

DOCUMENTOS ACTA 08 CONT 72-22 SANDRA EDITH PUENTES



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-11-15 17:14

 DOCUMENTOS ACTA 08 CONT 72-22 SANDRA EDITH PUENTES.PDF (~10 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

Ibagué, 15 de Noviembre de 2022

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

D/Doullé
15-11-22.
4:49 PM
Rad. 098

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. 08

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FESF – 167
2. ACTA PARCIAL No. 08
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 Físicos 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	11	02

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 08 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado 03 de octubre al 02 de noviembre 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 diagnóstico 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.

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANT	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCION					
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	\$12.852.000
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	\$10.531.500
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	\$7.140.000
4	Mantenimiento de Redes de Telefonía	54619	Otros servicios de instalación	1	\$2.272.900	\$25.001.900	\$2.272.900	\$6.818.700

Evidencias de la ejecución del contrato

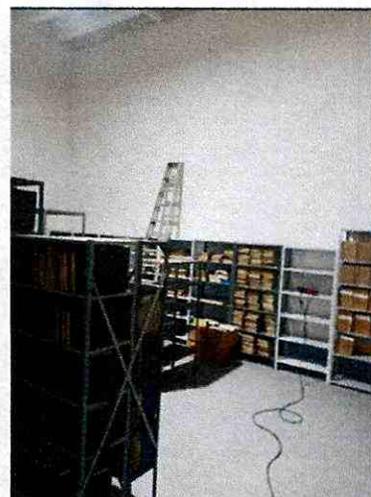
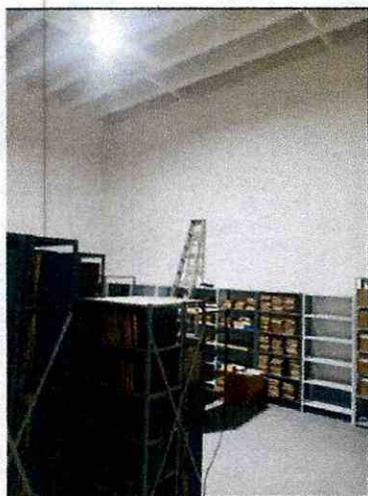


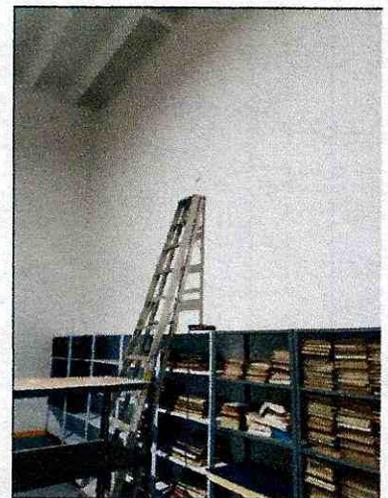
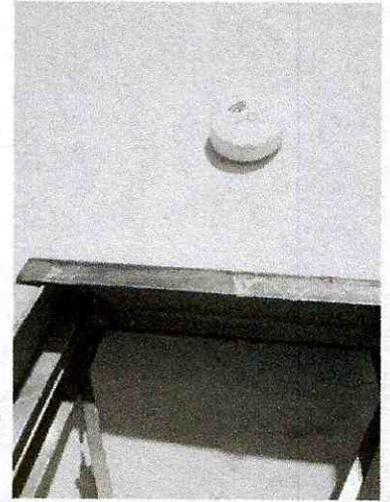
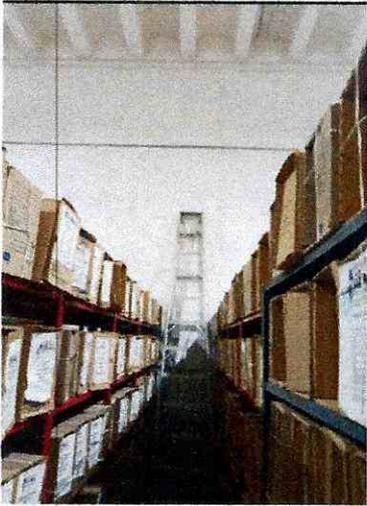
ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

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

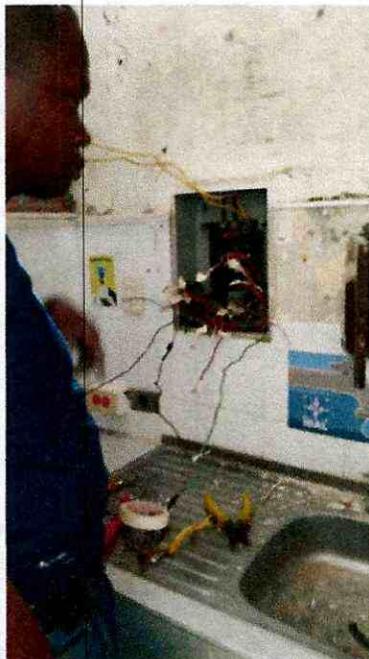
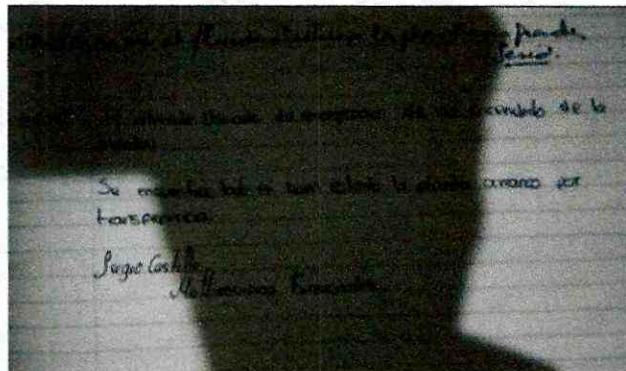
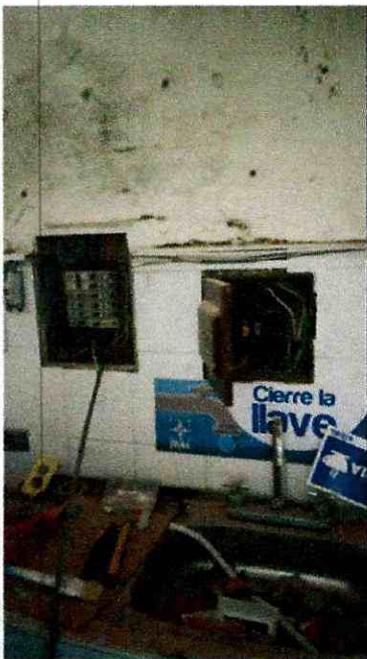
			s eléctricas					
							VALOR PRESENTE ACTA	\$12.447.400
ESTADO DE CUENTA								
Valor Contrato	\$ 136.921.400.00							
Valor Acta No. 01	\$ 12.447.400.00							
Valor Acta No. 02	\$ 12.447.400.00							
Valor Acta No. 03	\$ 12.447.400.00							
Valor Acta No. 04	\$ 12.447.400.00							
Valor Acta No. 05	\$ 12.447.400.00							
Valor Acta No. 06	\$ 12.447.400.00							
Valor Acta No. 07	\$ 12.447.400.00							
Valor Acta No. 08	\$ 12.447.400.00							
Saldo pendiente para pago	\$ 37.342.200.00							
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL								
PERSONA NATURAL								
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI			Valor total del aporte		\$ 3.040.400.00		
Planilla No.	7857156627			Salud		\$ 1.190.000.00		
Periodo cotizado	De:	01 Octubre		Pensión		\$ 1.618.400.00		
	Hasta:	31 Octubre		ARL		\$ 232.000.00		
Entidad en donde se realiza el pago.	PLANILLAS SOI			Valor total del aporte		\$ 3.350.100.00		
Planilla No.	7856648194			Salud		\$ 441.500.00		
Periodo cotizado	De:	01 Octubre		Pensión		\$ 1.764.600.00		
	Hasta:	31 Octubre		ARL		\$ 702.800.00		
				CCF		\$ 441.200.00		
ANEXOS:							Marque con x	
Factura Electrónica de Venta							X	
Informe Técnico Actividades realizadas del periodo del 03 de octubre al 02 de noviembre 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							

