


DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 101-22 ACTIVA GRUPO SAS



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-11-24 08:12

 DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 101-22 ACTIVA GRUPO SAS.PDF (~10 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE



**SOPORTES DOCUMENTALES PARA
TRAMITE DE CUENTA**

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-050

**FECHA VIGENCIA:
2016-10-12**

VERSIÓN: 02

Página 1 de 1

Ibagué, noviembre 9 de 2022

Doctor
LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA
Secretario General
IBAL SA ESP
Ibagué

RAD 0114C
23-Nov-22
2:30 PM
Rud. 0132

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N°
101 de junio 13 de 2022**

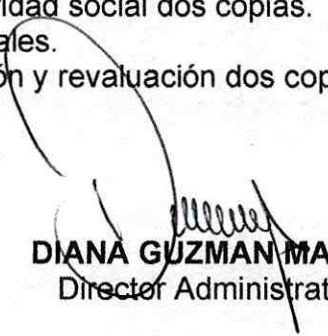
Cordial Saludo:

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 N°01:

Facturas de venta electrónica No. 109 y 110 Original y dos copias.
Acta parcial en original y dos copias
Informe de actividades del contratista original.
Soporte de pago de seguridad social dos copias.
Oficio soportes documentales.
Ficha técnica de evaluación y revaluación dos copias

Atentamente,


DIANA GUZMAN MALCA
Director Administrativo



Ibagué, noviembre 9 de 2022

Doctora
DIANA GUZMAN MALCA
Supervisor Contrato 101 de junio 13 de 2022
IBAL SA ESP
Ibagué

Asunto: entrega de documentación para primer pago informe CONTRATO N° 101 de junio 13 DE 2022

Atentamente me permito remitir la siguiente documentación para dar el trámite al primer pago del contrato 101 de junio 13 de 2022

Facturas de venta electrónica No.109 y 110 Original y dos copias.
Informe de actividades del contratista original.
Soporte de pago de seguridad social dos copias.

Cordial saludo,



NELSON ARIEL RUGE AGUILERA
Representante legal
Cc 79.785.302 Bogotá DC
Nelson.ruge@activagrupo.co
Carrera 2 No. 42 - 222
Ibagué Tolima

Dirección: Calle 43 # 1 - 04
Móvil: 315 310 2198
e-mail: nelson.ruge@activagrupo.co
Ibagué - Tolima



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGENCIA:

2022-01-12

VERSIÓN: 07

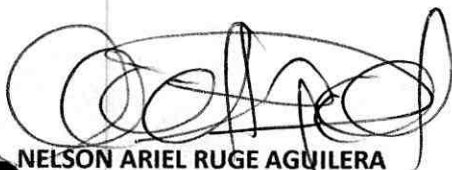
Página 1 de 3

Contrato No.	101 de Junio 13 de 2022 ✓		
Objeto	CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL (INCLUYE CATERING)"		
Valor total	DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$249.773.900)		
Contratista	ACTIVA GRUPO L & M SAS ✓		
Supervisor	DIANA GUZMAN MALCA ✓		
Fecha de Inicio	15 DE JUNIO DE 2022		
Fecha de terminación	14 DE FEBRERO DE 2023		
Plazo de Ejecución	8 MESES		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2022	11
			Día
			09 ✓
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta parcial No.01 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.			
Periodo informado	Junio 13 a noviembre 4 de 2022		
Informe de actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	Folclorito Ibalense, caminatas ecológicas, día de los niños, para lo cual se hizo el suministro de los sitios, refrigerios, almuerzos, decoración, transporte, hidratación		
Evidencias de la ejecución del contrato	Se anexa informe con evidencia fotográfica		
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$249.773.900)		
Valor Acta No. 01	TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE (\$32.438.894)		
Saldo pendiente para pago	DOSCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$217.335.006) ✓		

INFORME DE OBLIGACIONES RELATIVAS AL CATERING

Para dar cumplimiento al primer informe de actividades del contrato 101 de junio de 2022, cuyo objeto es: CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL (INCLUYE CATERING)", me permito informar que dimos cumplimiento a todas las obligaciones desarrolladas en el periodo de junio 15 de 2022 a noviembre 4 de 2022

