEL	GADO HEY	CAST	(ANDRA MEDINA AÑEDA
	C	ontratista		Supe	rvisora
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA C	OMBITA ZAMBRA	NO .	Ra	



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO IDENTIFICACIÓN:

65744442

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

CIUDAD/MUNICIPIO:

IBAGUE DEPARTAMENTO:

**TOLIMA** 2700403

DIRECCIÓN:

CRA 6SUR # 20A 26 TELÉFONO:

TIPO APORTANTE:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: I-INDEPENDIENTE

TIPO EMPRESA:

Actividades reguladoras y

FORMA DE PRESENTACIÓN:

ÚNICO

NO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

	DATO	S GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES: AÑO:	2856643605 TIPO DE PLANILLA: septiembre PERIODO COTIZACIÓN 2022 SALUD: 9 2022/10/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDE MES: AÑO:	PENDIENTES septiembre 2022 1714732865

of the second second			LIQUIDACIÓN GENERAL		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
			The second secon	ТО	TALES
			unilla Papa.	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
			PENSIÓN		
		ADMINIST	RADORA	14,	
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 1.632.500
OUUZZUTOU		SUBTO	OTAL:		\$ 1.632.500
			9 @ @	A 1	THE RESERVE OF STREET
			SALUD	ACRES ALTER	
		ADMINIST	RADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 1.200.30
	10007.3261705.05.00	SUBTO	OTAL:		\$ 1.200.30
				/	
			RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINIST	RADORA	1 1 1 1 1 1 1 1 1	
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPA	ÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 234.00
	12219	SUBTO		1	\$ 234.00

TOTAL PAGADO:	\$ 3.066.800

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

S DAVINENDA

Mail of the color of the colo	TIPO IDENTIFICACIÓN	DATOS GENERALES DEL APORTANTE						WORK STATES OF THE		DATOS GENE	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	LAMELA	Constitution of the second			CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR
Colorante   Colo	HIRE O PAZON SOCIAL. SOCIANINA, MICHOLO ADORINA, MICHOLO ADORINA ADORINA ADORINA AND E PRESENTACIÓN.	AGUE ODA 26 ENTE ENTE NICO	Activida	SANDRA EDITH P	OENTES DELGAD TOURN TOURN TOURN TOURN Worlfledores de la a	Zeor	NILLA: TZACIÓN OTROS A: (asaa/mm/dd);	ativo		7856643 ombre A9O 2022/1	#605 TIPO 0E 2022 PERIODI 9 0/20 NÚMERO	PLANILLA: O COTZACIÓN SAL D AUTORIZACIÓN:	ä	Mes	ptlambre ANO	HNDEPENDIENTES 2022 17:4732865
NAMESTRADORA   NAME				10000	TOTAL APONT	ES A DEMANDON										
Columnies   Colu	2000	ADMINISTRADORA	11. 000000	H		APORTES VOLUNTA	ARIOS		000	SOUTH STATE OF THE						
STATION   STATIAN   STATION   STAT	Conido	NOMBRE	No. COTICANTES		1		COTIZANTE	ч.	SHOOLOTENON	+	MORA	200	The state of the s			
ADMINISTRADORA NAMERO CONZANTES NATIORALIZACION VALOR CONZANTES NATIORALIZACION VALOR CONZANTO NAMERO CONZANTES NATIORALIZACION VALOR CONZANTO NAMERO CONZANTO				51		08	04	647.60	100000	201100		- 1	APORTES	-1		LOR PAGADO
ADMINISTRADORA ADMINISTRADORA ADMINISTRADORA NO NAGRE CONTRACTOR ADMINISTRADORA NO NAGRE CONTRACTOR ADMINISTRADORA NO NAGRE CONTRACTOR ADMINISTRATION NAGRE CONTRACTOR NAGRE NAGRE NAGRE NAGRE NAGRE CONTRACTOR NAGRE CONTRACTOR NAGRE CONTRACTOR NAGRE NAGRE NAGRE NAGRE CONTRACTOR NAGRE CONTRACTOR NAGRE	JALES:							241,00			13.100	\$ 1.000	\$ 1.618.400	•	4.100	\$ 1,632,500
ADMINSTRADORA MANAGEMENT NOTAL PROCESSOR LICENCIA MATERIAL SALLOS POR LICENCIA MATERIAL SALLOS PARANCR LICENCIA MATERIAL PARANCR LICENCIA PARANC													\$ 1.618.400		4.100	\$ 1.632.500
ADMINISTRADORAL   MOMERNE   MOMERN						TOTAL AGOOTTON A	CALTIN						i A			
ADMINISTRACOPA				1		TOTAL COLOR	200			THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T						
DEBRIGACIO TOTAL   NAMERO   NALOR   NAMERO   NAMERO   NALOR   NAMERO		ADMINISTRADORA		ENFERMEDAD PO		ENCIA MATERNIDAD		30 A FAVOR	LIQUIDA	CIÓN	MORA			01	TALES	
1 84 6 51:40.00 84 51:40.00 85	SOUGO	NOMBRE							COTIZACIÓN	1	STIZACIÓN	-	-	-	CARENTO	Out of the Control of
25 poses 18			-		6.0	-	6.0	-		-					CINED	VALUE PALACIE
\$1,190,000 \$10,300 \$6	DTALES:						200	•	\$1.190,000	80	\$ 10.300	8.0	\$ 1,190.000	\$ 10.300	\$0	\$ 1.200.3
								100					\$ 1,190,000	\$ 10.300	8.0	\$ 1,200.30
	- 202			1	511116	1000										
						707	2	and the same of th								