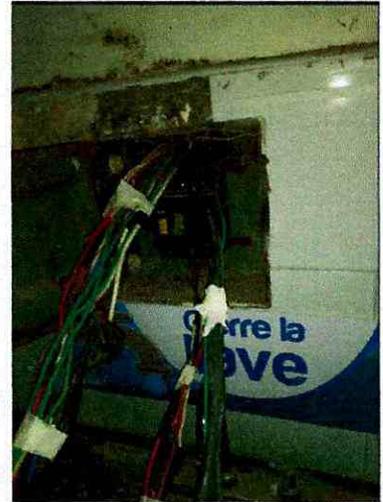
1. Instalación de sensores de humo en archivo chapetón.

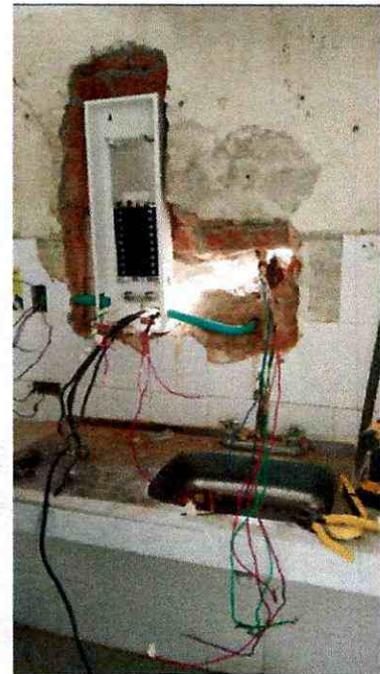


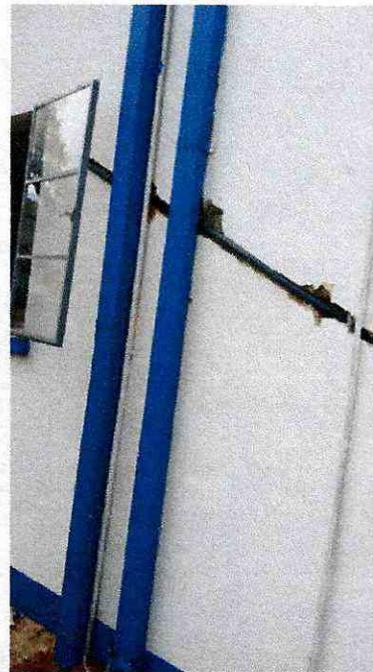


2. Bocatoma Cay. Se realizó la respectiva inspección de la planta eléctrica de la cual en el momento que se deshabilito energía encendió, no se encuentra la razón o el motivo por el cual no funciono anterior mente cuando se llegó a la bocatoma ya había suministro de energía de celcia se realizó el apagado por transferencia y la planta arranco correctamente.

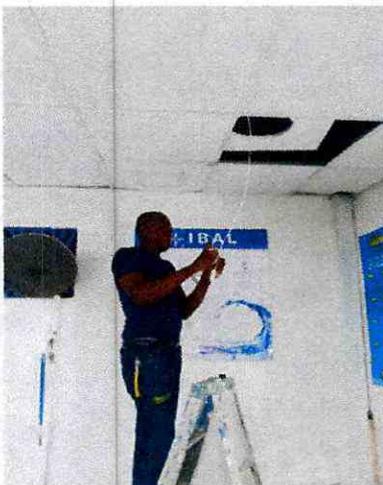
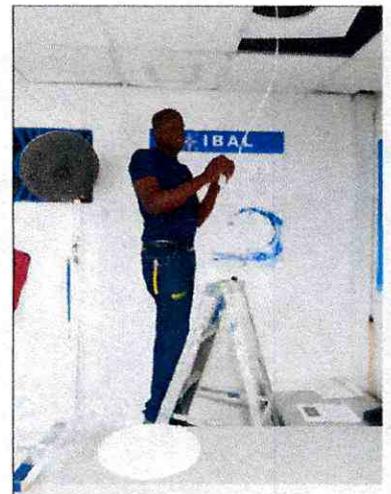




