

DOCUMENTOS ACTA 06 CONT 072-22 SANDRA EDITH PUENTES



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-09-12 15:53

 DOCUMENTOS ACTA 06 CONT 072-22 SANDRA EDITH PUENTES.PDF (~8,2 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE DEL PERTINENTE

Ibagué, 12 de septiembre de 2022

Doctor

LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA

Secretario General

IBAL S.A. ESP. OFICIAL

Ibagué

*DI DOLWC
12-09-22
2:00h*

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 trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL No. 06

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FESF – 147
2. ACTA PARCIAL No. 06
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

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 (\$136.921.400.00) MCTE.
Contratista	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES.
Supervisor	HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Fisicos y Servicios Generales
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	09	05 ✓

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 06 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado 03 de agosto al 02 de septiembre 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.

- Informe con registro fotográfico.
- Solicitudes del servicio a las diferentes oficinas.

Evidencias de la ejecución del contrato

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	\$21.420.000
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	\$17.552.500
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	\$11.900.000



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

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

4	Mantenimientos de Redes de Telefonía	54619	Otros servicios de instalaciones eléctricas	1	\$2.272.900	\$25.001.900	\$2.272.900	\$11.364.500
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
Valor Acta No. 05	\$ 12.447.400.00
Valor Acta No. 06	\$ 12.447.400.00
Saldo pendiente (Valor para pago)	\$ 62.237.000.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA NATURAL

Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI	Valor total del aporte	\$ 3.014.600.00
Planilla No.	7850663167	Salud	\$ 1.179.900.00
Periodo cotizado	De:	01 Agosto	Pensión
	Hasta:	31 Agosto	ARL
			\$ 1.604.700.00
			\$ 230.000.00
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI	Valor total del aporte	\$ 3.186.500.00
Planilla No.	7848264891	Salud	\$ 420.000.00
Periodo cotizado	De:	01 Agosto	Pensión
	Hasta:	31 Agosto	ARL
			\$ 1.680.000.00
			\$ 666.500.00
			\$ 420.000.00

ANEXOS:

Marque con x

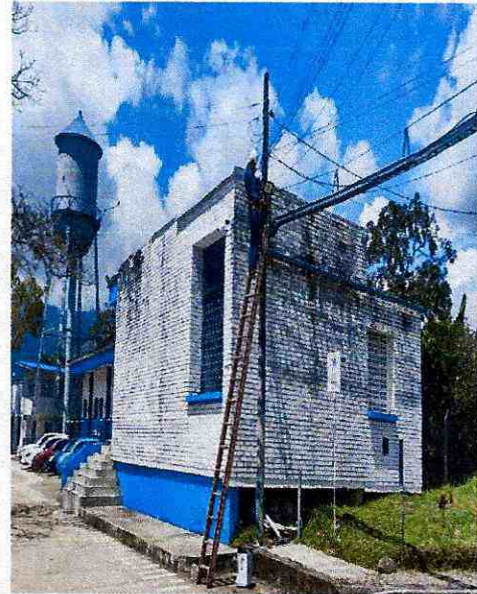
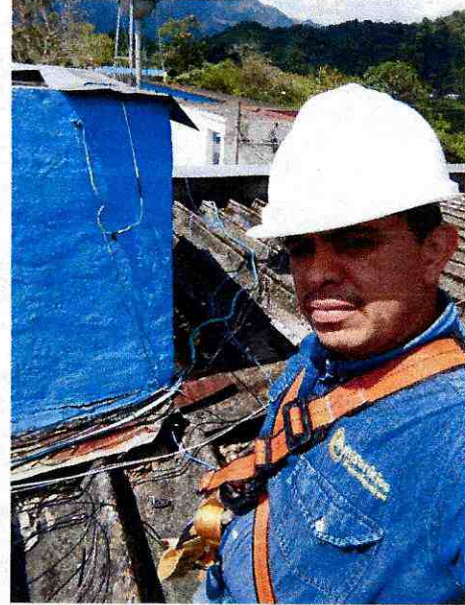
Factura Electrónica de Venta	X
Informe Técnico Actividades realizadas del periodo del 03 de agosto al 02 de septiembre de 2022	X
Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista y Empleados.	X
Documentos requeridos por el SSST – Constancia de afiliaciones a la ARL – Entrega 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	