	000000	1			THE PERSON NAMED IN	Will Gest High	Contraction of the last of the						Contract of the	STATE OF THE PARTY	100000000000000000000000000000000000000	THE PERSONS	LIQUIDACE	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	DA APORTE	8	Standard St.	THE SHARES	CONTRACTOR OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	CONTRACTOR OF	STATE OF THE PERSON					-		-	
	190180	CALCO DEL CONTANTE	MIE	I	1	-	-	WO.	MOVEDADES					See Office and		100	3	ALT.		80	BEGURIDAD SOCIAL	SOCIAL												
					OH A					_			e e c	100000			PENSIÓN		-	-				CALLED				-		1	-	PAR	PARAFISCALES	
VIIII.			-		31								1				-		0.000		-	-	-	2000	-			ANA				5	SENA	SENA ICBF ESAP MINEDU
O'CON NOMBRE	SCOTZANT	NOMBRES COTZANTECOTZANTE BÁSICO SALARIO	BASICO	SALARIO	MAM HOTE HUTE	NET TOE	901 9A1 900	AS1	COM	YWI	AVA TOV	थमा	NWO	BC CO	TOACION	4	F8P	Š	VOLUNTARIOS	INDICAD	OR TOTAL		COL		VALOR	TOTAL	100	J	SENTRO TO	100	6	TOT	10.00	
					EXT FEXT FEXT						150		v)O		S	SUBSISTENCIA SCLIDARIDAD EM	A SOLIDARE	DAD EMPLEAD	MPLEADOR EMPLEADO ESPECIAL	DO ESPECIA	APORTI	E ALMIN	SC.	COTIZACI	ADRES	APORTE	DO ESPECIAL APORTE ALMIN IN INC. COTIZACION ADRES APORTE ADMIN IN INC.	IBC P	TOARS O APORTES	ORTES	AD	WIN APORT	ADMIN APORTEAPORTEAPORTEAPORTE	RTEAPORTE
PUENTES	PACEFORE		5	1	ON	+	0.0	93	+	-		dece	200		2000 0000	100			9			0.00	a				O		Ongo.	1	_			
SANDRA CC SANDRA CC EDITH PR	NTE CONTRATO PRESTACION DE SERMOLOS		22713150									iks_	PROTECCI 9.520.000	9.520.000		4		34,000		,	ma\$ 1.618.4	5.0 Norma\$1.018.40CE95002- 04 520.000 1707AL	9.520.0	8 57.790	000006	25.190.000	\$ 65 1.190.00014-23- 519 9.520.0000 COMPANI A DE CONTROL COMPANI A DE CONTROL	9.520,000		232.000	0\$	,	05 05	80 08

No. COTIZANTES

VALOR PAGADO \$ 234.000 \$ 234.000



\$ 3.066.800

TOTAL



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

65744442 SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

**IBAGUE DEPARTAMENTO:** 

**TOLIMA** 

CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

TIPO IDENTIFICACIÓN:

CRA 6SUR # 20A 26 TELÉFONO:

2700403

TIPO APORTANTE:

NÚMERO PLANILLA:

DÍAS DE MORA:

PERIODO COTIZACIÓN

OTROS SUBSISTEMAS:

CÓDIGO

14-23

NIT

860011153

I-INDEPENDIENTE

TIPO EMPRESA:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

7850661121 TIPO DE PLANILLA:

2022 SALUD:

0

agosto PERIODO COTIZACIÓN

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

Actividades reguladoras y

ÚNICO

MES:

AÑO:

**E-EMPLEADOS** 

septiembre

2022

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

MES:

AÑO:

1640856587		2022/09/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	dd):	(aaaa/mm/d	ECHA PAGO
		LIQUIDACIÓN GENERAL	100		
ALES	TOT				
TOTAL PAGADO	COTIZANTES	anilla Pao			
		PENSIÓN			
		ADORA	ADMINISTR		
		NOMBRE		CÓDIGO	NIT
\$ 432.00	3		230201- PROTECCION	230201	800229739
\$ 160.00	1		25-14 COLPENSIONES	25-14	900336004
\$ 1.050.70	7		230301-PORVENIR	230301	800224808
\$ 1.642.70	11	ΓAL:	SUBTO		
		0 000			
		SALUD			100
W. L.		ADORA	ADMINISTR	************	
		NOMBRE	A Sept.	CÓDIGO	NIT
\$ 28.00	1		EPS005-SANITAS S.A.	EPS005	800251440
\$ 40.00	1		SUBS NUEVA EPS	EPS041	900156264
\$ 122.70	4		EPS002-SALUD TOTAL	EPS002	800130907
\$ 140.00	3		EPS037-NUEVA EPS	EPS037	900156264
\$ 40.00	1		ESSC91-ECOOPSOS EPS	ESSC91	901093846
\$ 40.00	1	gnill nego	EPS008-COMPENSAR	EPS008	860066942
\$ 410.70	11	TAL:	SUBTO		
		CAJA DE COMPENSACIÓN			
			ADMINISTE		E SOLVANDRENCE
		NOMBRE		CÓDIGO	NIT
\$ 410.70	11		CCF48-CONFATOLIMA	CCF48	800211025
\$ 410.70	11	TAL	SUBTO	00, 10	000211020

TO	ΤΔΙ	DΛ	GAL	м.
IV	IML		GAL	<i>.</i>
C				

NOMBRE

**ADMINISTRADORA** 

14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

SUBTOTAL:

**RIESGOS PROFESIONALES** 

\$ 3.114.500

11

11

\$ 650.400

\$ 650.400

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



OCOVE  NA SOCIAL:  BADILE DESATMENTO  CON SIGNET SAN TELÉCONO  CON SIGNET SAN TELÉCONO  CON DEPENDENTE CLASE APPRANTE:  FONDA ACTIVIDAD ECONOMICA:  SENTACIÓN:  SE	SANDRA EDITH PUENTES BELGADO  TOTANA  NOMERO PLANDEO COTEZACIÓN OTROS  PECONA PAGO (Basaferrido):  Actividades reguladores de la act  SI	MES spoke AND 2022 PERIODO DE PLANELA 2022/09/09 NUMERO AUTORILACIÓN:	SALUO: MES septientre AÑO E-EMPLEADOS
ACHAINIS TRADORA ROMBRE 25-14 COL PENBONES 25-14 COL PENBONES 25-16 COL PENBONES 25-16 COL PENBONES	No. COTIZANTES   DOTIZACIÓN   PAPORTES A PERSEGÓA   No. COTIZANTES   DOTIZANTES   SOLIDABIDAD   S 1 160 TOD   S 0   S	FSP	APORTES MORA 1 OTALES VALOR PAGADO 5 1600 S 0 S 0 S 0 S 0 S 0 S 0 S 0 S 0 S 0
ADMINISTRADORA NOMBRE ERGOT AUEN EPS EVENT EVENT EPS EVENT EVENT EPS EVENT EVE	TOTAL APORTES A SALLOD   TOTAL APORTES A SALLOD   NAMERO    NAMERO    NAMERO    SALLOD A FAVOR   NAMERO    SALLORIZACION   VALOR   SALLORIZACION   SALLORIZA	COTIZACIÓN   VALCR   COTIZACIÓN   VALCR   COTIZACIÓN   VALCR   S   S + 40000   S   S   S   S   S   S   S   S   S	TOTALES
ADMINISTRADORA NOMBRE 14-23-POSITIVÀ COMPAÑA DE SEGUROS S.A.	No. COTIZAVTES NUMERO ALTORIZACIÓN VALOR PACO A OTROS RESCOS  11 \$ 6	SALDO AFAVOR LIQUIDAGIÓN PLANILA VALOR \$0  COTIZAGIÓN \$660.400	TOTALES
COF-48-CONFATOLINIA	ADMINISTRADORA TOTAL PROKES A CALA DE COMPESSACION FAMILLAN MONISPE.	No. COTIZANTES -	APORTES MORA \$ 0 VALOR PAGADO \$ 410700 \$ 5 4
DATOS DEL COTIZANTE NOVEDADES	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES SEGUNDAD SICOM BENSANA	D SOCIAL	STACSHARM 277 Great 1/10 Care Annual Care
WAS AND THE OFFICE OF THE OFFICE OFFI	ADMIN OF COTZACION SASSTENCIA	ADMIN DIAS COT	CENTRO TOTAL BE BC ADMIN TOTAL
GEOS CAPPENO 51300000 N.O. SH FENNAL	\$ 0.000001 S 0 S 0 S 0 Neuma	1,000,000 \$ 40,000 \$ 0 \$40,00014.23- 30 POSITIVA COMPANI A DE SEGUROS	\$ 69.5000u \$00548- \$ 40.000 \$ 0 1,000.000(CONFAITO
Differen S1.00,000 NLD S9	1,000,000 \$ 160,000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal	DQ 3 \$40.000 \$ \$40.00014.25 Bit COSTITIVA COSTITIVA COMPANI COMPANI COMPANI COMPANI COSTITIVA COSTI	\$ 60744442 \$ 69.60000 \$ 00000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$
AREA APPRODE \$11500 000 TAD SA BANGO	20001: 30 \$ 3.240.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$3.240.000	EPS007- M \$ \$ 60 000 \$ 0 \$ 0 \$ 00 000 6.2 M MEVA 1.500 000 COMPAN A COMPAN	\$ 6574442 \$0.000
SHE ZIÉTERO S1000 000 1600 S1 21	E20001- 21 \$700.000 \$112.000 \$0 \$0 \$0 Normal \$112.000 ON NORMAL STATES	5	\$700,000 6574442 \$48,800p1 \$700,00050p449. \$28,000 \$0 \$0
ASSET OFFICE STOOD TO SI	POWDT: 50 \$ 160,000 \$ 0 \$ 10 Namel \$ 160,000	Di Contra di Con	\$ 6574442 \$ 69.80000 1.000.000000000000000000000000000
THUS DEFEND 5:100,000 NO SI	Z20091. DG \$6.000 \$ \$160.000 \$ 0 \$0 \$0 \$0 Normal \$160.00	\$ 100.000EPS0002- 34 9 40.000 \$ 4.0000[4-23- 34] SALUD TOTAL SECURATION SECUR	\$ 6574442 \$ 69.50(5) 1.000.00(COV-ATO