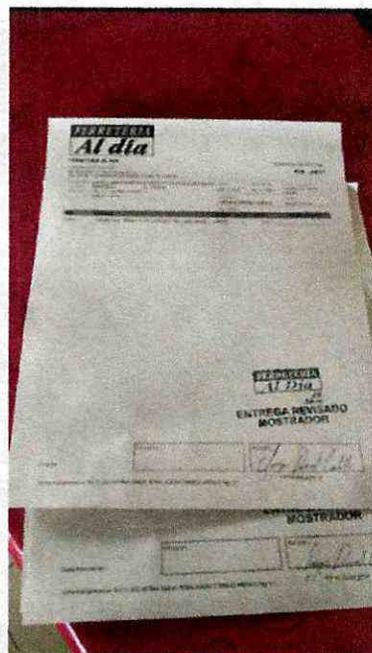
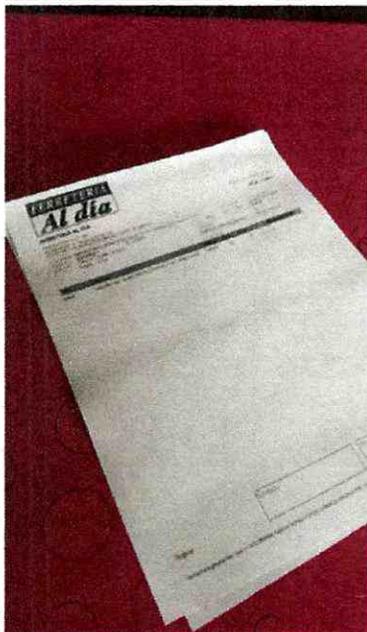




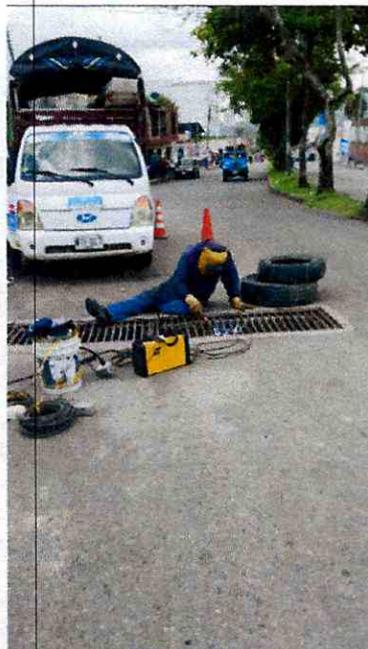
3. Cambio de lámpara dañada en el sector del almacén.



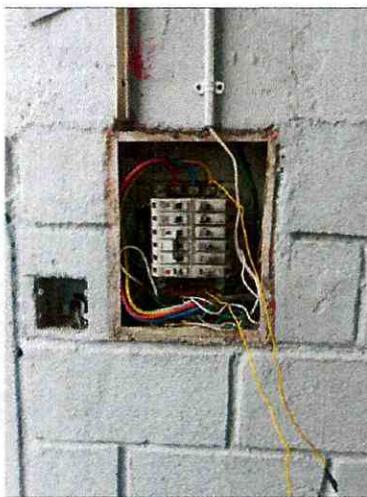
4. Reclamando tablero eléctrico para la actividad de sistemas.



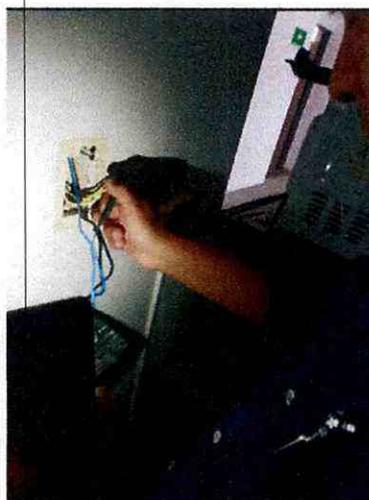
5. Conexión equipo de soldadura en la bomba del terminal.



6. Revisión eléctrica oficinas de la 60.

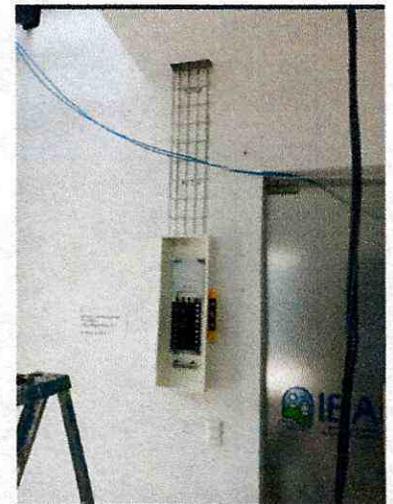
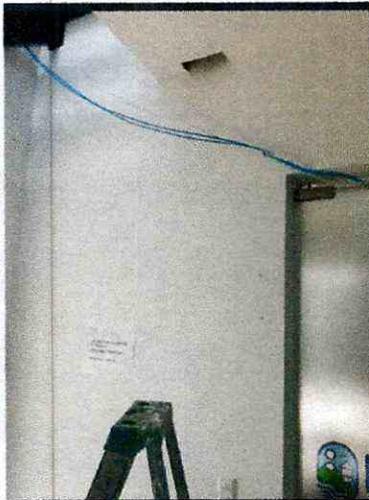
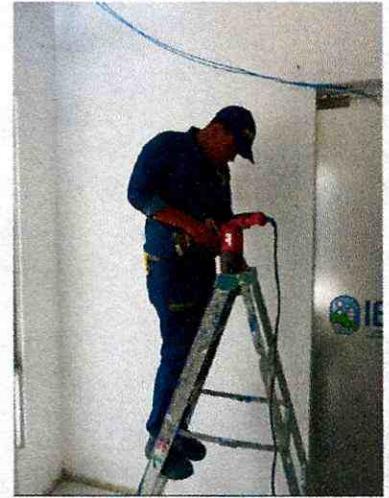


