

## DOCUMENTOS ACTA 05 CONT 072-22 SANDRA EDITH PUENTES



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2022-08-18 16:12

 DOCUMENTOS ACTA 5 CONT 072-22 SANDRA EDITH PUENTES.PDF (~8,7 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMTIE PERTINENTE

Ibagué, 18 de Agosto de 2022

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

*Dlcwmlc*  
*18-08-22*

**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. 05

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FESF – 137
2. ACTA PARCIAL No. 05
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>	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO – 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.

**FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL**

Año	Mes	Día
2022	08	11 ✓

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 05 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago. ✓

<b>Periodo informado</b>	03 de Julio al 02 de Agosto 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>

- 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	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	\$29.988.000
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	\$24.573.500
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	\$16.660.000

**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**

4	Mantenimientos de Redes de Telefonía	54619	Otros servicios de instalaciones eléctricas	1	\$2.272.900	\$25.001.900	\$2.272.900	\$15.910.300
<b>VALOR PRESENTE ACTA</b>							<b>\$12.447.400</b>	

**ESTADO DE CUENTA**

<b>Valor Contrato</b>	<b>\$ 136.921.400.00</b>
<b>Valor Acta No. 01</b>	<b>\$ 12.447.400.00</b>
<b>Valor Acta No. 02</b>	<b>\$ 12.447.400.00</b>
<b>Valor Acta No. 03</b>	<b>\$ 12.447.400.00</b>
<b>Valor Acta No. 04</b>	<b>\$ 12.447.400.00</b>
<b>Valor Acta No. 05</b>	<b>\$ 12.447.400.00</b>
<b>Saldo pendiente (Valor para pago)</b>	<b>\$ 74.684.400.00</b>

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA NATURAL**

<b>Entidad en donde se realiza el pago.</b>	PLANILLAS SOI	<b>Valor total del aporte</b>	<b>\$ 2.912.600.00</b>
<b>Planilla No.</b>	7848264298 ✓	<b>Salud</b>	<b>\$ 1.140.000.00</b>
<b>Periodo cotizado</b>	<b>De:</b>	01 Julio	<b>Pensión</b>
	<b>Hasta:</b>	31 Julio	<b>ARL</b>
			<b>\$ 1.550.400.00</b>
			<b>\$ 222.200.00</b>
<b>Entidad en donde se realiza el pago.</b>	PLANILLAS SOI	<b>Valor total del aporte</b>	<b>\$ 3.186.500.00</b>
<b>Planilla No.</b>	7848264891 ✓	<b>Salud</b>	<b>\$ 420.000.00</b>
<b>Periodo cotizado</b>	<b>De:</b>	01 Julio	<b>Pensión</b>
	<b>Hasta:</b>	31 Julio	<b>ARL</b>
			<b>\$ 1.680.000.00</b>
			<b>\$ 666.500.00</b>
			<b>\$ 420.000.00</b>

**ANEXOS:**

Marque con x

Factura Electrónica de Venta	<b>X</b>
Informe Técnico Actividades realizadas del periodo del 03 de Julio al 02 de Agosto de 2022	<b>X</b>
Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista y Empleados.	<b>X</b>
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.	<b>X</b>

<b>Firma</b>		
<b>Nombre</b>	<b>SANDRA EDITH PUENTES DELGADO</b>	<b>JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO</b>
	<b>Contratista</b>	<b>Supervisor</b>
<b>V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</b>	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b>	



**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

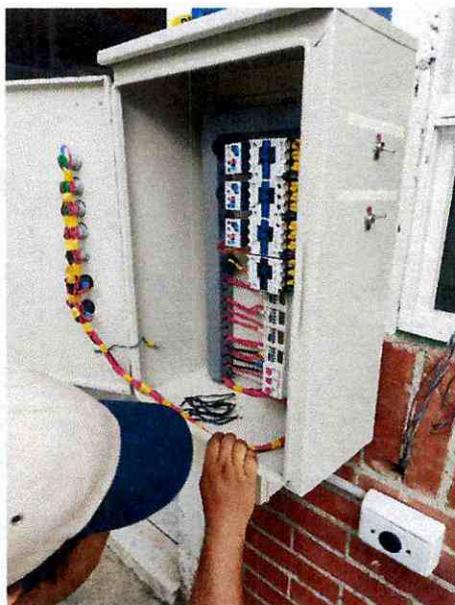
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7848264298</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1593599634

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.550.400
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.550.400</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 1.140.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.140.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 222.200
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 222.200</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 2.912.600</b>
----------------------	---------------------



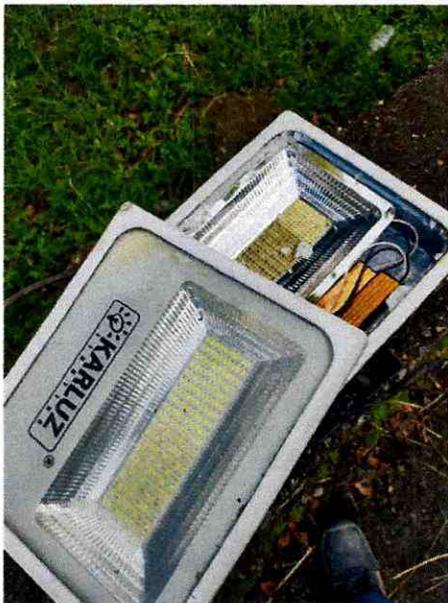
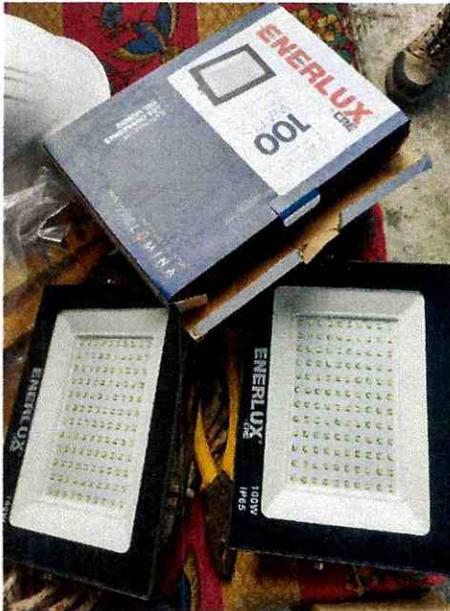
## 1. Revisión de circuito de iluminación en la petar américas.