PÁGINA 1 DE 2



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



	MPLEADOS 2022 1640856587			MINECKE	TOTAL	APORTE APORTE APORTE APORTE	0\$	000	05	J.	0\$	os o
	E-EMPLEADOS 2022 1640856587	- Automory		FRAD	TOTAL	EAPORT	8 0	D\$	0 8 0		0	0\$
		-	or.	KRE	TOTAL	APORTE	\$ 0	D\$	os o		0\$	9
			PARAFISCALES	AN	TOTA	APORTE	os o	05	DS D		0\$	0\$
	septiembre ANO		PARAL	100			\$ 40,000	\$2.700	\$ 40.000		\$ 40.000	\$ 40,000
	MES seption?			400		ADMIN	SCCF48- 1.000.000CONFATO LINA	2 S 66.667CCF48- S. CONFATO LMA	\$CCF48- 1.000.000CONFATO LMA		1.000.000CONFATO LIMA	1.000.000CONFATO LIMA
				-	1003	Ma	1.000	88			1,000	1.000
27, 40,000		1000			TOTAL	APORTE	\$ 5.30	\$4.700	009'69 \$		\$ 69.600	\$ 69.600
STATE OF					CENTRO	RABAJO	\$ 65744442 \$ 5.30050	574442	\$ 65744442 \$ 69.60@x		\$ 65744442 \$ 69,60030	65744442 \$ 69.50050
	TPO DE PLANELA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NIMERO AUTORZACIÓN:			ARIO	1	2	1.000.00	\$ 66.667, 65744442 \$4,700 2	1.000.000		1,000,000	1.000.000
MILA	TPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN BA NÚMERO AUTORIZACIÓN:	Name of the			100	SAID	S 40,00014-23- DO POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS	STTIVA SITTIVA MPAÑI SE GUROS	SA \$40,000714-23-30 POSITIVA COMPANI 4-100	GUROS	\$ 40,000714-23- 50 POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS	23- 30 SITIVA MPANI
A PL	TPO DE PLANILLA. PERIÓDO COTIZAC NÚMERO AUTORIZ	1		-	-		\$40.00014.23- POSIT COMP A DE SEGUI	82.70014 PO CO A C	40.000 40.000	SSS	40.00014 PO PO PO SE	40.00014.
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	27	0.000000			T NO.	CUITACION ADRES APORTE	s 0s	0\$	S DS		8	\$ 0\$
OS GEN	20221	Sept.		-	NA.	A AD	\$ 40,000	\$2.700	\$ 40.000		\$ 40,000	\$ 40.000
DA	Pagosto ANO			SALUD		200					×	
	Č.	100000				sya	1.000.000	2 \$ 66.867	1,000,000		1.000.000	1.000,000
-	MES		OCIAL		1	ADMIN	GEPS002- SALUD TOTAL	\$ 10.70GEPS002- SALUD TOTAL	\$ 160,000EPS008- D COMPENS AR		Normal \$ 160,000EP\$037.	GUBS NUEVA EPS
		10000000	SEGURIDAD SOCIAL	-	TOTAL	APORTE	Normal \$ 160.000EPS002 SALUD TOTAL	\$ 10.70	\$ 160,000		\$ 160.00	Normal \$ 160,0005,083 NUEVA EPS
	ø	Control of the Control	SEGL		IDICADOR	ESPECIAL	Nome	Norma	Norma		Nome	Norma
The same of	ON OTRO	SKIES		111111111111111111111111111111111111111		PLEADO	8	os .	8	j	<u>.</u>	8
Control of the last	AANILLA. DOTIZACII ORA: GO (sessel	ADAAP			APORTES VOLUNTARIOS	ADOR EM	os S	25	8		0,	08
1	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PASO (BROBÉNTIOD):	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		_	5	DAD EMPLE	0\$	. Q	05		0	0.5
J		QUIDACK	-	PENSION	a	SOLIDARE		- CQ				
	6574442 JENTES DELGADO TOLIMA TOLIMA 2700403 HINDEPENDIENTE scillardoras de la est	9			FBP	SUBSISTENCIA SQLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADO	S	TE	\$		S	* T
	SANDRA EDITH PLENTES DELGADO COLANA FINDEPENDIENT ACANIGIDES PROFINITIONS OF IN CO.				- Constitution		\$ 160,000	\$ 10.700	\$160,000		\$ 160.000	\$ 160.000
	SANDRA E				- 0		\$ \$ 000.000.1	\$ 66.567	\$ \$ 000.000.1		1.000.000	1,000,000
	Activida				100	SMO	0	los .	- Marie		0	
1	177	September 1		1	da Ca		230301- 3 PORVENIR	230301- PORVENIR	Z30301- 30 PORVENIR		COLPENSI ONES	230301- 30 PORVENIR
-					10/							, e
1	CACIÓN:				DV/							W
4	DENTIFE NTO: TANTE: CONOMIC		Sa		. WA							
1	NUMERO DE IDENTIFICA DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	STATISTICS.	NOVEDADES		NOS							
100	# #### ### ### ### ### ### ### ### ###		Z	300	dS/	k)				-21		
DAILO GOVERNALES DEL PONTONIE	GEDLA DE CILIADANA NOMERO DE DENTIFICACION. CAN GENERAL DE TEXPREMENTO: CAN GENERAL DE TEXPROMENTO: CAN GENERAL DE TEXPROMENTO: TO THE TO THE TO THE TEXPROMENTO: NAMA TRENTANA;	S. Carrie			901 901 901 800							
2	CRA 6S CZ-INDE				739 301			a				
	CEC	1		30	MADE WATU	EXTR	<u>w</u>	ā	25		5	ø.
1	E ICBF (i			ON	A BIN	COFE	8.0	03	H.O	9	3	92
1	UD, SENA				ASICO SA		\$1.000.000	\$1,000,000	\$ 1,000,000			2 1 500 000
-	RTES SALI		COTIZANT		UBTIPO SI		ŭ,	is .	5	-	•	
	OCONE.  YA SOCIAL:  CON SELVE CON SELVE CON SELVE E CON SELVE E SOCIAL CON SELVE E SOCIAL CON SELVE E COR FREFORM TRBUTARIA).		DATOR DEL COTIZANTE		MURES COTZANTECOTZANTE BÁSICO SA ARIO		оемено	Q. G.	ВСРБА	9000	1	organo
1	COON: NY SOCIAL: NO: E: E: NENTACIÓN: NERADO P.		ò		BRES CO.		ACHEZ DEP TATES TLY THERBAE	PERSONAL DEPEND SMTS SMES MILO	AURI DEP VINEZ N. JAIRO			SERIA DEP