1. Reparación de control de iluminación tanque del agua

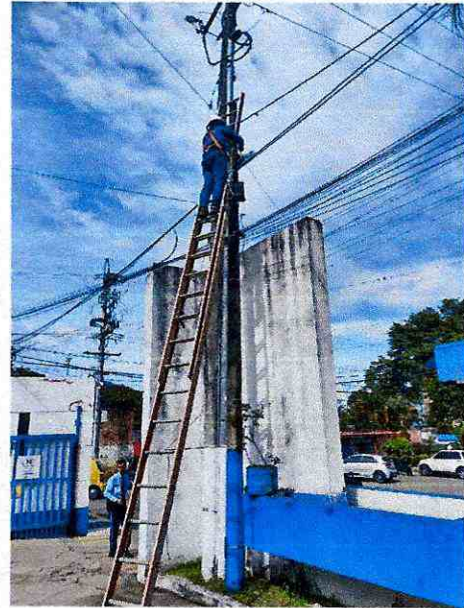


2. Instalación de cables de red de planta 1, micro medición, laboratorio, operativa y salón del agua





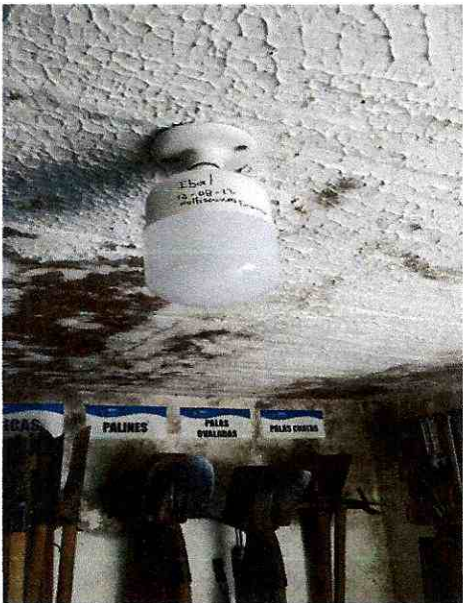
3. Instalación de cables de internet para el parque del agua