2. Cambio de iluminación tanque de la 30

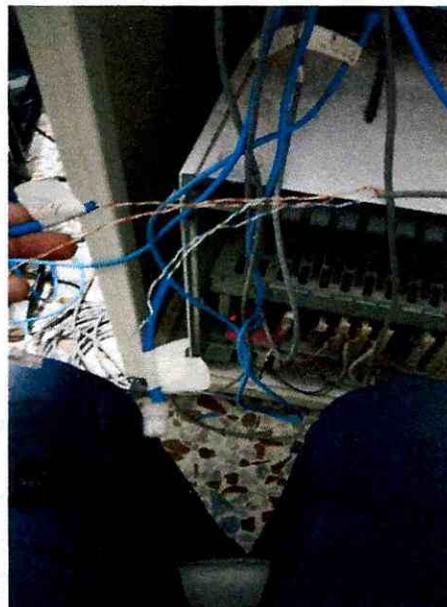
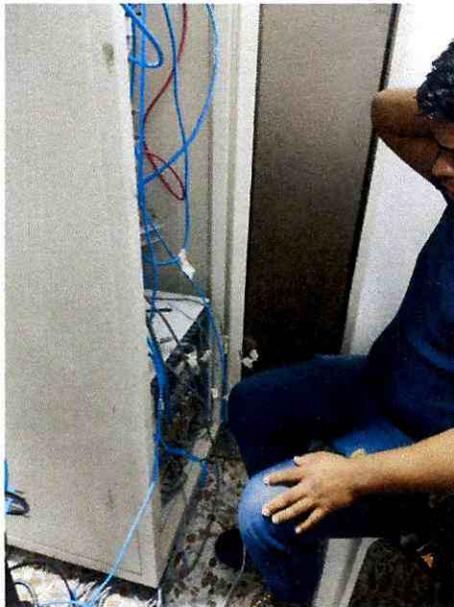


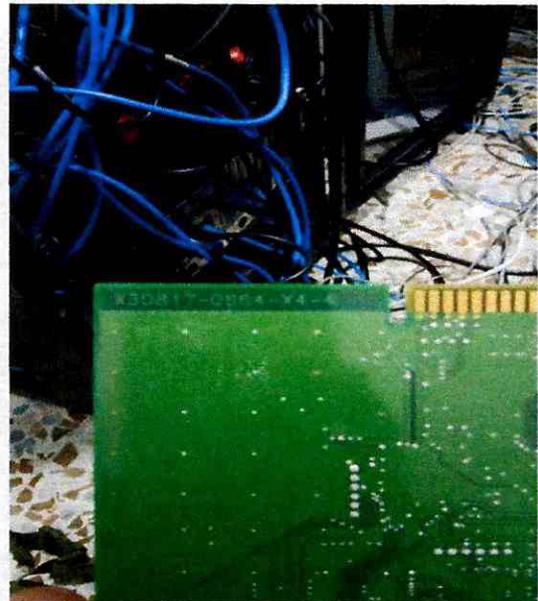
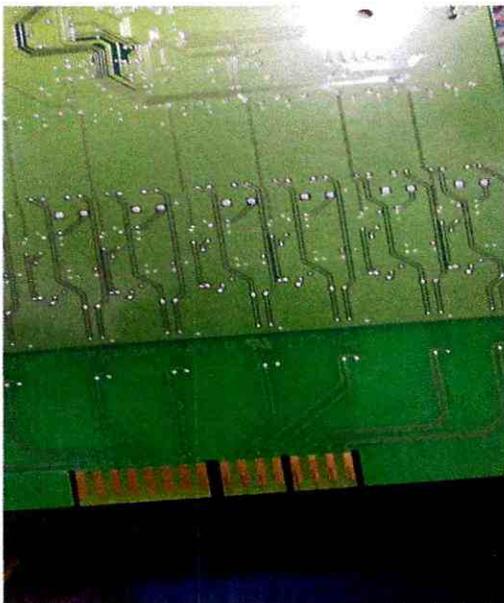
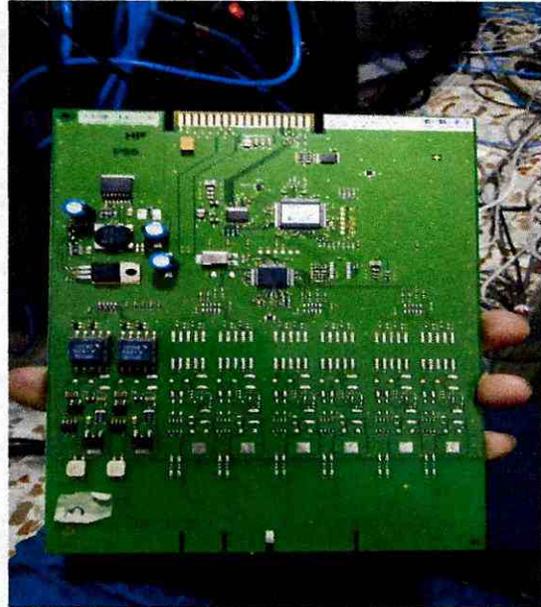


3. Cambio de iluminación en bocatoma Combeima

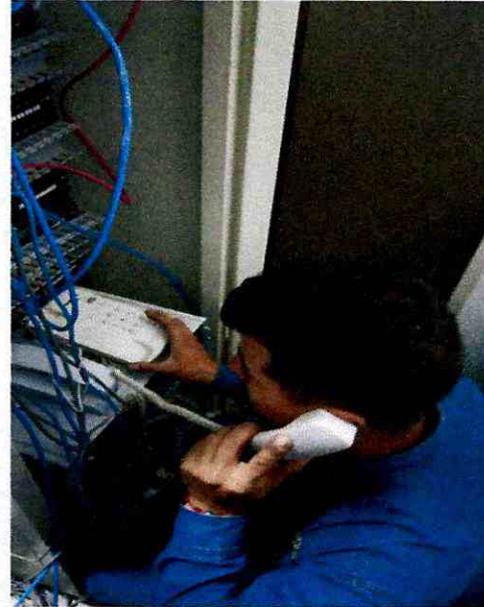


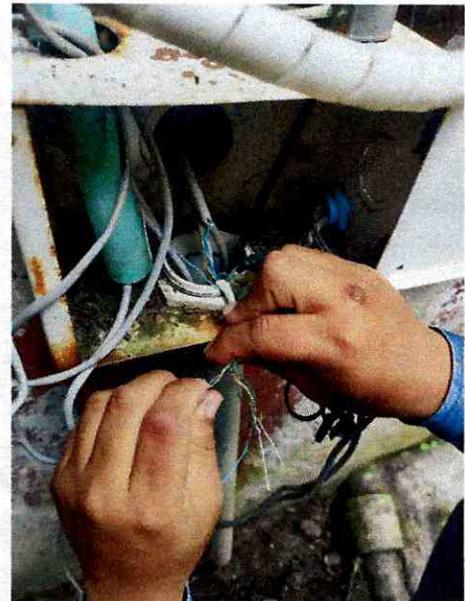
#### 4. Mantenimiento planta telefónica siemens