1. Se efectuó el suministro de la alimentación en los eventos que se requirió, previa aprobación del supervisor.
2. Se tomaron todas las medidas para la adecuada prestación del servicio de alimentación, cumpliendo todas las medidas necesarias de seguridad, higiene, traslado, almacenamiento de los alimentos entregados.
3. Las personas que prestaron el servicio de entrega de los alimentos cuentan con los respectivos certificados de manipulación y exámenes médicos los cuales me permito adjuntar.
4. El servicio de alimentación se prestó en las instalaciones y horas indicadas por el supervisor.



NELSON ARIEL RUGE AGUILERA

Representante Legal

c.c. 79.785.302 de Bogotá DC

Carrera 2 No. 42 -222

Celular 3153102198

Nelson.ruge@activagrupo.co



Asesorías Ambientales y Sanitarias del Tolima

YENNY CAROLINA BARBOSA FORERO
NIT. 65.772.970-8

No. 5710

Vigencia 1 año

CERTIFICADO DE CAPACITACION EN:

MANIPULACION DE ALIMENTOS

EXPEDIDO A:	MIGUEL ANGEL VELASQUEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1110558627
ACTIVIDAD:	ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS

Realizado en Ibagué (Tolima) el 15 de Noviembre de 2021. Intensidad 10 Horas.

Bajo la autorización de la Secretaria de Salud Municipal de Ibagué y del Departamento del Tolima, de acuerdo a las directrices de la Resolución 2674 de 2013

Carrera 6 No. 28-31 Barrio Belalcázar Local A.JNA. Ibagué 304 593 4456 - 318 769 0798

asesorias.ast@hotmail.com



CENTRO MÉDICO OCUPACIONAL SAS
Licencia No. 3289 del 27/Nov/2014

CENTRO MÉDICO OCUPACIONAL CMO SAS
NIT. 900761915-3
Cra. 5 # 38 - 14 Consultorio 203
Edificio Centro Profesionales Coomeva
Teléfonos: (8) 2 66 22 51 Celular: 300 268 70 75
cmo.saludocupacional@hotmail.com

CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ, 06 de Diciembre de 2021

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL DE INGRESO

EMPRESA: HORNEADOS LA 5TA ESTRELLA S.A.S.

Empresa en Misión: HORNEADOS LA 5TA ESTRELLA S.A.S.

DATOS ASPIRANTE:

● NOMBRES: MIGUEL ANGEL VELASQUEZ LEYTON

C.C No: 1110558627

CARGO SOLICITADO: AUXILIAR DE VENTAS



CONCEPTO MEDICO: APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

Sospecha Enfermedad Profesional: No Cuál: NO

Remisión a EPS: Si

Recomendaciones:

CONTINUAR DIETA Y EJERCICIOS. VALORACION POR OPTOMETRIA EN 6 MESES POR LA EPS. CONTROL DE AUDIOMETRIA EN UN AÑO.
INDUCCION AL CARGO, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 4 HORAS, ALTERNAR POSTURAS. SEGUIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19 DE LA EMPRESA.

RESTRICCIONES:

● NINGUNA

OBSERVACIONES:

NO PRESENTA PATOLOGIA DE RIESGO COMORBILIDAD PARA COVID 19. SE RECOMIENDA PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19: LAVADO DE MANOS FRECUENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, CUIDADO Y PROTECCION AMBIENTAL Y RESPIRATORIO.
SE REALIZA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA.

DECLARACION DEL TRABAJADOR: He sido informado sobre la legislación vigente en relación con el resguardo y confidencialidad de las Evaluaciones Médicas Ocupacionales, específicamente la RESOLUCION 2346 de 2007, en su artículo 9º: personal responsable de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales. Además de la RESOLUCION 1918 2009 Artículo 17: Custodia y entrega de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales. Certifico que las respuestas dadas por mí en este examen son verídicas y completas y autorizo al CENTRO MEDICO OCUPACIONAL CMO SAS, a realizar el Examen Médico Ocupacional y exámenes complementarios. Autorizo también suministrar a la EMPRESA: HORNEADOS LA 5TA ESTRELLA S.A.S., la información requerida para el buen cumplimiento del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo quien ejercerá vigilancia y control sobre la misma, bajo los mas estrictos parámetros de confidencialidad y reserva.