4. Cambio de iluminación ptar el tejlar







5. Instalación para microondas en archivo chapetón



6. Adecuación puesto de trabajo jefe de servicios generales



7. Reparación de iluminación tanque de piedra pintada

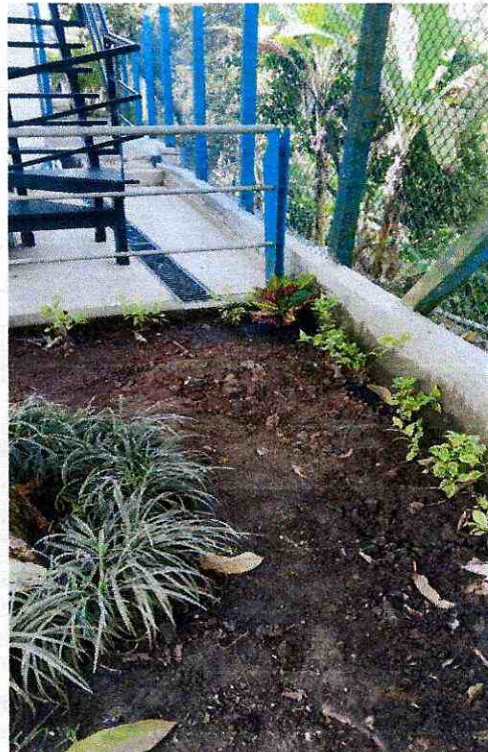


8. Excavación para paso de cableado de internet y teléfonos de acueducto y alcantarillado









9.
Adecuación puesto de trabajo jefe de alcantarillado



10. Revisión de punto de datos en la 60





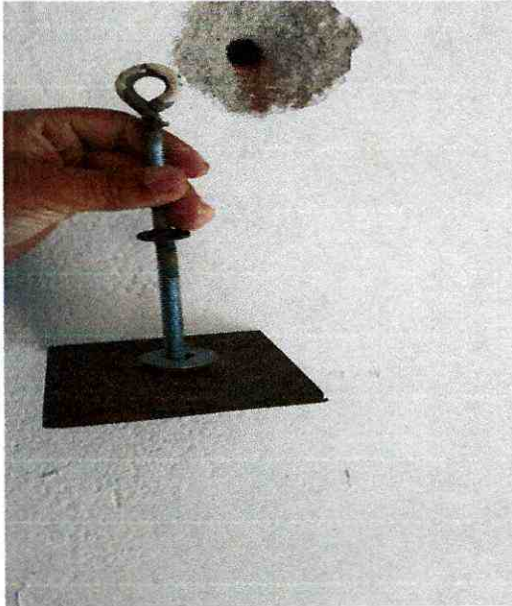
11. Revisión y diagnóstico de daño eléctrico en subestación y acompañamiento de la reparación por parte de transformadores GVR







12. Instalación de guaya para cable del malacate cloración







INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



MULTISERVICIOS FUNCIONALES

NIT. 65744441-1

IBAGUE – TOLIMA

AGOSTO- 2022

TABLA DE REVISIONES

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



OBJETIVO

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

INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene las actividades mensuales implementadas por la empresa con el objeto de proteger la seguridad y salud de los trabajadores 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 **Julio 29 a agosto 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.**

- **Normas SOL.**

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

2.5 INDICADORES MÍNIMOS DE SST:

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

FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES AGOSTO			
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%



*Para el análisis de indicadores se relaciona la información fecha de corte a **Agosto 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

- Normas SOL.

NORMAS SOL

MULTISEERVICIOS FUNCIONALES

Correo *

liamvale2018@gmail.com

Nombres Y Apellidos *

Sergio Daniel Castillo Trujillo

Cedula de Ciudadanía *

1110499851

Cargo *

Oficial

Nombre 2 normas de Seguridad a implementar dentro de la empresa *

Solicitar información al jefe cuando no se está seguro del trabajo a realizar. Tapar o señalar las zonas con huevos o vacios

Nombre 2 normas de almacenamiento a implementar dentro de la empresa *

El almacenamiento de cajas se realiza sobre estibas. Si los materiales son tóxicos, corrosivos o explosivos deben guardarse en un lugar especial

Nombre una norma de orden y limpieza a implementar dentro de la empresa *

Tener un lugar para cada cosa

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

NORMAS SOL

MULTISEERVICIOS FUNCIONALES

Correo *

camilopatternina@gmail.com

Nombres Y Apellidos *

Camilo Andrés Paternina puentes

Cedula de Ciudadanía *

1110599079

Cargo *

Técnico electricista

Nombre 2 normas de Seguridad a implementar dentro de la empresa *

No toque circuitos eléctricos o mecánicos si no sabe
Tape I señale las zonas donde hay vacíos

Nombre 2 normas de almacenamiento a implementar dentro de la empresa *

Debe comprobarse el fácil acceso a extintores contra incendio

Se debe utilizar equipo de protección adecuado cuando se trabaje en las proximidades de materiales tóxicos

Nombre una norma de orden y limpieza a implementar dentro de la empresa *

Utilice los sitios y recipientes indicados para disponer de desperdicios envases etc.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ANEXO 3

FORMATO ENTREGA EPP

ANEXO 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 a turas	Versión: 001

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

Fecha: 08-08-2022 Hora inicial: 8:00 am Hora final: 12:00 P.M.
 Actividad a realizar: Paso de cableado para internet Planta 1
 Lugar de la actividad: Acueducto y Planta 1
 Frente de obra: _____ Mina: _____ Planta calle tercera: _____

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDO

<input checked="" type="checkbox"/> Casco	<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Respirador	<input type="checkbox"/> Mangas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés	<input type="checkbox"/> Polainas
<input checked="" type="checkbox"/> Tapacidos	<input type="checkbox"/> Careta	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes	<input type="checkbox"/> Peto	<input checked="" type="checkbox"/> Autocontenido	<input checked="" type="checkbox"/> Botas

Otros: _____

EQUIPO DE EMERGENCIAS REQUERIDO	SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO
<input type="checkbox"/> Extintor <input type="checkbox"/> Carrilla <input type="checkbox"/> Botiquín Otros: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Escaleras <input type="checkbox"/> Andamio <input type="checkbox"/> Canastilla <input type="checkbox"/> Elevador <input type="checkbox"/> Línea de vida Otros: _____