5. reparación de líneas telefónicas de servicios generales portería y almacén

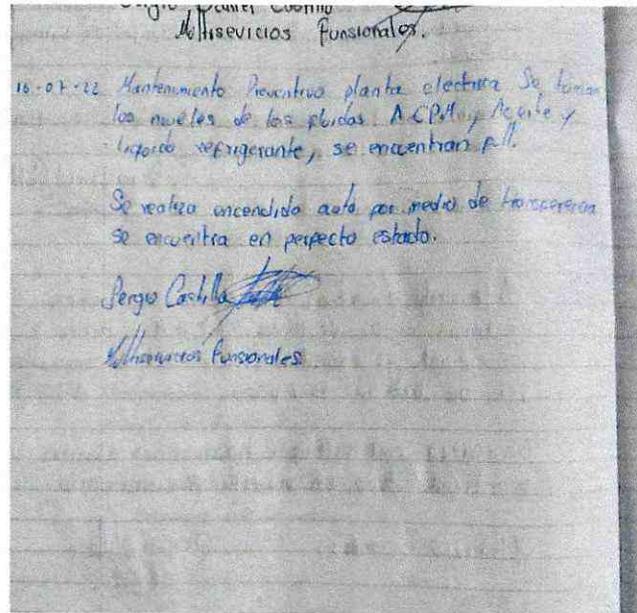






6. mantenimiento planta eléctrica Combeima





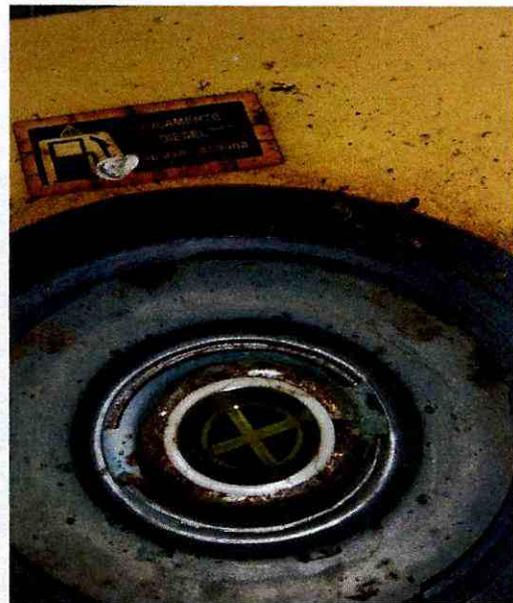
### 7. conexión de equipo de soldadura

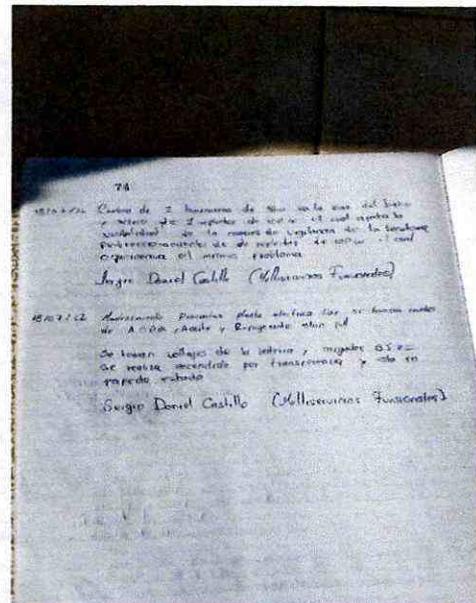
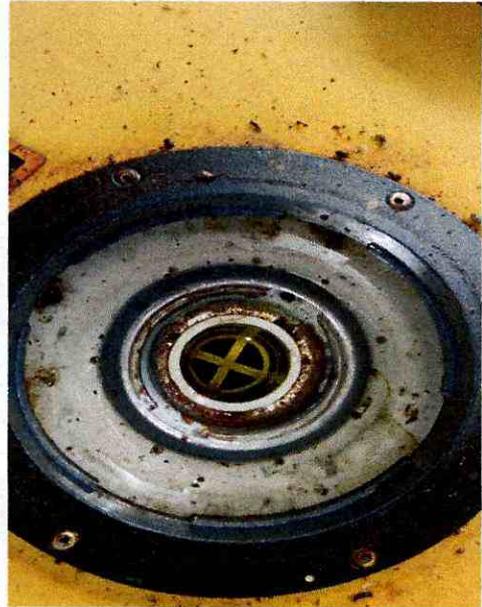
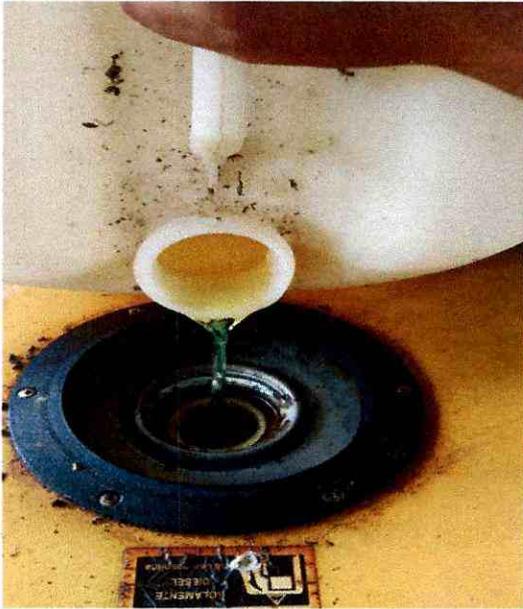


