


## 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

Ibagué, 03 de Noviembre de 2022

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

*PDduc*  
*03-11-22*  
*B: 20M*  
*Dcd: 082*

**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. 07

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FESF – 166
2. ACTA PARCIAL No. 07
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

Proyectó// Jennifer C.



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033  
**FECHA VIGENCIA:** 2022-01-12  
**VERSIÓN:** 07  
**Página 1 de 2**

<b>Contrato No.</b>	072 DEL 28 DE ENERO DE 2022.
<b>Objeto</b>	"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".
<b>Valor del Contrato</b>	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$136.921.400.00) MCTE.
<b>Contratista</b>	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES.
<b>Supervisor</b>	HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales
<b>Fecha de Inicio</b>	03 DE MARZO DE 2022.
<b>Fecha de terminación</b>	02 DE FEBRERO DE 2023.
<b>Plazo de Ejecución</b>	ONCE (11) MESES.

<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL</b>	<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Día</b>
	2022	10	05

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 07 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

<b>Periodo informado</b>	03 de septiembre al 02 de octubre de 2022.
--------------------------	--

<b>Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones y diagnóstico de las Redes Telefónicas.</li> <li>Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnóstico de Aires Acondicionados.</li> <li>Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnóstico a las Redes Eléctricas., (Cableado estructurado, dispositivos de conexión eléctrica, y demás elementos indispensables para este servicio). Incluye alarmas.</li> <li>Documentos SSST.</li> </ul>
--	---

<b>Evidencias de la ejecución del contrato</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe con registro fotográfico.</li> <li>Solicitudes del servicio a las diferentes oficinas.</li> </ul>
--	--

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANT	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCIÓN					
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	\$17.136.000
2	Mantenimiento de 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	\$14.042.000
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	\$9.520.000
4	Mantenimiento de Redes de Telefonía	54619	Otros servicios de instalación	1	\$2.272.900	\$25.001.900	\$2.272.900	\$9.091.600



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033  
**FECHA VIGENCIA:** 2022-01-12  
**VERSIÓN:** 07  
Página 2 de 2

			s eléctricas					
						<b>VALOR PRESENTE ACTA</b>	\$12.447.400	
<b>ESTADO DE CUENTA</b>								
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						
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 pendiente para pago)	\$	49.789.600.00						
<b>APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>								
<b>PERSONA NATURAL</b>								
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI			Valor total del aporte		\$ 3.066.800.00		
Planilla No.	7856643605			Salud		\$ 1.200.300.00		
Periodo cotizado	De:	01 Septiembre		Pensión		\$ 1.632.500.00		
	Hasta:	30 Septiembre		ARL		\$ 234.000.00		
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI			Valor total del aporte		\$ 3.114.500.00		
Planilla No.	7848264891			Salud		\$ 410.700.00		
Periodo cotizado	De:	01 Septiembre		Pensión		\$ 1.642.700.00		
	Hasta:	30 Septiembre		ARL		\$ 650.400.00		
				CCF		\$ 410.700.00		
<b>ANEXOS:</b>						Marque con x		
Factura Electrónica de Venta						X		
Informe Técnico Actividades realizadas del periodo del 03 de septiembre al 02 de octubre 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								
Nombre	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO			HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA				
	Contratista			Supervisora				
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO							

**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:	<b>7856643605</b>		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1714732865	

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 1.632.500
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 1.632.500</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 1.200.300
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 1.200.300</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 234.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 234.000</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 3.066.800</b>
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**  
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SANDRA EDITH PUENTES DELGADO  
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: 8714443  
 DEPARTAMENTO: TOLIMA  
 TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE  
 FORMA DE PRESENTACIÓN: INDIVIDUAL  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**  
 NÚMERO PLANILLA: 7856643605  
 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD  
 MES: septiembre AÑO: 2022  
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022/09/01 - 2022/10/01  
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 17-472085

**DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR**  
 NOMBRE: SANDRA EDITH PUENTES DELGADO  
 RUT: 2700403  
 ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y instituciones de la act.