LISTA DE VERIFICACIÓN

PERSONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD				ÁREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO			
LISTA DE VERIFICACIÓN				LISTA DE VERIFICACIÓN			
	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día	/			ART con este permiso de trabajo	/		
Exámenes médicos (ingreso/periódico) al día	/			Área de trabajo delimitada	/		
Exámenes médicos específicos al día	/			Área de trabajo señalizada	/		
Entrenados y capacitados para la tarea	/			Piso y/o paredes en buenas condiciones	/		
Certificaciones para realizar la tarea	/			Puntos de anclaje seguros	/		
Instruidos en los riesgos de la tarea	/			Condiciones ambientales que permiten el trabajo seguro	/		
Dotación en buen estado	/			Equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado	/		
EPP's completos y en buen estado	/			Equipo de emergencias en buen estado	/		
Condiciones de salud óptimas	/			Sistema de acceso en buen estado (Barandas, escaleras, rampas, plataformas)	/		
MAQUINARIA Y EQUIPO PESADO				ANEXOS			
LISTA DE VERIFICACIÓN				LISTA DE VERIFICACIÓN			
	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Revisión a maquinaria y equipo pesado				Fotos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operadores aptos				Mediciones ambientales	<input type="checkbox"/>		
				Certificados de mantenimiento	<input type="checkbox"/>		

FIRMAS

Fotos
 Mediciones ambientales
 Certificados de mantenimiento
 Otros: _____

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	1110409851	<i>[Firma]</i>	08-08-2022	8:00 am
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110409851	<i>[Firma]</i>	08-08-2022	8:00 am
CIERRE DEL PERMISO					
RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CEDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	1110409851	<i>[Firma]</i>	08-08-2022	12:00 P.M.
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110409851	<i>[Firma]</i>	08-08-2022	12:00 P.M.

OBSERVACIONES:

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

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



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

T. Eléctrico
 E. Confinados
 T. Alturas
 Excavaciones

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

Fecha: 10/08/2022 Hora inicial: 8:00 am Hora final: 10:00 am
 Actividad a realizar: Pase de cable de internet parque del agua
 Lugar de la actividad: Posterior a Iba parque del agua
 Frente de obra: _____ Mina: _____ Planta/Calle tercera: _____

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDO

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

Otros: _____

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

Extintor Camilla Botiquín
 Escaleras Andamio Canastilla Elevador Línea de vida

Otros: _____

LISTA DE VERIFICACIÓN

PERSONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD				ÁREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO					
LISTA DE VERIFICACIÓN		SI	NO	N/A	LISTA DE VERIFICACIÓN		SI	NO	N/A
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día		/			ART con este permiso de trabajo		/		
Exámenes médicos (ingreso/periódico) al día		/			Área de trabajo delimitada		/		
Exámenes médicos específicos al día		/			Área de trabajo señalizada		/		
Entrenados y capacitados para la tarea		/			Piso y/o paredes en buenas condiciones		/		
Certificaciones para realizar la tarea		/			Puntos de anclaje seguros		/		
Instruidos en los riesgos de la tarea		/			Condiciones ambientales que permiten el trabajo seguro		/		
Dotación en buen estado		/			Equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado		/		
EPP's completos y en buen estado		/			Equipo de emergencias en buen estado		/		
Condiciones de salud óptimas		/			Sistema de acceso en buen estado (Barandas, escaleras, rampas, plataformas)		/		
MAQUINARIA Y EQUIPO PESADO									
LISTA DE VERIFICACIÓN		SI	NO	N/A					
Revisión a maquinaria y equipo pesado									
Operadores aptos									

ANEXOS

Fotos Mediciones ambientales Certificados de mantenimiento Otros: _____

FIRMAS

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

AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	1110499851	<i>[Firma]</i>	10-08-2022	8:00 am
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110499851	<i>[Firma]</i>	10-08-2022	8:00 am

CIERRE DEL PERMISO

RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	1110499851	<i>[Firma]</i>	10-08-2022	10:00 am
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110499851	<i>[Firma]</i>	10-08-2022	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

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

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

ANEXO 1

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7850663167	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1640783180