Maryluz Porrás Álvarez
Médico Ocupacional
Res. 2436 de 04/09/2017

MARYLUZ PORRAS ALVAREZ
Res. 2436 del 04/09/2017

Miguel Angel Velasquez Leyton



MIGUEL ANGEL VELASQUEZ LEYTON
C.C. No. 1110558627



Asesorías Ambientales y Sanitarias del Tolima

YENNY CAROLINA BARBOSA FORERO
NIT. 65.772.970-8

No. 5709

Vigencia 1 año


CERTIFICADO DE CAPACITACION EN: MANIPULACION DE ALIMENTOS


EXPEDIDO A:	VIVIANA VILLADA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1110448469
ACTIVIDAD:	ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS

Realizado en Ibagué (Tolima) el 15 de Noviembre de 2021. Intensidad 10 Horas.

Bajo la autorización de la Secretaria de Salud Municipal de Ibagué y del Departamento del Tolima, de acuerdo a las directrices de la Resolución 2674 de 2013



Carrera 6 No. 28-31 Barrio Belalcázar Local AJNA. Ibagué  304 593 4456 - 318 769 0798

 asesorias.ast@hotmail.com



CENTRO MEDICO OCUPACIONAL SAS

Licencia No. 3289 del 27/Nov/2014

CENTRO MEDICO OCUPACIONAL CMO SAS

NIT. 900761915-3

Cra. 5 # 38 - 14 Consultorio 203

Edificio Centro Profesionales Coomeva

Teléfonos: (8) 2 66 22 51 Celular: 300 268 70 75

cmo.saludocupacional@hotmail.com

CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ, 06 de Diciembre de 2021

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL DE INGRESO

EMPRESA: HORNEADOS LA 5TA ESTRELLA S.A.S.

Empresa en Misión: HORNEADOS LA 5TA ESTRELLA S.A.S.

DATOS ASPIRANTE:

NOMBRES: DIANA VIVIANA VILLADA GUZMAN

C.C No: 1110448469

CARGO SOLICITADO: AUXILIAR DE VENTAS



CONCEPTO MEDICO: APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

Sospecha Enfermedad Profesional: No Cuál: NO

Remisión a EPS: Si

Recomendaciones:

VALORACION POR NUTRICIONISTA DE LA EPS. REALIZAR DIETA Y EJERCICIOS. VALORACION POR OPTOMETRIA DE LA EPS. REQUIERE USO DE GAFAS.

INDUCCION AL CARGO, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 4 HORAS, ALTERNAR POSTURAS. SEGUIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19 DE LA EMPRESA.

RESTRICCIONES:

NINGUNA

OBSERVACIONES:

NO PRESENTA PATOLOGIA DE RIESGO COMORBILIDAD PARA COVID 19. SE RECOMIENDA PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19: LAVADO DE MANOS FRECUENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, CUIDADO Y PROTECCION AMBIENTAL Y RESPIRATORIO.

SE REALIZA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA.

DECLARACION DEL TRABAJADOR: He sido informado sobre la legislación vigente en relación con el resguardo y confidencialidad de las Evaluaciones Médicas Ocupacionales, específicamente la RESOLUCION 2346 de 2007, en su artículo 9º: personal responsable de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales, Además de la RESOLUCION 1918 2009 Artículo 17: Custodia y entrega de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales. Certifico que las respuestas dadas por mí en este examen son verdicas y completas y autorizo al CENTRO MEDICO OCUPACIONAL CMO SAS, a realizar el Examen Médico Ocupacional y exámenes complementarios. Autorizo también suministrar a la EMPRESA: HORNEADOS LA 5TA ESTRELLA S.A.S., la información requerida para el buen cumplimiento del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo quien ejercerá vigilancia y control sobre la misma, bajo los mas estrictos parámetros de confidencialidad y reserva.