TOTAL \$ 3.114.500



1. Mantenimiento preventivo planta eléctrica combeima y cay.









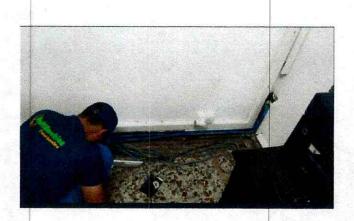


2. Paso de cableado de comunicaciones teléfonos e internet de acueducto y alcantarillado, Conexión de teléfonos.













3. Habilitación de ext. 158 alcantarillado 159, 129 y 144 de acueducto.









Cra. 4 Nº 10-12 centro edificio punto central oficina 309 teléfono - 317 797 9630 – 314 732 6693 Ibagué Tol. Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com



4. el cable de alimentación de la greca está funcionando, Ya es tema interno de la greca.







**5.** Era un daño externo de celsia, Ya lo solucionaron tan pronto llegó el flujo de energía revise todo el sistema eléctrico y no hubo daños internos.







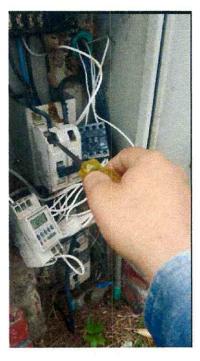
6. Se realiza re ajuste de los contactos del tablero de circuitos en el cual no se presenciaba ningún corto, el corto se ocasiona cuando hay lluvias con vientos, porque el tablero está expuesto la caseta donde se encuentra o el sitio en el cual se encuentra está dañado se sugiere o se solicita traer a los señores de obra o servicios generales para reconstruir el sitio donde está ubicado el tablero y buscar una forma donde la salpicadura de agua no le llegue, se observan fotos de los reflectores que se mencionan anterior mente donde los postes donde están instalados esta doblada o partida y se había traído al soldador para realizar los arreglos de dichos postes para poder volver a realizar la instalación de los mismos.

















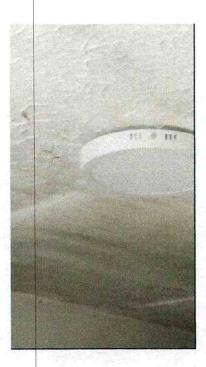
Cra. 4 Nº 10-12 centro edificio punto central oficina 309 teléfono - 317 797 9630 – 314 732 6693 Ibagué Tol. Multiserviciósfuncionales1@hotmail.com



7. Cambio de luminarias en el baño de la planta el tejar.









8. Des montaje de canaleta en oficina de la 60.

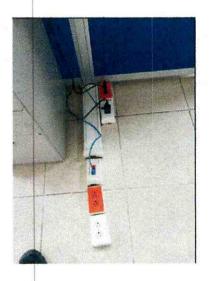




















 Instalación de tomacorriente para equipo de soldadura en ya que de cerro gordo.













# 10. Mantenimiento planta eléctrica combeima.



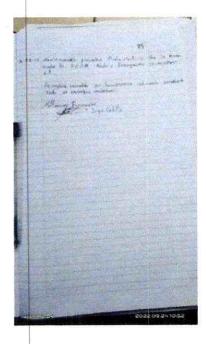








# 11. Mantenimiento planta eléctrica cay

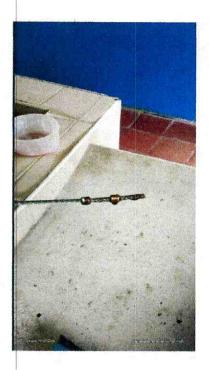




















**12.**Adecuación de puntos eléctricos y de comunicaciones en seguridad y salud en el trabajo.





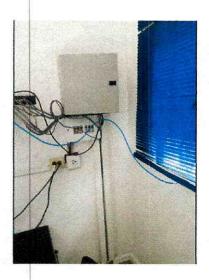








13. Instalación de punto de red provisional para 3vento del alcalde.















**14.** Revisión de salidas de corriente en laboratorio de calidad para adecuaciones en el mismo.











**15.** cambie el tomacorriente y tiene el voltaje 120v, pero la greca no arranca la verdad hay si no c que pueda ser.





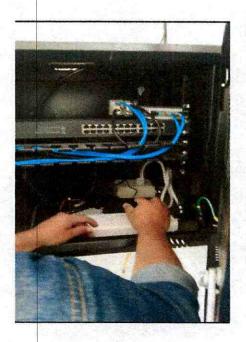






16. Revise también el tablero eléctrico y estaba en buen estado y funcional.







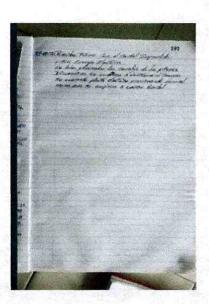


# 17. Revisión planta eléctrica chembe.

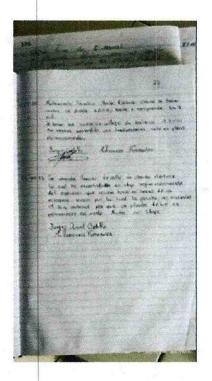




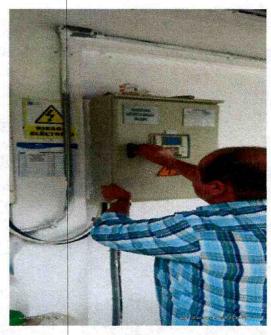














Ibague, 24-de octubre

Señores:

IBAL S.A. E.S.P.