7. Se encuentra cable suelto el cuál ocasiono falla en el fluido eléctrico.

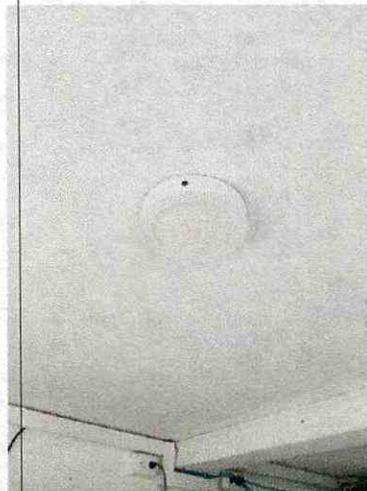
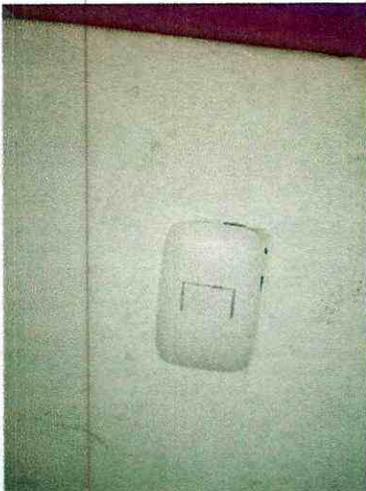
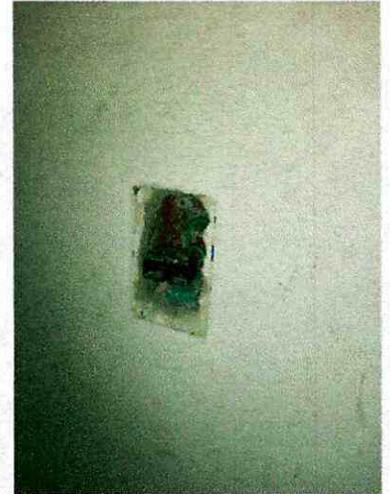


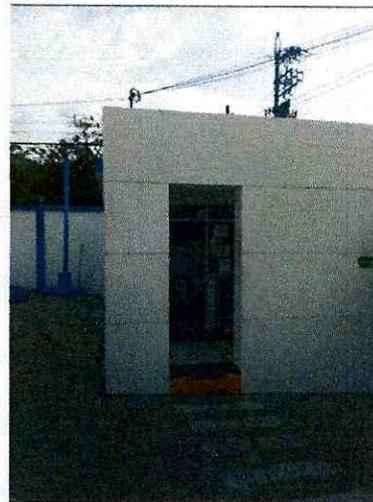
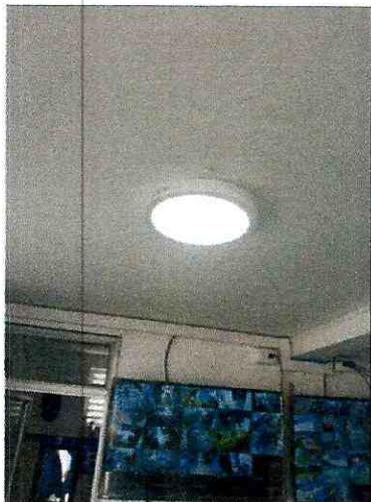
8. Instalación de tablero eléctrico para ups de sistemas.



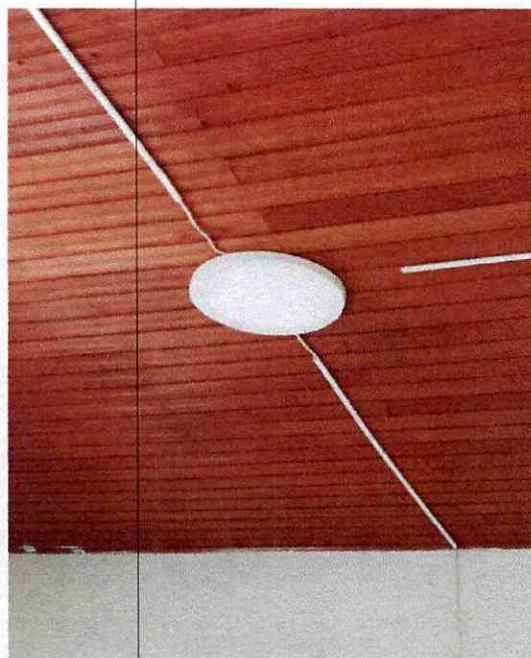


9. Cambio de panel Led e interruptor en caseta de vigilancia.

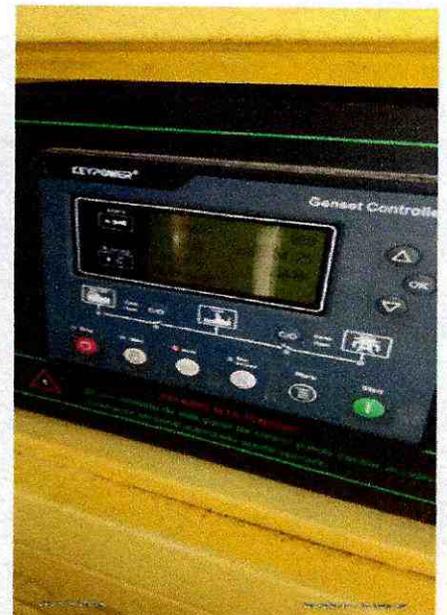
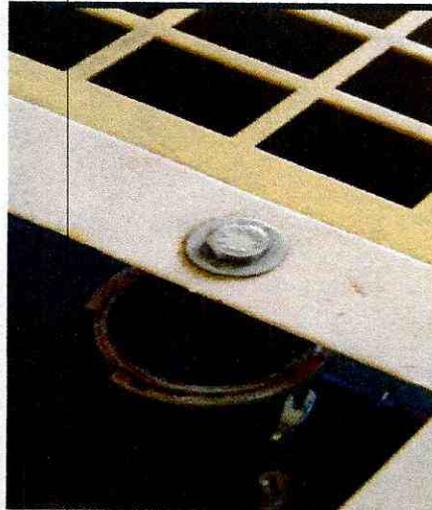
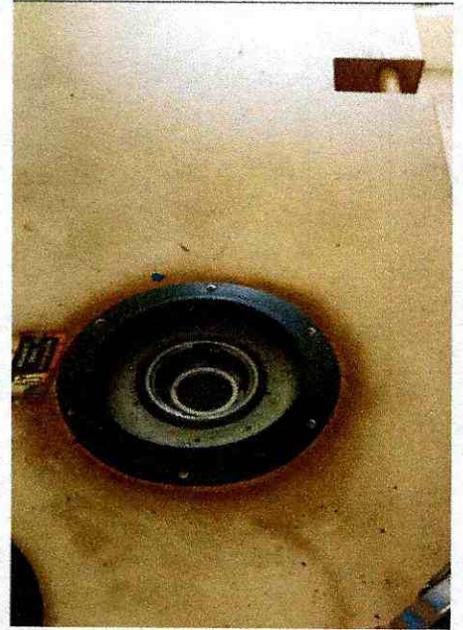