8. Conexión de puestos de trabajo en responsabilidad social salón administrativo



9. Mantenimiento planta eléctrica cay

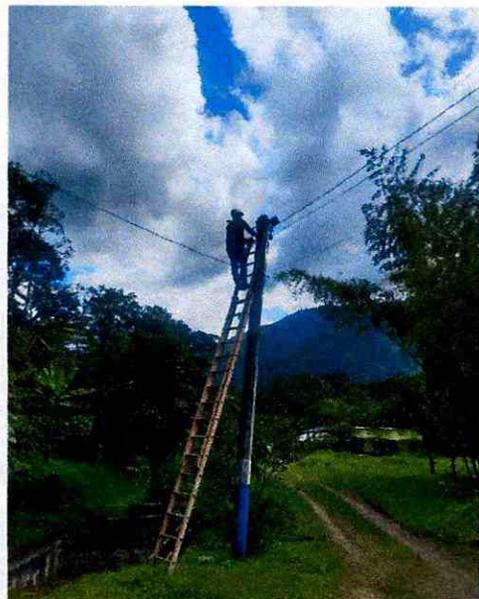
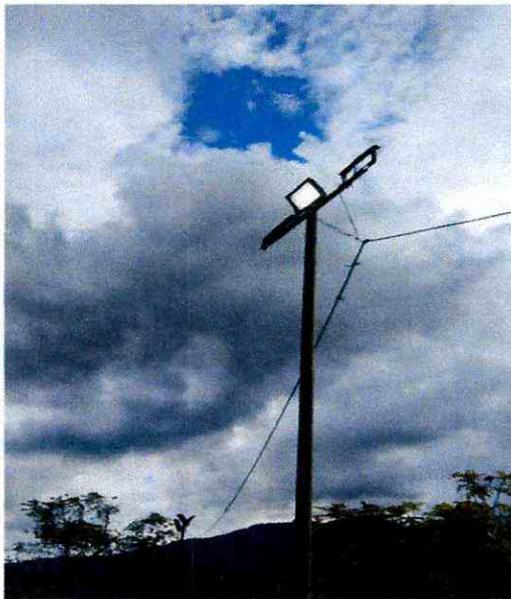
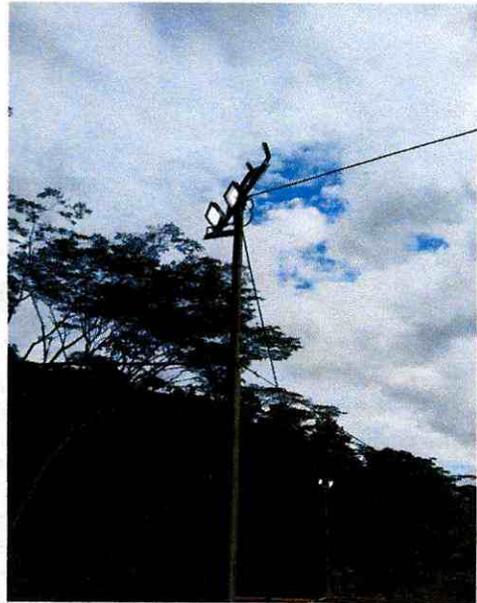




10. Cambio y revisión de iluminación bocatoma cay



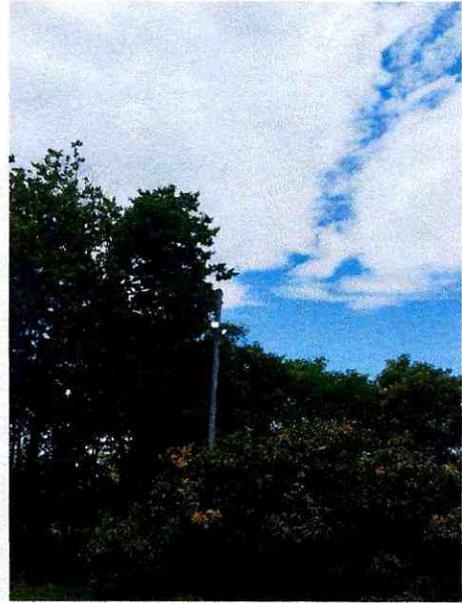




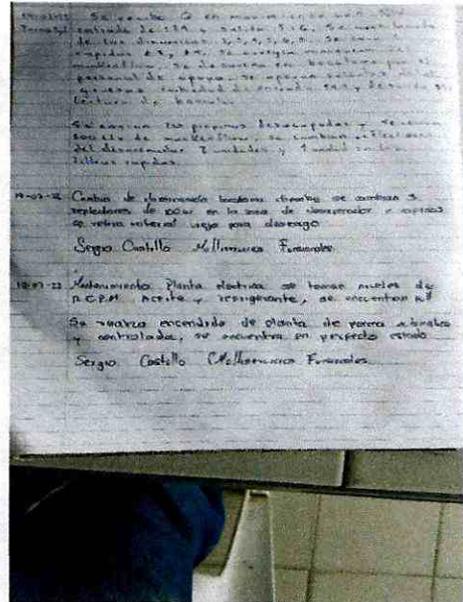
11. Reparación de red eléctrica subterránea en planta Comfenalco



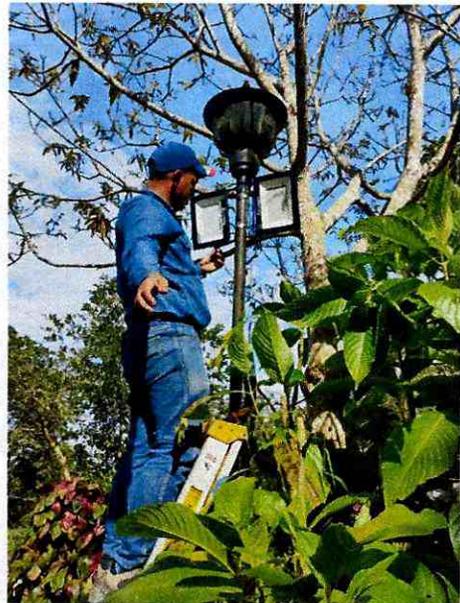
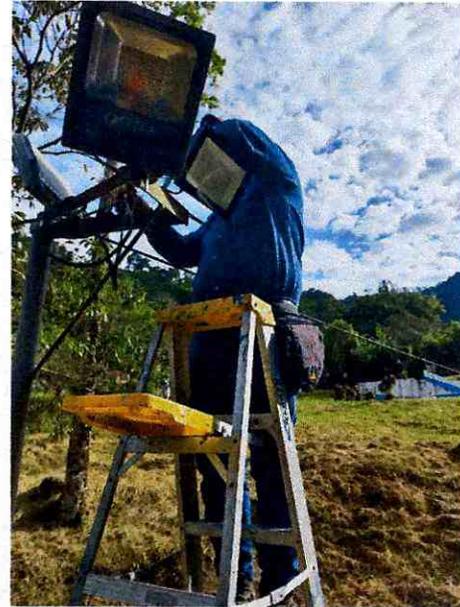