Ibagué

Asunto: Solicitud cambio de cuenta, contrato 072 del 28 de enero 2022

Por medio de la presente solicito cambio de cuenta del contrato 072 del 28 de enero del 2022 para el cambio de la cuenta bancaria cuyo titular es SANDRA EDITH PUENTES DELGADO identificada con cedula de ciudadanía número 65744442.

Entidad Financiera: Banco Davivienda Nº De Cuenta: 0550166600079809

Tipo De Cuenta: Ahorros

Esta modificación se requiere para el pago presente y futuros en la ejecución del contrato 072 del 28 de enero 2022

Anexos:

1. Certificación bancaria

Atentamente,

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

Jacoba Eleth Paris.

Gerente



# INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

# **MULTISERVICIOS FUNCIONALES**

NIT. 65744441-1

**IBAGUE - TOLIMA** 

SEPTIEMBRE- 2022

Cra 6 sur # 20<sup>a</sup> – 26 barrio galán teléfono - 317 797 9630 – 314 732 6693 Ibagué Tol.

Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com



# TABLA DE REVISIONES

FECHA	ELABORÓ	REVISÓ
2 0	Cargo: Asesor SST Licencia renovada 4446 /2019	Cargo: Representante Legal
10/10/2021	Nombre: NEYIRETH DELGADO	Nombre: Sandra Edith Puentes
FIRMA:	reciperation.	Jamesha Aleth Paris.



# **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, 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 Agosto 29 a Septiembre 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	
EDWAR SANTIAGO RIASCOS	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.** 

- · Normas y conductas seguras en la vía.
- Inducción SST personal nuevo
- Inducción al cargo personal nuevo

# 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 **Septiembre del 2022** No se presentó accidentes de trabajo con el personal de Multiservicios temporales.

# 2.5 INDICADORES MÍNIMOS DE SST:

FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES SEPTIEMBRE				
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 SEPTIEMBRE				
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 Septiembre 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** 

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

Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com



### **ANEXO 1**

### PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

Cra 6 sur # 20<sup>a</sup> – 26 barrio galán teléfono - 317 797 9630 – 314 732 6693 Ibagué Tol.

Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com



### ANEXO 2.

## EVIDENCIA CAPACITACIONES/SENSIBILIZACIONES

- Prácticas y Conductas Seguras En La Vía.
- Inducción SST Personal Nuevo
- Inducción Al Cargo Personal Nuevo

## INDUCCIÓN-RE INDUCCIÓN IBAL

Correo *			
tjedisan@gmail.com			
ijeursan@gman.com			
on .			
Nombre(s) y Apellido(s) *	1000		
1,00			
Edward Santiago Riascos Moreno			er i neu manager mengen hadisina dalam gerah untak mengengah
*			
Cedula de Ciudadanía *			
94445949			
94445949			
Cargo *	Alfa our #		
Cargo			
Auxiliar Eléctrico			
Quien certifica las incapacidades qu	ue le llegaran a dar por	razones de salud? *	
● EPS			
U LF3	THE PARTY		
MEDICO PARTICULAR	AND STATE OF STATE OF		

Una condición insegura es? *		
DE LAS PERSONAS	paso a la ocurrencia de un accidente o incidente y DEPENDEN	
Son circunstancias que podrían da AMBIENTE DONDE SE DESARROLI	r paso a la ocurrencia de un accidente y DEPENDEN DEL A LA TAREA.	
Ninguna de las anteriores		
Otro:		Mario I
La empresa cuenta con las políticas	de: *	
Politica Seguridad y salud en el tra	bajo-SST	
	, sustancias psicoactivas y tabaco	
Politica de prevención del acoso la	boral	
Política de prevención, preparación	y respuesta ante emergencias	
O Todas las anteriores		
O Otro:		-
Sí le llegase a suceder un incidente	y accidente de trabajo ud. debe: *	
Omite el hecho		
Reporta a su jefe inmediato		
Reporta a su compañero		

Azul				
Rojo				
Ama	rillo			
s obliga	ación del trabajador: *			
Cum	plir las normas, reglamentos e i	nstrucciones del Sistema	de Gestión de la Segur	idad y Salud de
			i da i da e de la compaña de la compaña Tras	The state of the s
	npresa SG-SST.			
la en				
la en	npresa SG-SST.	accidentes de trabajo		
la en	npresa SG-SST. eccionar los sitios de trabajo	accidentes de trabajo		
la en	npresa SG-SST. eccionar los sitios de trabajo		iene?*	
la en Insp	npresa SG-SST. eccionar los sitios de trabajo cipar en la investigación de los var una señal de color rojo qu		iene?*	
la en Inspi Parti  Nobser Prec	npresa SG-SST. eccionar los sitios de trabajo cipar en la investigación de los var una señal de color rojo qu aución, advertencia		iene?*	
la en Inspi Parti  Nobser Prec	npresa SG-SST. eccionar los sitios de trabajo cipar en la investigación de los var una señal de color rojo qu		iene?*	
la en Inspi Parti  Parti  Prec	npresa SG-SST. eccionar los sitios de trabajo cipar en la investigación de los var una señal de color rojo qu aución, advertencia		iene?*	

Que	e es un incidente de trabajo? *
<b>o</b>	Suceso acaecido en el curso del trabajo o con relación con este que tuvo el potencial de ser un accidente.
0	Dispositivo que sirve como barrera para entre el peligro y alguna parte del cuerpo de una persona
0	Lineamientos generales establecidos por la dirección de la empresa
	nbre dos de los riesgos a los cuales ud. se expone en la realización de las actividades. * nico, Físico
Es	responsabilidad de los trabajadores: *
0	Procurar el cuidado integral de su salud.
0	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
0	Colaborar y velar por el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores.
0	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de los programas de seguridad y salud en el trabajo de la empresa.
0	Participar en la prevención de los riesgos profesionales a través de los comités paritarios.
0	Todas las anteriores