10. Cambio de iluminación en oficina de Acueducto.



11. Mantenimiento preventivo planta eléctrica combeima.



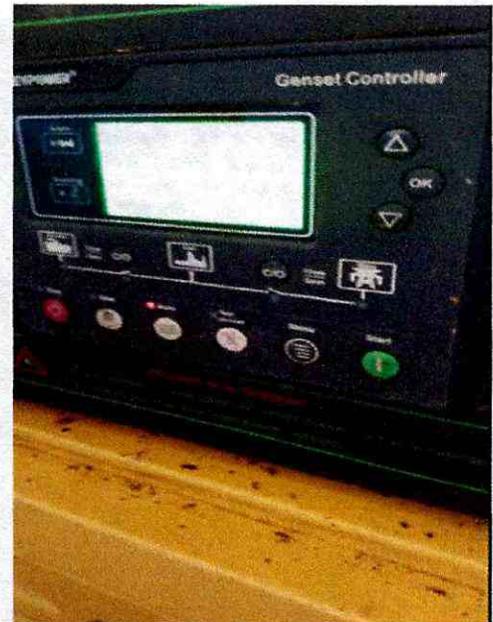


Boquilla Combustor de Hornos Funcionales

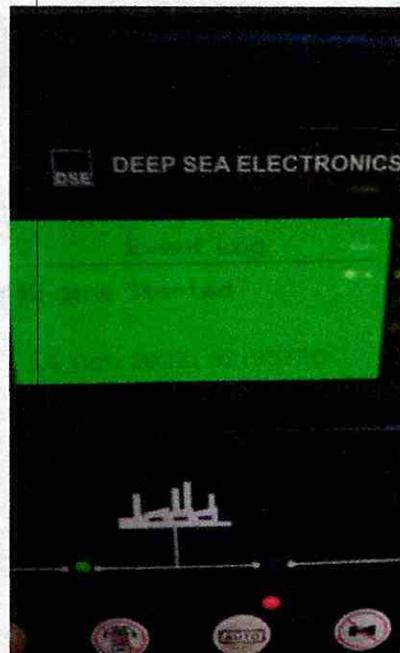
13-10-22 Mantenimiento Preventivo Planta eléctrica Combustor
 Se borra los nudos de flujos A.C.P.M.,
 Aceite y Refrigerante asegurando los 3 rnl

Se realiza encendido de planta mediante
 transferencia automática asegurando todo en
 buen estado.

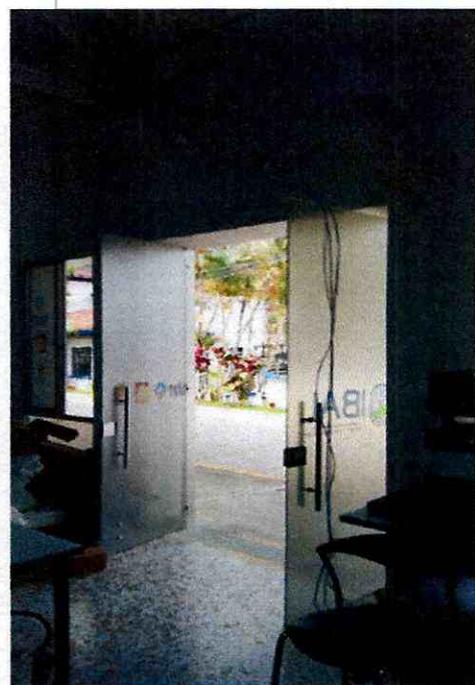
Sergio Castillo
 de Servicios Funcionales



12. Se abrieron las tres cañuelas de la red de media tensión, La ocasiona descarga de un rayo en la madrugada de hoy.



13. Medida de instalación de aires acondicionados en la 60.

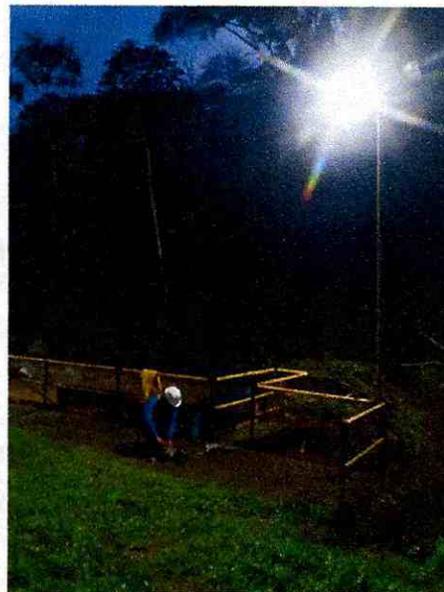
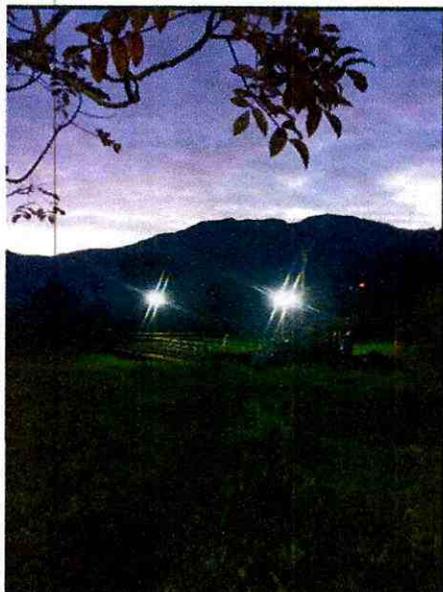