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION	1		\$ 1.604.700
SUBTOTAL:			1		\$ 1.604.700
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 1.179.900
SUBTOTAL:			1		\$ 1.179.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 230.000
SUBTOTAL:			1		\$ 230.000

TOTAL PAGADO:	\$ 3.014.600
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
TIPO IDENTIFICACION: 65744441 NOMBRE: SAEDRA EDITH PUENTES DELGADO NOMBRE COMPLETO: SAEDRA EDITH PUENTES DELGADO DIRECCION: TOCMA TPO APORTANTE: INDEPENDIENTE TPO EMPRESA: PRIVADA APORTANTE ENCONTRADO PARA APORTES SALUD: SEVA EICBP/REFORMA (BOB/TAMBIA) UNICO APORTANTE ENCONTRADO PARA APORTES SALUD: SEVA EICBP/REFORMA (BOB/TAMBIA) UNICO	NOMBRE PLANILLA: 7948264891 PERIODO COTIZACION: 2012 FECHA PASO: 2012/08/08 NUMERO AUTORIZACION: MES: 08/2012 MES: 08/2012 PERIODO COTIZACION: 2012 NUMERO AUTORIZACION: 1993007932

TOTAL APORTES A PENSION											
NO. COTIZANTES	COTIZACION	VALOR APORTES	VALOR SUBSISTENCIA	VALOR SOLIDARIDAD	VALOR COTIZACION	VALOR MSPA	VALOR MSPA	VALOR MSPA	VALOR MSPA	VALOR MSPA	TOTAL
2	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000
6	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000
1	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000
SUB-TOTALES		\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000

TOTAL APORTES A SALUD											
NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	TOTAL
2	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000
6	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000
1	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000
SUB-TOTALES		\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000

TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES											
NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	VALOR INCAPACIDAD RP	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD RP	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD RP	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD RP	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD RP	TOTAL
2	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000
6	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000
1	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000
SUB-TOTALES		\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000

TOTAL APORTES A SALUD DE COMPENSACION FAMILIAR											
NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	VALOR INCAPACIDAD RP	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD RP	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD RP	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD RP	VALOR PLANILLA	VALOR INCAPACIDAD RP	TOTAL
2	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000
6	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000
1	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000
SUB-TOTALES		\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 Cedula de Ciudadanía: 40744427
 Nombre y Apellido: SAIGRA EDITH PIENTES CELIACAO
 Ciudad Municipio: BOGOTA - BOGOTÁ
 Tipo de Empresa: S.A.S.
 Domicilio de los Aportantes: Calle 67 # 244-45 TELCOLOMBIA
 Aporte y Cotización: Cotización: 2730000 \$ INDEPENDIENTE
 Tipo de Liquidación: Único

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 Número Planilla: 7848264891
 Tipo de Planilla: PAGO GENERAL
 Período Cotización: 2022 MES: AÑO: 2022 MES: AÑO: 2022
 Fecha Pago: 2022-08-01 Número Autorización: 2022-08-01

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 Número Planilla: 7848264891
 Tipo de Planilla: PAGO GENERAL
 Período Cotización: 2022 MES: AÑO: 2022 MES: AÑO: 2022
 Fecha Pago: 2022-08-01 Número Autorización: 2022-08-01

NOVEDADES	DIBUIO	CATEGORIA	CATEGORIA	CATEGORIA	CATEGORIA	CATEGORIA	CATEGORIA	CATEGORIA	CATEGORIA	CATEGORIA	PENSION				SECURIDAD SOCIAL				PARAFISCALES					
											FEPA	SEPA	CERPA	CEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA
...	
TOTAL																								\$ 3.186.500

USUARIO: SOI_052674442



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 Septiembre 05 de 2022 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 06 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 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 cumple con los requerimientos solicitados.

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

La Suspension a que hace referencia el presente articulo se extendera por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluacion hayan obtenido una calificacion inferior a tres (3).

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

SI

NO

Heylen Alexandra Medina Castañeda
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
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-147

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 05/09/2022, 11:45
Expedición 05/09/2022, 11:45
Vencimiento 05/09/2022

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

Total items: 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:

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 profijo 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: 99f61f4e252cd5f257341cfa9c69c279d09bd3d0220d666fa10cbf67d426a544fe5413a4b9afa8cd93e3c8932fa33d

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