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

## INDUCCIÓN AL CARCO

MULTISERVICIOS FUNCIONALES				
Correo * tjedisan@gmail.com				
NOMBRES Y APELLIOS DEL TABA Edward Santiago Riascos Moreno	JADOR QUE INGRES	SA *		
CEDULA DE CIUDADANIA * 94445949				
CARGO QUE VA A DESMPEÑAR?  Auxiliar eléctrico	*			
Acepta haber recibido información se herramientas a utilizar, procesos der		realizar, funciones, equ	ipos *	
SI     No				

) SI No					
9.					
i en la respues o aplica	ta anterior contesto Sí , o	describa cual , d	e lo contrario d	diligencie N.A *	
o aplica					

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

# PRACTICAS Y CONDUCTAS SEGURAS EN LA

VÍA MULTISERCICIOS FUNCIONALES		
Correo * liamvale2018@gmail.com		Name of the Post
Nombres y Apellidos * Sergio Daniel Castillo Trujillo		
Cedula de Ciudadanía * 1110499851		
Cargo * Oficial electricista		
Cuales son los Actores Viales? * Son todas aquellas personas que transit	an por la vía como peatones ciclista motociclistas y conductore	es:

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

# PRACTICAS Y CONDUCTAS SEGURAS EN LA VÍA

VÍA					
MULTISERCICIOS FUNCIONALES					
Correo *					
tjedisan@gmail.com			MARKET OF THE STATE OF THE STAT	12-77 1-2-772-7-7-12-703-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2	
Nombres y Apellidos *					
Edward Santiago Riascos Moreno				TOTAL STEET THE STEET OF THE STEET	<b>J</b>
Cedula de Ciudadanía * 94445949					
Cargo *					
Auxiliar eléctrico			9 Mari 20 Mari	N. O. 18 (1992) 1992) 1994 (1994)	
Cuales son los Actores Viales?*					
Son todas las mujeres personas que sé	desplazan por las vía	s de comunicaciór			
		أعلما باللوب			

/22, 17:49	PRACTICAS Y CONDUCTAS SEGURAS EN LA	VÍA	
Nombre un causal de suspensión	de la licencia de conducción *		
Andar alicordo			
Nombre un caso en los que debe	reducir la velocidad *		
Ante salida escolar			**************
	tenido no ha sido creado ni aprobado por Google.		
Este cont	terribo no na sido creado ni aprobado por doogie.		



## ANEXO 3 FORMATO ENTREGA EPP



### SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### MULTISERVICIOS FUNCIONALES

## FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

CODIGO: SST.F.001

VERSION: 001 MAYO 2020

Nombre(s) y apellido (s) del trabajador	Sergio Daniel Costillo Trujillo	
Cedula	1-110.4199.851	
Cargo	Opicial Electricista	

FECHA	HORA	GAFAS	CARETA	GUANTES	TAPA BOCAS	MASCARA CON CARUCHO	DELANTAL	PANTALON- CAMISA	ZAPATOS	OTRO, CUAL?	FIRMA DEL TRABAJADOR
76-09+22	10:00 am			<	(10)			X		T. P.C.	
	165				(10)		-				Jan Comment
										100	
								, ile			
				3							
				la,						16, 17, 14.1	
28		4									
								4			
				3 0							



### SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### **MULTISERVICIOS FUNCIONALES**

## FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

CODIGO: SST.F.001

VERSION: 001 MAYO 2020

Nombre(s) y apellido (s) del trabajador	Edward Santiago Riascos Moreno
Cedula	94 445.948
Cargo	Ofigal Electricista.

FECH	A	HORA	GAFAS	CARETA	GUANTES	TAPA BOCAS	MASCARA CON CARUCHO	DELANTAL	PANTALON- CAMISA	ZAPATOS	OTRO, CUAL?	FIRMA DEL TRABAJADOR
26-09	-22	10:0000				(10)		<	X	X		Edw
03-10-	1	10:00an				(10)				1-1-1 3-2		Color
				-	-			-	-			
				-	-							
							-					
				-	-							
		LT.										
								161				
											J. J.	
							1.3					
				PI								