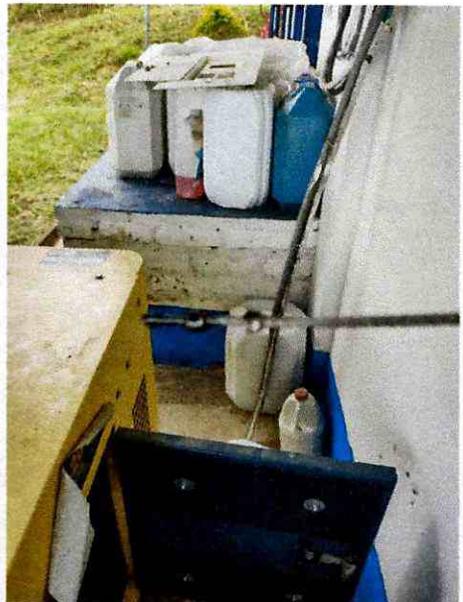


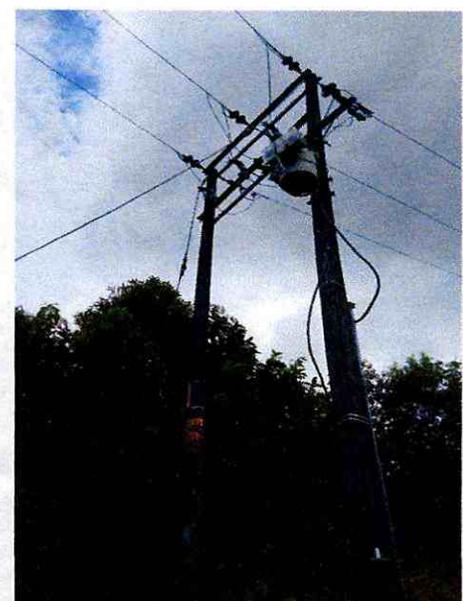
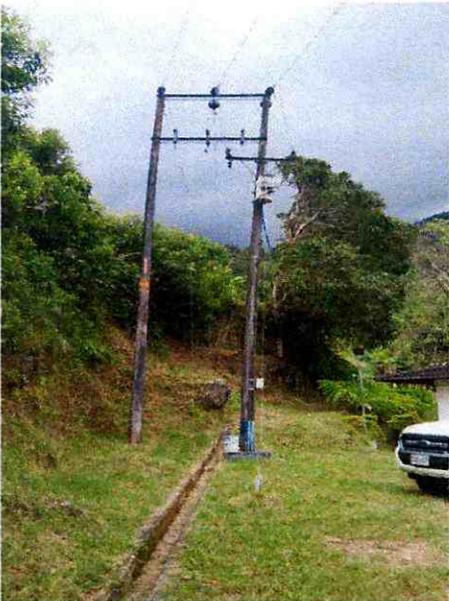
12. Mantenimiento planta eléctrica chembe



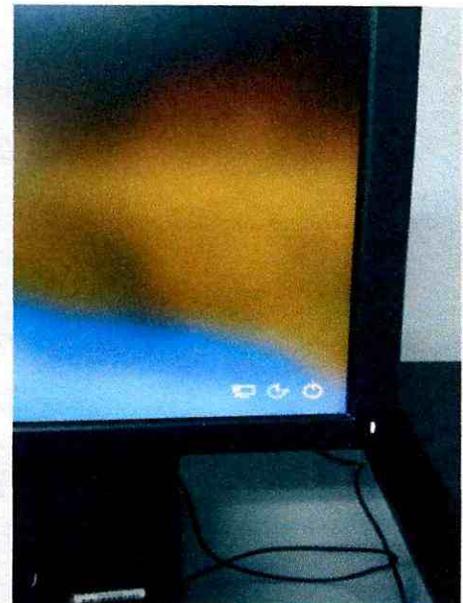
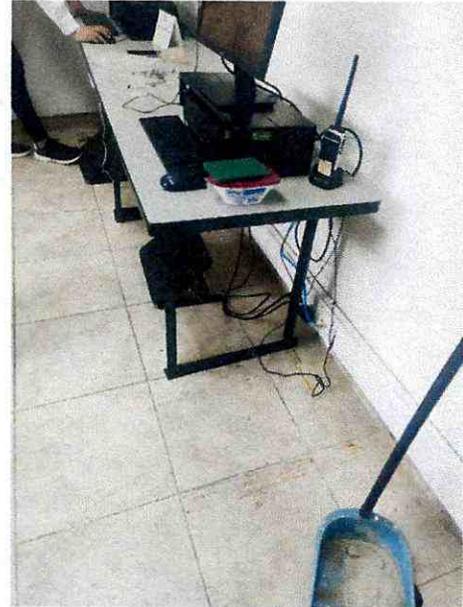
13. Cambio de iluminación bocatoma chembe