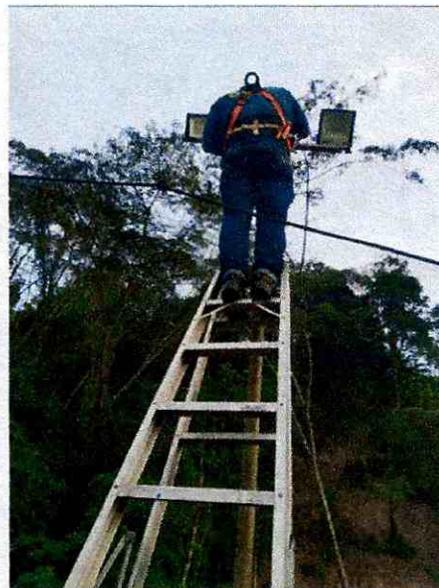
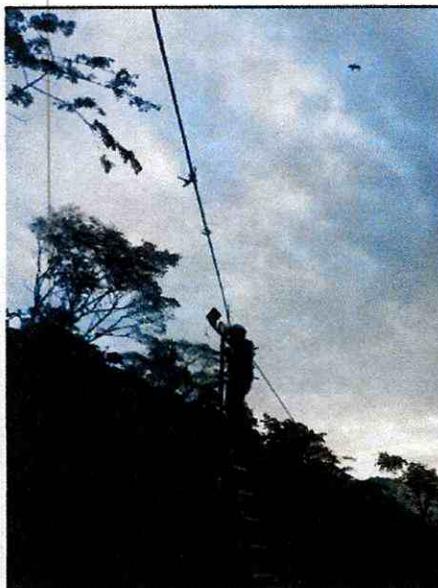
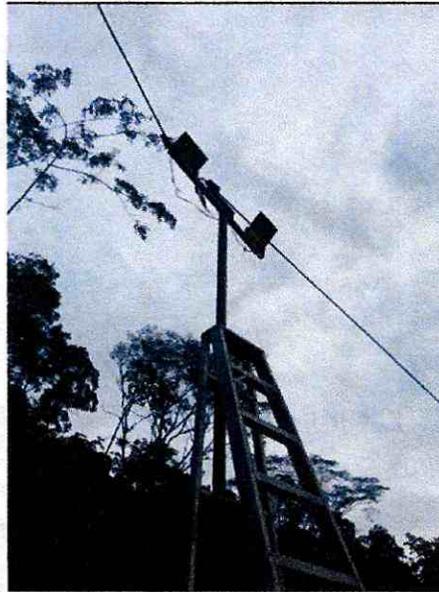
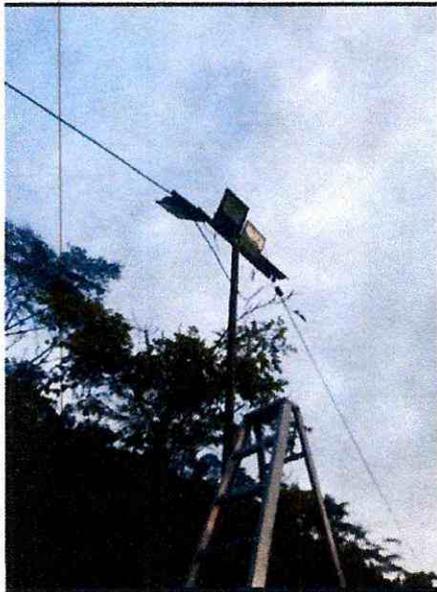


14. Limpieza aire acondicionado secretaria gerencia.



15. Atención a emergencia Bocatoma Caí, levantamiento de cable y conexión iluminarnos.



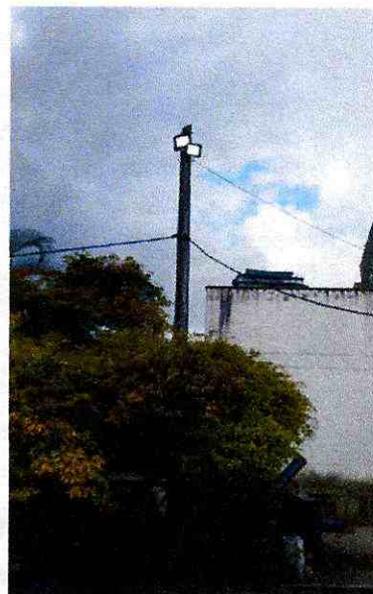




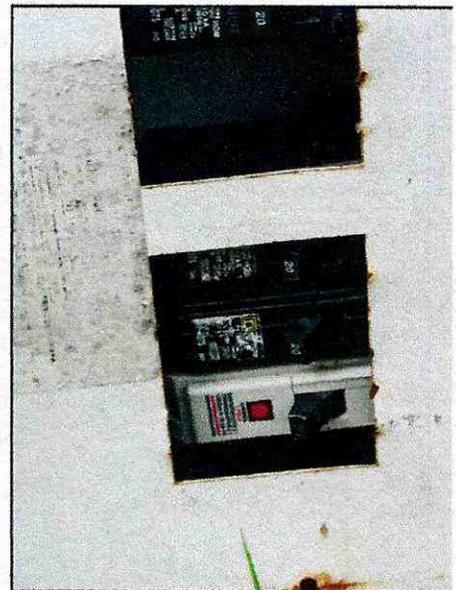
16. Se reparó el daño de la sala de Juntas. Empalme polo tierra.

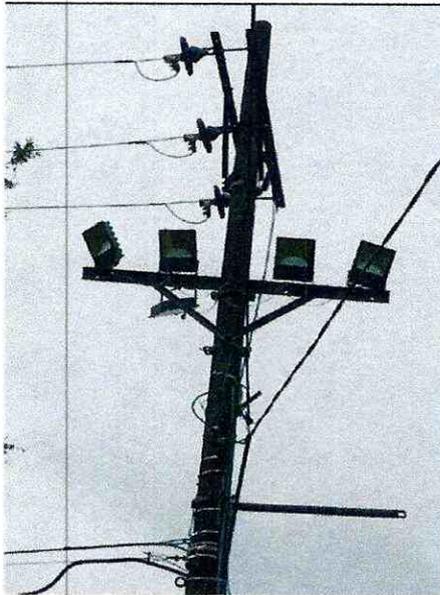


17. Revisión eléctrica tanque la 29.



18. Revisión se cortó presentado en la instalación tanque piedra pintada.





MultiServicios Funcionales

Nº 65 744 442-1

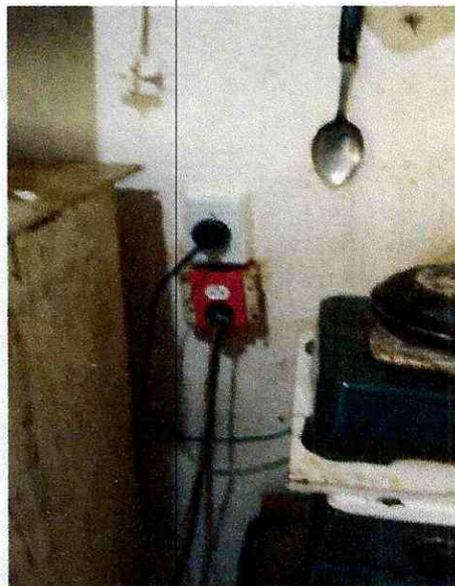


Cra. 4 N° 10-12 centro edificio punto central oficina 309 teléfono - 317 797 9630 -
314 732 6693 Ibagué Tol. Multiserviciosfuncionales1@hotmail.com

19. Cambio de terminal rj 45 en la oficina del jefe se ambiente físico. Revisión punto de Red equipo de jefe de ambiente físico. Se detectó daño en la tarjeta de red del equipo de cómputo.