Evaluación: X Fecha evaluación Octubre 05 de 20 Acta Parcial N°07		ADO DE GESTI		La bar Callan	IA VIGENCIA		
Evaluación: X Fecha evaluación Octubre 05 de 20  Acta Parcial N°07  NUMERO Y FECHA: 072 DEL 28 DE ENERO DE 2022 NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SAN				FLOT			
Evaluación: X Fecha evaluación Octubre 05 de 20  Acta Parcial N°07  NUMERO Y FECHA: 072 DEL 28 DE ENERO DE 2022 NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SAN					15/07/202 VERSIÓN: 0		
Evaluación: X Fecha evaluación Octubre 05 de 20  Acta Parcial N°07  NUMERO Y FECHA: 072 DEL 28 DE ENERO DE 2022  NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SAN			MA INTEGRADO DE GESTIÓN				
Acta Parcial N°07	)22	Reevaluación:					
NUMERO Y FECHA: 072 DEL 28 DE ENERO DE 2022 NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SAN			Fecha reevaluación:				
NUMERO Y FECHA: 072 DEL 28 DE ENERO DE 2022 NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SAN		Acta Final					
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SAN	INFORMACE	ON DEL CONTI	RATO		NEW TEACH		
	2.						
DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF	DRA EDITH F	PUENTES	NIT: C	.C. 65.744.442			
FECHA DE INICIO: 03 DE MARZO DE 2022			2 DE FEBRERO	DE 2023			
OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL SE	ANICIO DE I				. Contract Contract Contract		
TELEFONIA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES INSTALACIONES ELECTRICAS DE PROPIEDAD DE	ELECTRICAS L IBAL S.A E.	S (INCLUYE A .S.P OFICIAL".	LARMAS), PLANTAS ELECT				
	1. PRESTAC APOYO A LA		CIOS PROFESIONALES Y				
	2. SUMINIST	RO Y ADQUISIO	CION				
	3. ARRENDA						
CLASE DE CONTRATO	4. CONSULT						
	5. SERVICIO	X					
	6. SEGUROS						
		DIARIO DE SEG	UROS				
	8. OBRA PUI						
The second secon		LUAR DEL CON		and the second second second			
PUNTAJE 2= MALO	3=	REGULAR	4= BUENO	5= EX	CELENTE		
	والمنافعة والمنافعة						
		ERVICIOS					
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE		EN LA EJECUCION DEL COI		PUNTAJE		
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	4				5		
COBERTURA DEL SERVICIO	- 5		REQUERIMIENTOS		4		
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	4				5		
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA	5		Daniel Committee of the		5		
COMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARAL	5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION					
LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	WHO THE SHARE WAS A STATE OF THE STATE OF TH				4		
LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES TOTAL PROMEDIO	4.6	SERVICIO PO			0		
TOTAL PROMEDIO	4.6	SERVICIO PO ASIGNACION	DE REEMPLAZOS		0 5		
TOTAL PROMEDIO  CRITERIOS DE CALIDAD	WHO THE SHARE WAS A STATE OF THE STATE OF TH	SERVICIO PO ASIGNACION			0		
TOTAL PROMEDIO  CRITERIOS DE CALIDAD  CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS	4.6	SERVICIO PO ASIGNACION ENTREGA OP	DE REEMPLAZOS		0 5		
TOTAL PROMEDIO  CRITERIOS DE CALIDAD  CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS  DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	4.6 PUNTAJE 5	SERVICIO PO ASIGNACION ENTREGA OP PAGO DE SAL CUMPLIMIENT	DE REEMPLAZOS ORTUNA DE FACTURA		0 5 4		
TOTAL PROMEDIO  CRITERIOS DE CALIDAD  CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS  DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS  FUNCIONAMIENTO	4.6  PUNTAJE  5  0  5	SERVICIO PO ASIGNACION ENTREGA OP PAGO DE SAL CUMPLIMIENT	DE REEMPLAZOS ORTUNA DE FACTURA ARIOS Y PRESTACIONES TO DE LAS NORMAS D LLY SEGURIDAD INDUSTRIAI		0 5 4 0		
TOTAL PROMEDIO  CRITERIOS DE CALIDAD  CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS  DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS  FUNCIONAMIENTO  SOPORTE Y MANTENIMIENTO	4.6  PUNTAJE  5  0  5  5  5	SERVICIO PO ASIGNACION ENTREGA OP PAGO DE SAL CUMPLIMIENT	DE REEMPLAZOS ORTUNA DE FACTURA ARIOS Y PRESTACIONES FO DE LAS NORMAS D		0 5 4 0		
TOTAL PROMEDIO  CRITERIOS DE CALIDAD	4.6  PUNTAJE  5  0  5	SERVICIO PO ASIGNACION ENTREGA OP PAGO DE SAL CUMPLIMIENT	DE REEMPLAZOS ORTUNA DE FACTURA ARIOS Y PRESTACIONES TO DE LAS NORMAS D LLY SEGURIDAD INDUSTRIAI		0 5 4 0		



ALANI MI	TOUR DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPER	CÓDIGO; GJ-R-056
MIDAL	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES	FECHA VIGENCIA:
MIDALSIG	Ho .	15/07/2021
2010	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 01
164	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Página 1 de 4
procedimiento para la efectos: El contratista o con el IBAL S.A. E.S.P. suspendido por un térm meses. Durante el térm Unión Temporal, Prome La Suspensión a que ha	(Aplica unicamente para la reevaluación) De conformidad con el articulo 7 de la nevaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será te OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no igual al plazo total del contratista no se podrá presentar a participar como proponente i issa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. Cace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrar roceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).	edores, tendra los siguientes nido en cuenta para contratar cación inferior a tres (3), será o podrá ser inferior a seis (6) ndividual o plural (Consorcio, FICIAL.
	nados en la nota anterior uacion de este contrato, de SI X NO	
	Julin Hogno tal Dinl Hey Len Alexandra Medina castaneda	
NOMBRES APELLIDO	OS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTER /ENTOR (Cuando un contrato cuente con in	terventor y supervisor, este
	documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)	
	Speaky Edith Rocats	
	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	
	NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA	



#### SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

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



#### Factura electrónica de venta No. FESF-166

Fecha y hora Factura

Señores NIT Dirección IBAL S.A. ESP OFICIAL

800.089.809-6

CRA 3 # 1-04 BARRIO LA POLA

Teléfono Cludad

(038) 2756000 - Ext. 138

Ibagué - Colombia

Generación

01/11/2022, 09:53

Expedición Vencimiento

01/11/2022, 09:53 01/11/2022

İtem	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 items: 4

**Total Bruto** 

10,460,000.00

Valor en Letras:

IVA 19% Doce millones cuatrocientos cuarenta y siete mil cuatrocientos pesos

1,987,400.00

m/cte

Total a Pagar

12,447,400.00

Condiciones de Pago:

Transferencia

12,447,400.00

Observaciones:

Sigo S.A.S.NR. 830.048.145-8 Elaborado por software