TOTAL APORTES A PRENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23001	230207: PROTECCIÓN	EP5002	EP5002: SALUD TOTAL	14-23	14-23: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
VALOR PAGADO \$ 1.162.000		VALOR PAGADO \$ 1.162.000		VALOR PAGADO \$ 224.000	

TOTAL APORTES A PRENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23001	230207: PROTECCIÓN	EP5002	EP5002: SALUD TOTAL	14-23	14-23: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
VALOR PAGADO \$ 1.162.000		VALOR PAGADO \$ 1.162.000		VALOR PAGADO \$ 224.000	

TOTAL APORTES A PRENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23001	230207: PROTECCIÓN	EP5002	EP5002: SALUD TOTAL	14-23	14-23: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
VALOR PAGADO \$ 1.162.000		VALOR PAGADO \$ 1.162.000		VALOR PAGADO \$ 224.000	

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO DE APORTANTE	COTIZANTE	VALOR APORTADO	BASE	NOVEDADES	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES												TOTAL
							ADMIN	IBCF	SEGUROS	PRENSIÓN	SEGUROS SOCIAL	SALUD	RIESGOS PROFESIONALES	PARAFISCALES					
0574442	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	INDEPENDIENTE	230207: PROTECCIÓN	\$ 1.162.000	\$ 1.162.000	22/09/01 - 22/10/01	ADMIN	IBCF	SEGUROS	PRENSIÓN	SEGUROS SOCIAL	SALUD	RIESGOS PROFESIONALES	PARAFISCALES	\$ 3.066.800				
SUBTOTAL:							ADMIN	IBCF	SEGUROS	PRENSIÓN	SEGUROS SOCIAL	SALUD	RIESGOS PROFESIONALES	PARAFISCALES	\$ 3.066.800				



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7850661121</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1640856587

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		3	\$ 432.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 160.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		7	\$ 1.050.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>11</b>	<b>\$ 1.642.700</b>
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 28.000
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS		1	\$ 40.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		4	\$ 122.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		3	\$ 140.000
901093846	ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS		1	\$ 40.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 40.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>11</b>	<b>\$ 410.700</b>
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA		11	\$ 410.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>11</b>	<b>\$ 410.700</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		11	\$ 650.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>11</b>	<b>\$ 650.400</b>

**TOTAL PAGADO: \$ 3.114.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**  
 Cedula de Ciudadanía: 6974442  
 Nombre: SANDRA EDITH PUENTES DELGADO  
 Tipo de Planilla: 7650661121  
 Período Cotización Salud: agosto AÑO 2022  
 MES: agosto AÑO 2022  
 Número de Identificación: 2700000  
 Fecha Pago: 2022/09/06  
 Número Autorización: 0  
 Tipo de Planilla: 7650661121  
 Período Cotización Salud: agosto AÑO 2022  
 MES: agosto AÑO 2022  
 Número de Identificación: 2700000  
 Fecha Pago: 2022/09/06  
 Número Autorización: 0

NOMBRE	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES VOLUNTARIOS		MORA		TOTAL					
			No. AUTORIZACION	VALOR	No. AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADHES	COTIZACION	VALOR ADHES	COTIZACION	VALOR ADHES	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	VALOR ADHES	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP8087-PORVENIR	SI	7	\$1,160,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,160,700	\$0	\$0	\$1,160,700
EP8101-COLPENSAS	SI	7	\$1,160,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,160,700	\$0	\$0	\$1,160,700
EP8091-PROTECCION	SI	3	\$432,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000
<b>TOTAL APORTES A PENSION</b>																			<b>\$1,942,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,942,700</b>

TOTAL APORTES A SALUD																						
NOMBRE	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES VOLUNTARIOS		MORA		TOTAL					
			No. AUTORIZACION	VALOR	No. AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADHES	COTIZACION	VALOR ADHES	COTIZACION	VALOR ADHES	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	VALOR ADHES	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP8087-PORVENIR	SI	7	\$1,160,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,160,700	\$0	\$0	\$1,160,700
EP8101-COLPENSAS	SI	7	\$1,160,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,160,700	\$0	\$0	\$1,160,700
EP8091-PROTECCION	SI	3	\$432,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000
<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>																			<b>\$1,942,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,942,700</b>