20. Cambio de tomacorrientes en planta el tejero.



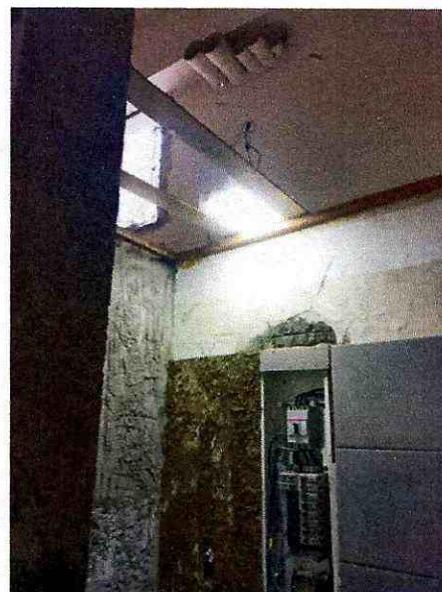
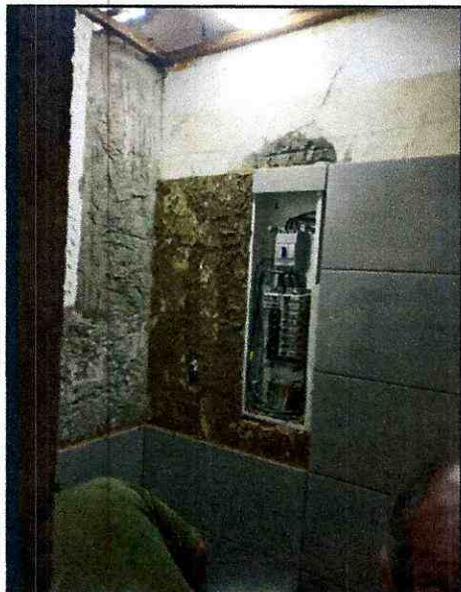
21. Cambio de iluminación en baño de la planta el tejat.



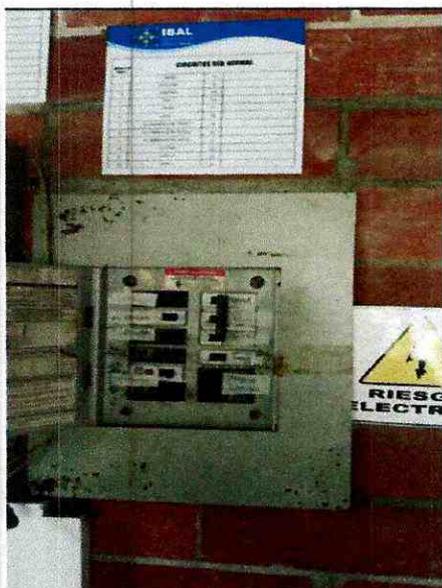
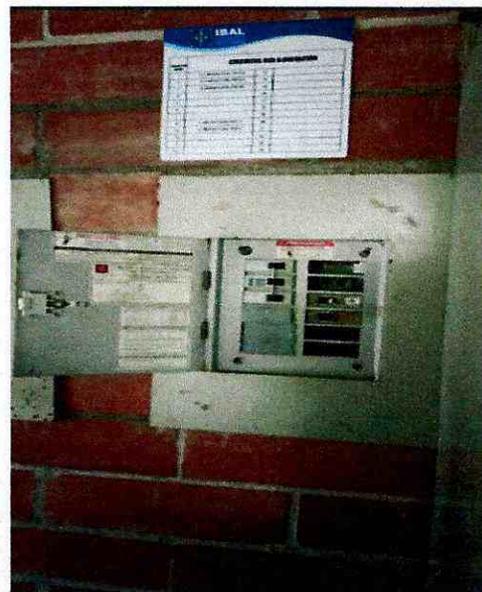
22. Cambio de tomacorriente caseta de vigilante en el tejaz.



23. Reparación de iluminación que dañaron los del enchape de la sala de juntas.



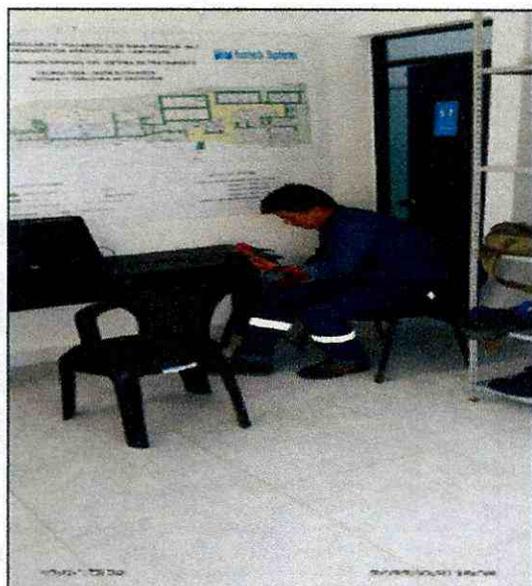
24. Revisión del circuito eléctrico de los actuadores de la planta uno se encuentra un fallo en la salida del transformador que alimenta el sistema de los actuadores.