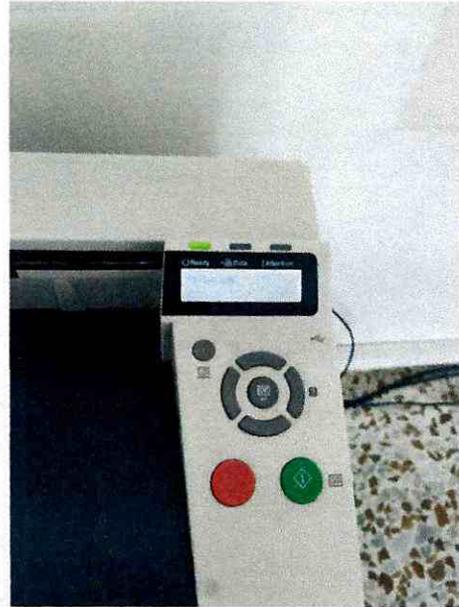




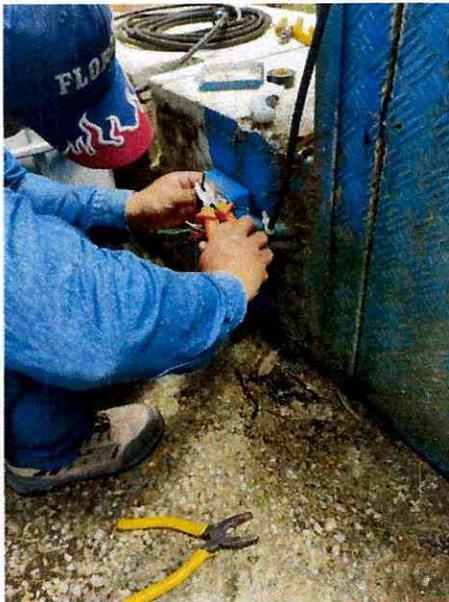
14. Conexión de puestos de trabajo de call center en la 15

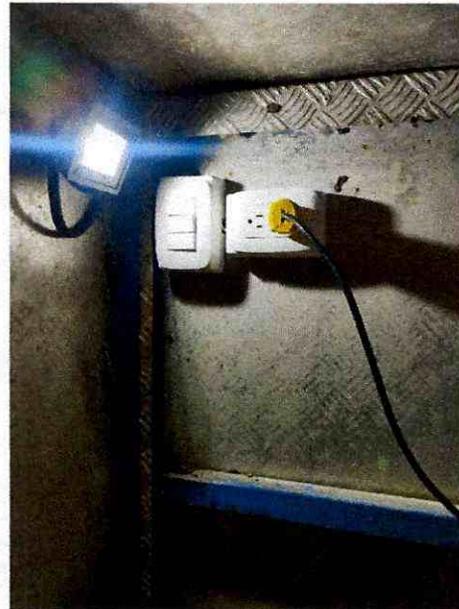


15. Revisión de daño eléctrico en salón administrativa



16. Conexión de bomba para químico coagulante en bocatoma chembe

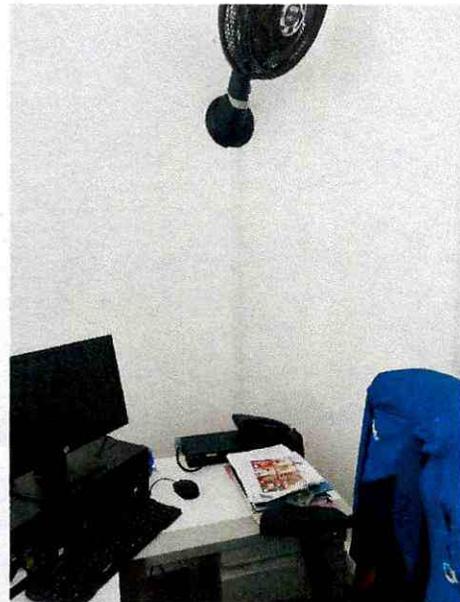
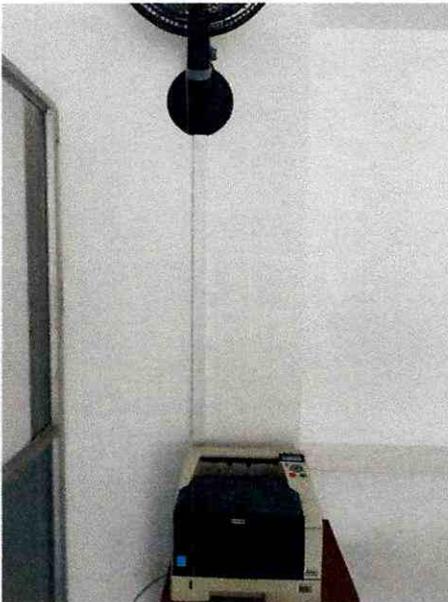
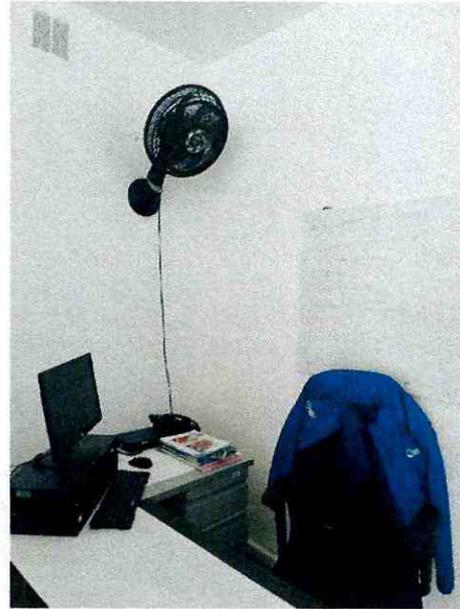
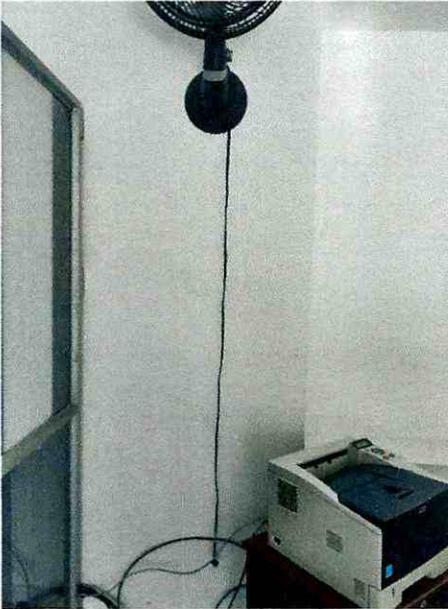