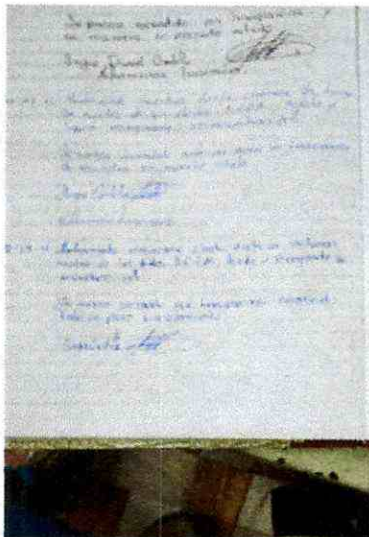
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																						
NOMBRE	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES		MORA		TOTAL					
			No. AUTORIZACION	VALOR	No. AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADHES	COTIZACION	VALOR ADHES	COTIZACION	VALOR ADHES	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	VALOR ADHES	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP8087-PORVENIR	SI	7	\$1,160,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,160,700	\$0	\$0	\$1,160,700
EP8101-COLPENSAS	SI	7	\$1,160,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,160,700	\$0	\$0	\$1,160,700
EP8091-PROTECCION	SI	3	\$432,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000
<b>TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES</b>																			<b>\$1,942,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,942,700</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR																						
NOMBRE	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES		MORA		TOTAL					
			No. AUTORIZACION	VALOR	No. AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADHES	COTIZACION	VALOR ADHES	COTIZACION	VALOR ADHES	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	VALOR ADHES	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP8087-PORVENIR	SI	7	\$1,160,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,160,700	\$0	\$0	\$1,160,700
EP8101-COLPENSAS	SI	7	\$1,160,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,160,700	\$0	\$0	\$1,160,700
EP8091-PROTECCION	SI	3	\$432,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000
<b>TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR</b>																			<b>\$1,942,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,942,700</b>





**1. Mantenimiento preventivo planta eléctrica combeima y cay.**



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



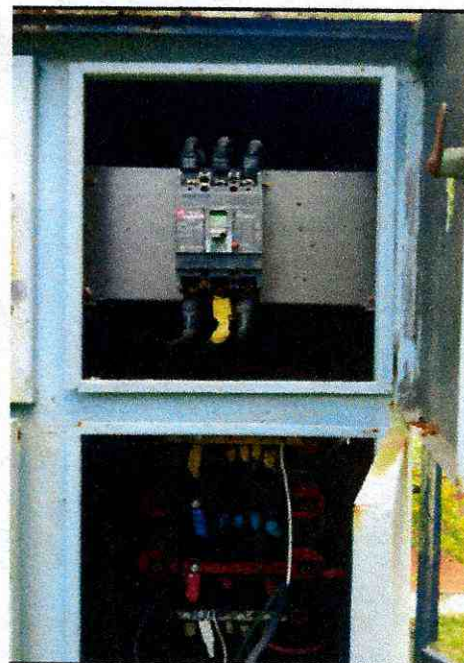
**3. Habilitación de ext. 158 alcantarillado 159, 129 y 144 de acueducto.**



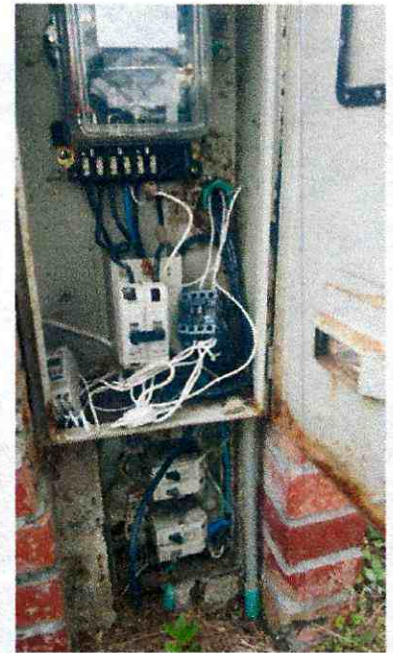
4. el cable de alimentación de la greca está funcionando, Ya es tema interno de la greca.



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.



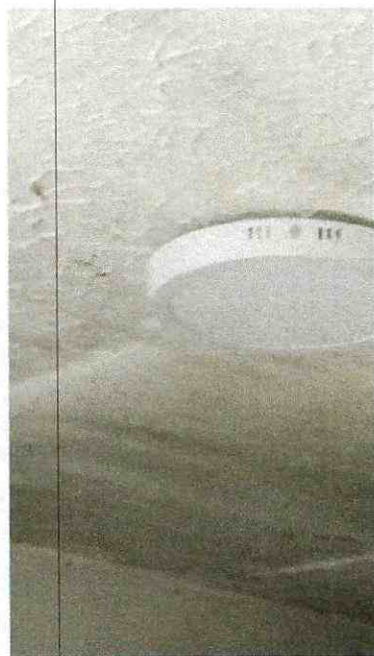
6. Se realiza re ajuste de los contactos del tablero de circuitos en el cual no se presenciaba ningún corto, el corto se ocasiona cuando hay lluvias con vientos, porque el tablero está expuesto la caseta donde se encuentra o el sitio en el cual se encuentra está dañado se sugiere o se solicita traer 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 anteriormente 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.