25. Acompañamiento de reparación de transformador.



26. Revisión de punto eléctrico en la planta de la arboleda.



27. Templado de cable de señal de antena de telemetría descolgado en el paso entre oficinas y sala de juntas.





INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

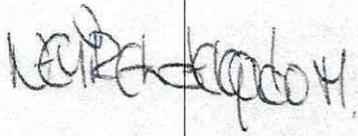
MULTISERVICIOS FUNCIONALES

NIT. 65744441-1

IBAGUE – TOLIMA

OCTUBRE - 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 **septiembre 29 a octubre 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.**

- **Procedimiento General De Evacuación.**
- **Participación En El Simulacro De Evacuación.**

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

2.5 INDICADORES MÍNIMOS DE SST:

FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES OCTUBRE			
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 OCTUBRE			
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 **Octubre 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

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:	7857156627	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1724397387

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.618.400
SUBTOTAL:			1	\$ 1.618.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 1.190.000
SUBTOTAL:			1	\$ 1.190.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 232.000
SUBTOTAL:			1	\$ 232.000

TOTAL PAGADO:	\$ 3.040.400
----------------------	---------------------

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7856648194	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	9	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1714785317

LIQUIDACIÓN GENERAL		
---------------------	--	--

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN		
---------	--	--

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 322.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 226.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	\$ 1.215.800
SUBTOTAL:			11	\$ 1.764.600

SALUD		
-------	--	--

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 40.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 122.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 141.300
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	\$ 16.200
901093846	ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS	1	\$ 40.400
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 80.700
SUBTOTAL:			11	\$ 441.500

CAJA DE COMPENSACIÓN		
----------------------	--	--

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	11	\$ 441.200
SUBTOTAL:			11	\$ 441.200

RIESGOS PROFESIONALES		
-----------------------	--	--

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	\$ 702.800
SUBTOTAL:			11	\$ 702.800

TOTAL PAGADO:	\$ 3.350.100
----------------------	---------------------

ANEXO 2.

EVIDENCIA CAPACITACIONES/SENSIBILIZACIONES

- **Procedimiento General de Evacuación.**
- **Participación De Simulacro De Evacuación.**

Participación- Evaluación Simulacro de Evacuación

Multiservicios Funcionales

Correo *

liamvale2018@gmail.com

Responsable *

Sergio Daniel Castillo Trujillo

Cedula de Ciudadanía *

1110499851

Fecha del Simulacro *

26-10-2022

Número de Personas de Multiservicios Funcionales Evacuadas *

2

Nombres del personal de Multiservicios Funcionales Evacuadas *

Sergio Daniel Castillo Trujillo y Edward Santiago Riascos Moreno

Hora de inicio del ejercicio y Hora Fin del Ejercicio *

10:00am. 11:30 am.

Actitud de los compañeros de trabajo *

Exelente

Todos los trabajadores acataron la orden de evacuación? Quien no? *

Si

Aspecto a mejorar *

Si

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

MUTISERICIOS FUNCIONALES

Procedimiento general de Evacuación

Correo *

liamvale2018@gmail.com

Nombres y Apellidos *

Sergio Daniel Castillo Trujillo

Cedula de Ciudadanía *

1110499851

Cargo *

Oficial

Nombre una norma a tener en cuenta durante el proceso de evacuación *

Caminar de forma ordenada hacia el punto de encuentro

Nombre una norma a tener en cuenta antes el proceso de evacuación *

Identificar con antelación los puntos de encuentro y las rutas de evacuación

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

MUTISERICIOS FUNCIONALES

Procedimiento general de Evacuación

Correo *

tjedisan@gmail.com

Nombres y Apellidos *

Edward Santiago Riascos Moreno

Cedula de Ciudadanía *

94445949

Cargo *

Auxiliar Electrico

Nombre una norma a tener en cuenta durante el proceso de evacuación *

No usar el ascensor

Nombre una norma a tener en cuenta antes el proceso de evacuación *

Identificar los puntos de encuentro.

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 alturas	Versión: 001

T. Eléctrico E. Confinados T. Alturas Excavaciones
Válido para el periodo, lugar, equipo, personal y trabajo indicado
 Fecha: 20-10-22 Hora inicial: 05:00 P.M Hora final: 06:00 P.M.
 Actividad a realizar: Tendido de cableado eléctrico Aéreo
 Lugar de la actividad: Bocato ma Cay Mina: _____ Planta calle tercera: _____
 Frente de obra: _____

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDO

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

Otros: _____

EQUIPO DE EMERGENCIAS REQUERIDO	SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO
<input type="checkbox"/> Extintor <input type="checkbox"/> Carriola <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			
LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NO	N/A
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día	/		
Exámenes médicos (ingreso/periódico) al día	/		
Exámenes médicos específicos al día	/		
Entrenados y capacitados para la tarea	/		
Certificaciones para realizar la tarea	/		
Instruidos en los riesgos de la tarea	/		
Dotación en buen estado	/		
EPP's completos y en buen estado	/		
Condiciones de salud óptimas	/		

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

ÁREA Y ELEMENTOS DE TRABAJO			
LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NO	N/A
ART con este permiso de trabajo	/		
Área de trabajo delimitada	/		
Área de trabajo señalizada	/		
Piso y/o paredes en buenas condiciones	/		
Puntos de anclaje seguros	/		
Condiciones ambientales que permiten el trabajo seguro	/		
Equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado	/		
Equipo de emergencias en buen estado	/		
Sistema de acceso en buen estado (Barandas, escaleras, rampas, plataformas)	/		
Sistemas eléctricos en óptimas condiciones	/		
Distancia prudente (redes: eléctricas, gas, agua, etc.)	/		
Mediciones ambientales (iluminación, ruido, gases, etc.) cuando aplique	/		
Material inflamable o explosivo alejado del área	/		
Sistema de detención de caída de objetos (Redes)	/		

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. CEDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Daniel Castillo	1161499851		20-10-22	5:00 PM
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Daniel Castillo	1161499851		20-10-22	5:00 PM

CIERRE DEL PERMISO					
RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CEDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Daniel Castillo	1161499851		20-10-22	06:00 PM
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Daniel Castillo	1161499851		20-10-22	06:00 PM

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



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 Noviembre 02 de 2022 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____
 Acta Parcial N° 08 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 IBA S.A E.S.P OFICIAL".

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

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

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

5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	4	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	4
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	4	DISPOSICION DEL SERVICIO	5
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	5	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4
TOTAL PROMEDIO	4.6	SERVICIO POSTVENTA	0
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	0
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	0	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4
FUNCIONAMIENTO	5		
SOORTE 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 cumplio 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 reevaluacion) 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
HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTANEDA

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)

Sandra Edith Puentes

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
 NIT 85.744.442-1
 carrera 6 sur 20A 26 Barrio Galan
 Tel: (57) 3177979630
 Ibagué - Colombia
 multiserviciosfuncionales1@hotmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FESF-167

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 02/11/2022, 11:25
 Expedición 02/11/2022, 11:25
 Vencimiento 02/11/2022

Item	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:

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

IVA 19% 1,987,400.00

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: 071cfeed1a719496086b8b6fa80c2bdfc5f12901323524afb762dfc216f2aae960580faafaaaa7feb3c7a0fb0cdd02b243

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo S.A.S.NE. 830.048.145-9