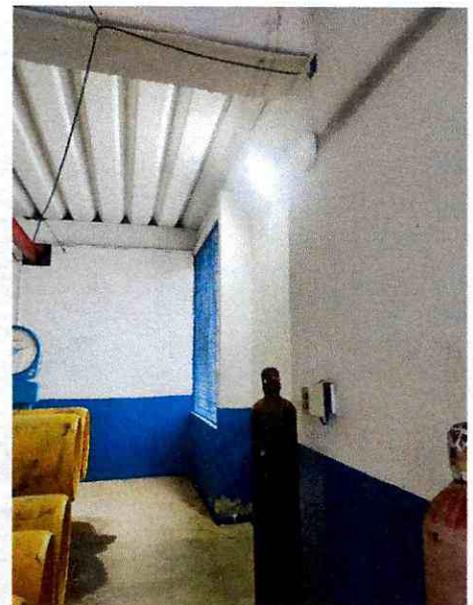
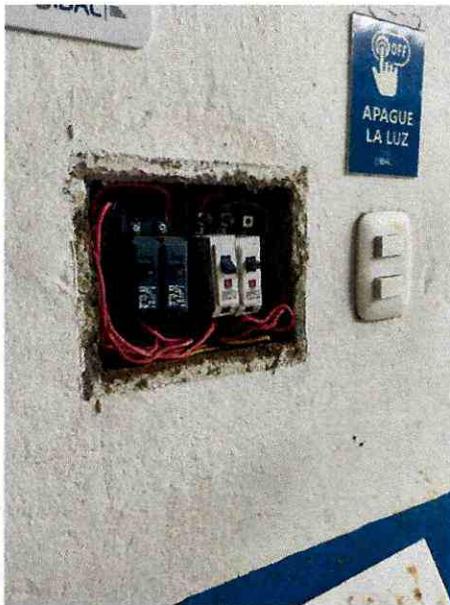
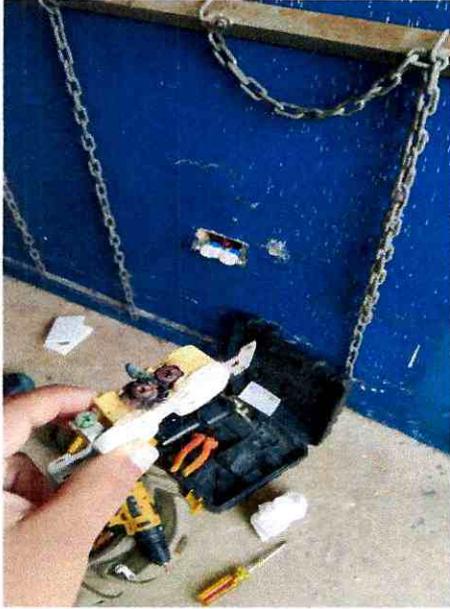
17. Conexión de equipos de cómputo financiera en el salón administrativo



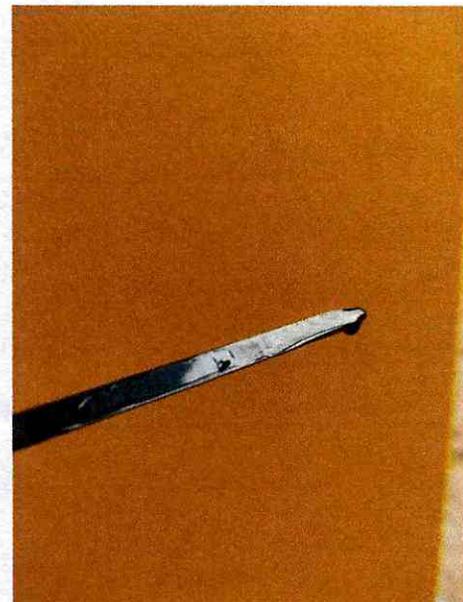
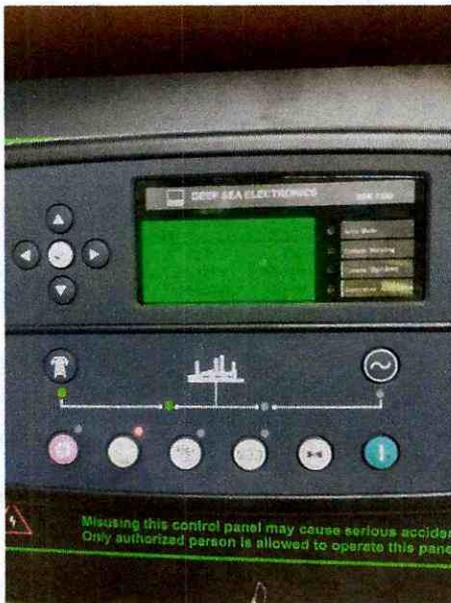
18. Conexión de ventiladores para responsabilidad social



19. Reparación de corto eléctrico y cambio de relector en cloracion



20. Mantenimiento planta eléctrica la Pola



21. Mantenimiento aires acondicionados de gerencia







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

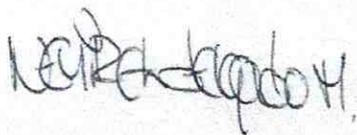
**MULTISERVICIOS FUNCIONALES**

**NIT. 65744441-1**

**IBAGUE – TOLIMA**

**JULIO 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 **Junio 29 a Julio 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.**

- **Que es Accidente de Trabajo.**

### 2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Semanalmente el vigía de seguridad y salud en el trabajo hace entrega de elementos de protección personal a los trabajadores y cambio de ellos por daño o desgaste, se realiza revisión del porte y uso de EPP. Actualmente se implementa formato para la entrega de elementos de protección personal donde se especifica el tipo de EPP entregado, fecha y firma del trabajador. **ANEXO 3. FORMATO ENTREGA EPP.**

### 2.3 SEGUIMIENTO CONDICIONES DE SALUD:

Los trabajadores de manera diaria hacen el reporte de las condiciones de salud con el fin de monitorear e identificar síntomas relacionados con el COVID-19. Dicho reporte se realiza por medio de plataforma de ARL positiva y/o vía WhatsApp en el caso de falla de la plataforma de la ARL.