**7. Cambio de luminarias en el baño de la planta el tejaz.**



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





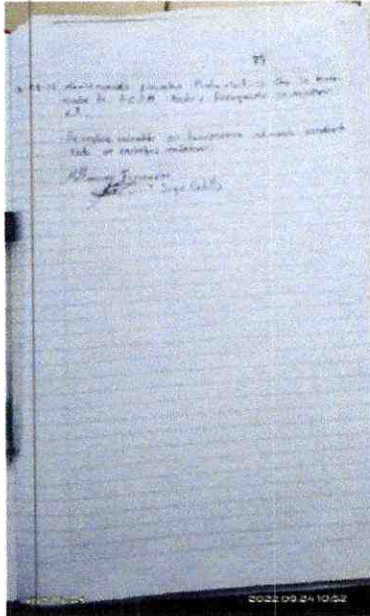
**9. Instalación de tomacorriente para equipo de soldadura en ya que de cerro gordo.**



**10. Mantenimiento planta eléctrica combeima.**



## 11. Mantenimiento planta eléctrica cay



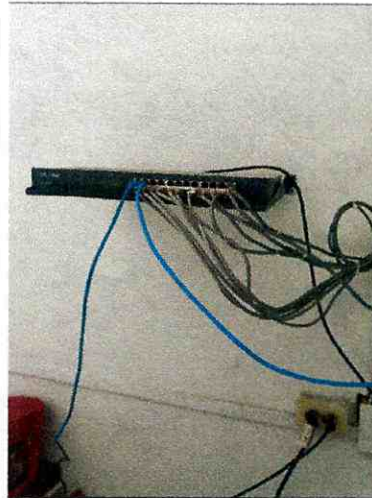


**12. Adecuación de puntos eléctricos y de comunicaciones en seguridad y salud en el trabajo.**





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



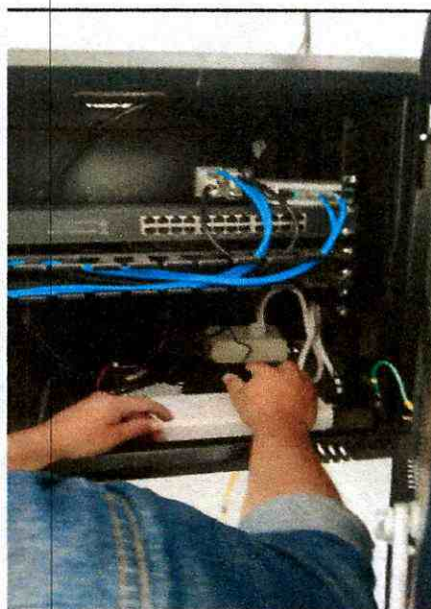
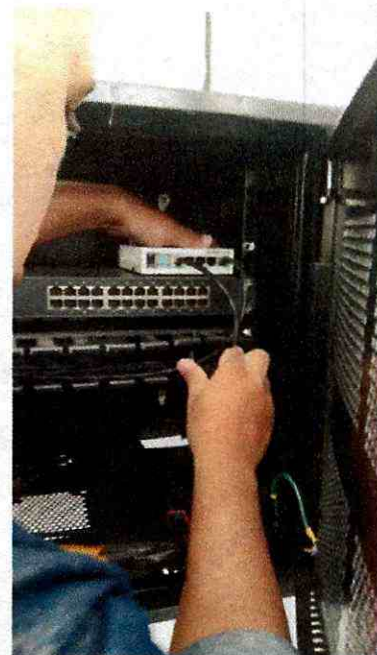
**14.** Revisión de salidas de corriente en laboratorio de calidad para adecuaciones en el mismo.



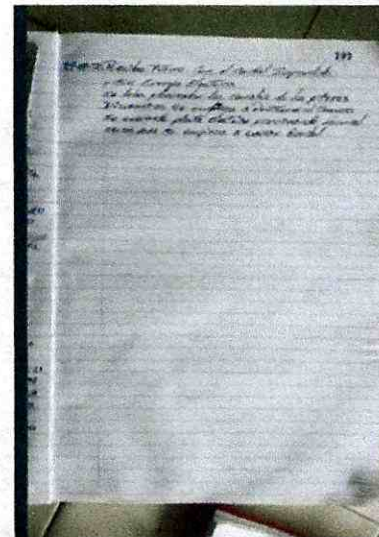
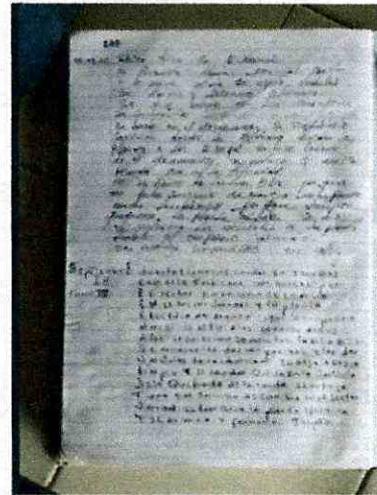
**15.** cambie el tomacorriente y tiene el voltaje 120v, pero la greca no arranca la verdad hay si no c que pueda ser.



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

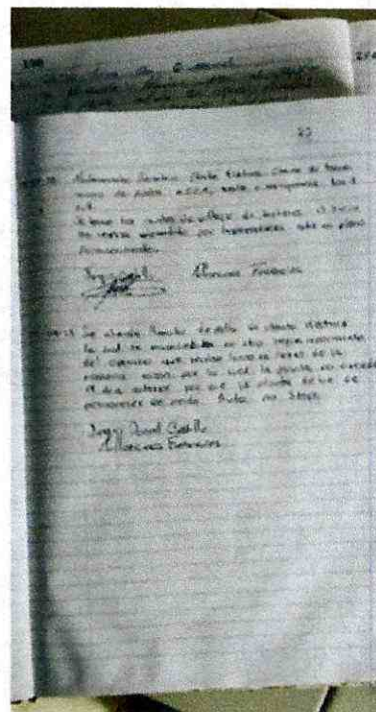
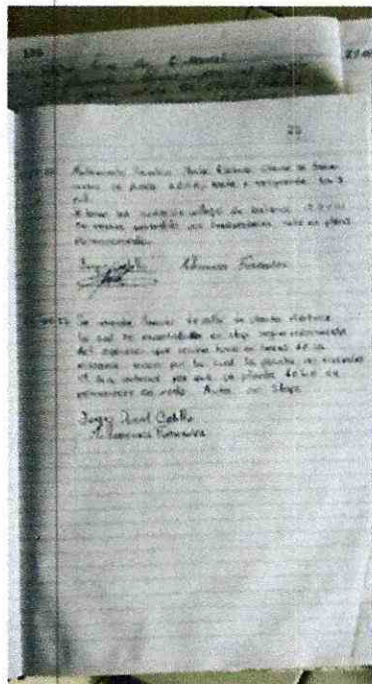


**17. Revisión planta eléctrica chembe.**



# MultiServicios Funcionales

Nit : 65.744.442-1



Cra. 4 N° 10-12 centro edificio punto central oficina 309 teléfono - 317 797 9630 -  
314 732 6693 Ibagué Tol. [Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com](mailto:Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com)



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**  
Gerente



# **INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**MULTISERVICIOS FUNCIONALES**

**NIT. 65744441-1**


**IBAGUE – TOLIMA**

**SEPTIEMBRE- 2022**

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



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



\*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**

## **ANEXO 1**

# **PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL**

## **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

Nombre(s) y Apellido(s) \*

Edward Santiago Riascos Moreno

Cedula de Ciudadanía \*

94445949

Cargo \*

Auxiliar Eléctrico

Quien certifica las incapacidades que le llegaran a dar por razones de salud? \*

EPS

MEDICO PARTICULAR



Una condición insegura es? \*

- Comportamientos que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente y DEPENDEN DE LAS PERSONAS
- Son circunstancias que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente y DEPENDEN DEL AMBIENTE DONDE SE DESARROLLA LA TAREA.
- Ninguna de las anteriores
- Otro: \_\_\_\_\_

La empresa cuenta con las políticas de: \*

- Política Seguridad y salud en el trabajo-SST
- Política de no consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco
- Política de prevención del acoso laboral
- Política de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- Todas las anteriores
- Otro: \_\_\_\_\_