### 2.4 ACCIDENTES DE TRABAJO:

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

### 2.5 INDICADORES MÍNIMOS DE SST:

SEVERIDAD DE LOS ACCIDENTES JULIO			
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 JULIO			
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 **Julio 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**



**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):	SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7848264891</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1593607392

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

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 3.186.500</b>
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE DIGNIDAD SOCIAL, CHANGAR, RUC, DISEÑO, DISEÑO, DISEÑO TIPO APORTANTE: TIPO DIGNIDAD SOCIAL, TIPO DIGNIDAD SOCIAL, TIPO DIGNIDAD SOCIAL FORMA DE PRESUPUESTACIÓN: APORTANTE SACERDOTE PAGO APORTES SALUD, REGIMEN CES, REFORMA TRIBUTARIA		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 784824001 PERÍODO COTIZACIÓN: julio AGO 2022 FECHA PAGO: 14/08/2022 TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD MES: agosto AGO NÚMERO AUTORIZACIÓN: 188987302	
--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSIONES													
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR EMPLEADOR	VALOR CONTRANTE	NO CANCELADO	SUBSTRICCIÓN	COTIZACIÓN	IMPORTE	APORTE	MORA	DESEMBOLSO	VALOR PAGADO
0000	0000	1	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
<b>SUB-TOTALES</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.180.000</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1.180.000</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.180.000</b>

TOTAL APORTES A SALUD																
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	REAFILIACIÓN POR EMPLEADOR	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEUDADO	COTIZACIÓN	VALOR ADEUDADO	APORTE	MORA	DESEMBOLSO	VALOR PAGADO
0000	0000	1	1	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	0	1.180.000	0	0	1.180.000
<b>SUB-TOTALES</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1.180.000</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.180.000</b>

TOTAL APORTES A RENDIDOS PROFESIONALES																
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	REAFILIACIÓN POR EMPLEADOR	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEUDADO	COTIZACIÓN	VALOR ADEUDADO	APORTE	MORA	DESEMBOLSO	VALOR PAGADO
0000	0000	1	1	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	0	1.180.000	0	0	1.180.000
<b>SUB-TOTALES</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1.180.000</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.180.000</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR																
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	REAFILIACIÓN POR EMPLEADOR	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEUDADO	COTIZACIÓN	VALOR ADEUDADO	APORTE	MORA	DESEMBOLSO	VALOR PAGADO
0000	0000	1	1	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	0	1.180.000	0	0	1.180.000
<b>SUB-TOTALES</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1.180.000</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.180.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.180.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															
Nº IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO IDENTIFICACION	SALARIO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	VALOR EMPLEADOR	VALOR CONTRANTE	NO CANCELADO	SUBSTRICCIÓN	COTIZACIÓN	IMPORTE	APORTE	MORA	DESEMBOLSO	VALOR PAGADO
00000001	00000001	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000002	00000002	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000003	00000003	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000004	00000004	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000005	00000005	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000006	00000006	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000007	00000007	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000008	00000008	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000009	00000009	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000
00000010	00000010	0000	1.180.000	0000	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1	1.180.000	1.180.000	0	0	1.180.000



## **ANEXO 2.**

### **EVIDENCIA CAPACITACIONES/SENSIBILIZACIONES**

- Que Accidente de Trabajo.

# CAPACITACIÓN ACCIDENTES DE TRABAJO

MULTISERCICIOS FUNCIONALES

Correo \*

krlossan2487@gmail.com

Nombres y Apellidos \*

Carlos Andres Sanchez Martinez

Cedula de Ciudadanía \*

1110461925

Cargo \*

Auxiliar electrónico

Acepta haber recibido capacitación en accidentes de trabajo \*

SI

No

Otro: \_\_\_\_\_

Que debe hacer cuando se presenta un AT? \*

Reportar al jefe inmediato

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: 18-07-22      Hora inicial: 14:00      Hora final: 17:00  
 Actividad a realizar: Retiro de lo minarva  
 Lugar de la actividad: Bocatoma Cay      Mina: \_\_\_\_\_      Planta calle tercera: \_\_\_\_\_  
 Frente de obra: \_\_\_\_\_

**EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDO**

Casco       Gafas       Respirador       Mangas       Arnés       Polainas  
 Tapacidos       Careta       Guantes       Pato       Autocontenido       Botas

Otros: \_\_\_\_\_

<b>EQUIPO DE EMERGENCIAS REQUERIDO</b>	<b>SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO</b>
<input type="checkbox"/> Extintor <input type="checkbox"/> Carrilla <input type="checkbox"/> Botiquín	<input checked="" type="checkbox"/> Escaleras <input type="checkbox"/> Andamio <input type="checkbox"/> Canastilla <input type="checkbox"/> Elevador <input type="checkbox"/> Línea de vida
Otros: _____	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)	✓		
				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 Castillo	1110409851		18-07-22	14:00
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110409851		18-07-22	14:00

CIERRE DEL PERMISO					
RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CEDULA	FIRMA	FECHA	HORA
Encargado de la actividad	Sergio Castillo	1110409851		18-07-22	17:00
Inspector SST/SISOMA/HSE/QHSE/ Coordinador de trabajo en alturas	Sergio Castillo	1110409851		18-07-22	17:00

**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**



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

Evaluación:  Fecha evaluación Agosto 11 de 2022

Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_

Acta Parcial N° 05

Acta Final \_\_\_\_\_

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 072 DEL 28 DE ENERO DE 2022.

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SANDRA EDITH PUENTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES

NIT: C.C. 65.744.442

FECHA DE INICIO: 03 DE MARZO DE 2022

FECHA DE TERMINACION: 02 DE FEBRERO DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONIA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELECTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELECTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELECTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A E.S.P OFICIAL".

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
		X
	5. SERVICIO	
	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
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.6</b>	SERVICIO POSTVENTA	0
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	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	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.50</b>
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	4	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>4.62</b>
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.75</b>		

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



SANDRA EDITH PUENTES DELGADO  
NIT 65.744.442-1  
carrera 6 sur 20A26 Barrio Galan  
Tel: (57) 3177979630  
Ibagué - Colombia  
multiserviciosfuncionales1@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
No. FESF-137

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

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

Fecha y hora Factura  
Generación 11/08/2022, 17:03  
Expedición 11/08/2022, 17:03  
Vencimiento 11/08/2022

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:

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

IVA 19% 1,987,400.00

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 12,447,400.00

Total a Pagar 12,447,400.00

Observaciones:

Elaborado por software Siggo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siggo. Siggo S.A. S.NE. 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764028683622 aprobado en 20220509 prefijo FESF desde el número 114 al 200 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 4330 Terminación y acabado de edificios y obras de Ingeniería civil Tarifa 6/100  
CUFE: 95431f447aa58fafbf764199c69b1641e65e6cbb06bbe461d3645cd2295d9a5c011c1952392cd2cd2cb0b7be7386db5d