Si le llegase a suceder un incidente y accidente de trabajo ud. debe: \*

- Omite el hecho
- Reporta a su jefe inmediato
- Reporta a su compañero

La señal cuyo objeto o significado es "Precaución, Advertencia" es de color \*

- Azul
- Rojo
- Amarillo

Es obligación del trabajador: \*

- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud de la empresa SG-SST.
- Inspeccionar los sitios de trabajo
- Participar en la investigación de los accidentes de trabajo

Al observar una señal de color rojo que significado u objeto tiene? \*

- Precaución, advertencia
- Prohibición
- Acción de mando

Que es un incidente de trabajo? \*

- Suceso acaecido en el curso del trabajo o con relación con este que tuvo el potencial de ser un accidente.
- Dispositivo que sirve como barrera para entre el peligro y alguna parte del cuerpo de una persona
- Lineamientos generales establecidos por la dirección de la empresa

Nombre dos de los riesgos a los cuales ud. se expone en la realización de las actividades. \*

Químico, Físico

Es responsabilidad de los trabajadores: \*

- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Colaborar y velar por el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de los programas de seguridad y salud en el trabajo de la empresa.
- Participar en la prevención de los riesgos profesionales a través de los comités paritarios.
- Todas las anteriores

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

# INDUCCIÓN AL CARGO

MULTISERVICIOS FUNCIONALES

Correo \*

tjedisan@gmail.com

NOMBRES Y APELLIOS DEL TABAJADOR QUE INGRESA \*

Edward Santiago Riascos Moreno

CEDULA DE CIUDADANIA \*

94445949

CARGO QUE VA A DESMPEÑAR? \*

Auxiliar eléctrico

Acepta haber recibido información sobre las actividades a realizar, funciones, equipos herramientas a utilizar, procesos dentro de la empresa? \*

SI

No

Tiene alguna duda sobre las actividades a realizar? \*

Recuerde No realizar actividades para las cuales no fue contratado, de tener alguna duda con respecto a los procesos preguntar al jefe inmediato o al personal con más antigüedad en la empresa,

Sí

No

Si en la respuesta anterior contesto Sí , describa cual , de lo contrario diligencie N.A \*

No aplica

Nombre de la persona responsable de brindar la inducción al cargo: \*

Neyireth

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

Nombres y Apellidos \*

Sergio Daniel Castillo Trujillo

Cedula de Ciudadanía \*

1110499851

Cargo \*

Oficial electricista

Cuales son los Actores Viales? \*

Son todas aquellas personas que transitan por la vía como peatones ciclista motociclistas y conductores

**Nombre un causal de suspensión de la licencia de conducción \***

Embriaguez o drogado

**Nombre un caso en los que debe reducir la velocidad \***

En cercanías a intersecciones o zonas escolares como también cuando hay poca visibilidad

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

# PRACTICAS Y CONDUCTAS SEGURAS EN LA VÍA

MULTISERCICIOS FUNCIONALES

Correo \*

tjedisan@gmail.com

Nombres y Apellidos \*

Edward Santiago Riascos Moreno

Cedula de Ciudadanía \*

94445949

Cargo \*

Auxiliar eléctrico

Cuales son los Actores Viales? \*

Son todas las mujeres personas que sé desplazan por las vías de comunicación.



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

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

## **ANEXO 3**

# **FORMATO ENTREGA EPP**







FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación:  Fecha evaluación Octubre 05 de 2022      Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_  
 Acta Parcial N° 07      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. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	X
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

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

5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	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  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 cumple con los requerimientos solicitados.

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION  REEVALUACION \_\_\_\_\_ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo y conforme con la evaluacion asignada.

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION      SI       NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION      SI       NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

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

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

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluación de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripción.

SI

NO

HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENOR (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-166

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

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

Fecha y hora Factura

Generación 01/11/2022, 09:53 ✓  
Expedición 01/11/2022, 09:53 ✓  
Vencimiento 01/11/2022

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 items: 4

Total Bruto 10,460,000.00

Valor en Letras:

IVA 19% 1,987,400.00

Doce millones cuatrocientos cuarenta y siete mil cuatrocientos pesos m/cte

Total a Pagar 12,447,400.00

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 12,447,400.00

Observaciones:

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: 109af86a7d5a3eab7272250916372773184bbcf14aaf841bdc3942329059e8f86494a60f0b41d694b2275dc4c37ec8

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo S.A.S.NE. 830048.145-8