Maryluz Porras Alvarez
Médico Ocupacional
Res. 2436 del 04/09/2017

Diana Villada



MARYLUZ PORRAS ALVAREZ

Res. 2436 del 04/09/2017

DIANA VIVIANA VILLADA GUZMAN

C.C. No. 1110448469

INFORME DE INDICADORES OBLIGACIONES GENERALES ITEM 11A

Para dar cumplimiento al primer informe de actividades del contrato 101 de junio de 2022, cuyo objeto es: CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL (INCLUYE CATERING)", me permito informar que dimos cumplimiento a todas las obligaciones desarrolladas en el periodo de junio 15 de 2022 a noviembre 4 de 2022

11. Para aquel contrato que en su ejecución implica tener personas a cargo, el contratista deberá cumplir con lo siguiente en materia de seguridad y salud en el trabajo:

a. Entregar mensualmente los indicadores del sistema de gestión y seguridad en el trabajo como lo establece la resolución 312 de 2019; frecuencia de accidentes de trabajo, severidad de accidentes de trabajo, proporción de mortalidad, ausentismo laboral por salud, prevalencia de la enfermedad, incidencia de la enfermedad.

Anexo la afiliación a la ARL.



NELSON ARIEL RUGE AGUILERA

Representante Legal

c.c. 79.785.302 de Bogotá DC

Carrera 2 No. 42 -222

Celular 3153102198

Nelson.ruge@activagrupo.co

**INDICADORES SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
RESOLUCION 312 DE 2019**

PERIODO

JUNIO DE 2022

1. FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

Frecuencia de accidentalidad	$\frac{\# \text{ de accidentes de trabajo en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}}$	x 100	$\frac{0}{1}$	x 100	0
------------------------------	--	-------	---------------	-------	---

2. SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

Severidad de accidentalidad	$\frac{\# \text{ de días de incapacidad por AT en el mes} + \# \text{ días cargados en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}}$	x 100	$\frac{0}{1}$	x 100	0
-----------------------------	--	-------	---------------	-------	---

3. PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES

Fórmula:

Proporción de accidentes de trabajo mortales	$\frac{\# \text{ de AT en el año}}{\# \text{ de AT mortales en el año}}$	x 100	$\frac{0}{1}$	x 100	0
--	--	-------	---------------	-------	---

4. PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

Fórmula:

Prevalencia de la enfermedad laboral	$\frac{\# \text{ de casos nuevos y antiguos en el periodo (Junio)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Junio)}}$	x 100	$\frac{0}{1}$	x 100	0
--------------------------------------	---	-------	---------------	-------	---

5. INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Fórmula:

Incidencia de enfermedad laboral	$\frac{\# \text{ de casos nuevos en el periodo (junio)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Junio)}}$	x 100	$\frac{0}{1}$	x 100	0
----------------------------------	--	-------	---------------	-------	---

6. AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MEDICA

Fórmula:

Ausentismo laboral por cauda médica	$\frac{\# \text{ de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes}}{\# \text{ de días programadas de trabajo en el mes}}$	x 100	$\frac{0}{24}$	x 100	0
-------------------------------------	--	-------	----------------	-------	---



NELSON ARIEL RUGE AGUILERA
Gerente

**INDICADORES SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
RESOLUCION 312 DE 2019**

PERIODO

JULIO DE 2022

1. FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

$$\text{Frecuencia de accidentalidad} = \frac{\# \text{ de accidentes de trabajo en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

2. SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

$$\text{Severidad de accidentalidad} = \frac{\# \text{ de días de incapacidad por AT en el mes} + \# \text{ días cargados en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

3. PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES

Fórmula:

$$\text{Proporción de accidentes de trabajo mortales} = \frac{\# \text{ de AT en el año}}{\# \text{ de AT mortales en el año}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

4. PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

Fórmula:

$$\text{Prevalencia de la enfermedad laboral} = \frac{\# \text{ de casos nuevos y antiguos en el periodo (Julio)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Julio)}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

5. INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

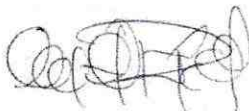
Fórmula:

$$\text{Incidencia de enfermedad laboral} = \frac{\# \text{ de casos nuevos en el periodo (julio)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Julio)}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

6. AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MEDICA

Fórmula:

$$\text{Ausentismo laboral por cauda médica} = \frac{\# \text{ de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes}}{\# \text{ de días programadas de trabajo en el mes}} \times 100 = \frac{0}{24} \times 100 = 0$$



NELSON ARIEL RUGE AGUILERA
Gerente

**INDICADORES SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
RESOLUCION 312 DE 2019**

PERIODO

AGOSTO DE 2022

1. FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

$$\text{Frecuencia de accidentalidad} = \frac{\# \text{ de accidentes de trabajo en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

2. SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

$$\text{Severidad de accidentalidad} = \frac{\# \text{ de días de incapacidad por AT en el mes} + \# \text{ días cargados en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

3. PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES

Fórmula:

$$\text{Proporción de accidentes de trabajo mortales} = \frac{\# \text{ de AT en el año}}{\# \text{ de AT mortales en el año}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

4. PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

Fórmula:

$$\text{Prevalencia de la enfermedad laboral} = \frac{\# \text{ de casos nuevos y antiguos en el periodo (Agosto)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Agosto)}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

5. INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Fórmula:

$$\text{Incidencia de enfermedad laboral} = \frac{\# \text{ de casos nuevos en el periodo (Agosto)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Agosto)}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

6. AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MEDICA

Fórmula:

$$\text{Ausentismo laboral por cauda médica} = \frac{\# \text{ de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes}}{\# \text{ de días programadas de trabajo en el mes}} \times 100 = \frac{0}{26} \times 100 = 0$$


NELSON ARIEL RUGE AGUILERA
Gerente

**INDICADORES SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
RESOLUCION 312 DE 2019**

PERIODO

SEPTIEMBRE DE 2022

1. FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

$$\text{Frecuencia de accidentalidad} = \frac{\# \text{ de accidentes de trabajo en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

2. SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

$$\text{Severidad de accidentalidad} = \frac{\# \text{ de días de incapacidad por AT en el mes} + \# \text{ días cargados en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

3. PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES

Fórmula:

$$\text{Proporción de accidentes de trabajo mortales} = \frac{\# \text{ de AT en el año}}{\# \text{ de AT mortales en el año}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

4. PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

Fórmula:

$$\text{Prevalencia de la enfermedad laboral} = \frac{\# \text{ de casos nuevos y antiguos en el periodo (septiembre)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Septiembre)}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

5. INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

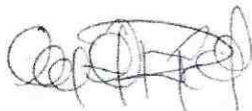
Fórmula:

$$\text{Incidencia de enfermedad laboral} = \frac{\# \text{ de casos nuevos en el periodo (septiembre)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Septiembre)}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

6. AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MEDICA

Fórmula:

$$\text{Ausentismo laboral por cauda médica} = \frac{\# \text{ de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes}}{\# \text{ de días programadas de trabajo en el mes}} \times 100 = \frac{0}{26} \times 100 = 0$$



NELSON ARIEL RUGE AGUILERA
Gerente

**INDICADORES SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
RESOLUCION 312 DE 2019**

PERIODO

OCTUBRE DE 2022

1. FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

$$\text{Frecuencia de accidentalidad} = \frac{\# \text{ de accidentes de trabajo en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

2. SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

Fórmula:

$$\text{Severidad de accidentalidad} = \frac{\# \text{ de días de incapacidad por AT en el mes} + \# \text{ días cargados en el mes}}{\# \text{ de Trabajadores en el mes}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

3. PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES

Fórmula:

$$\text{Proporción de accidentes de trabajo mortales} = \frac{\# \text{ de AT en el año}}{\# \text{ de AT mortales en el año}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

4. PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

Fórmula:

$$\text{Prevalencia de la enfermedad laboral} = \frac{\# \text{ de casos nuevos y antiguos en el periodo (Octubre)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Octubre)}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

5. INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

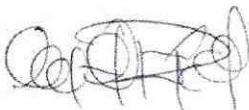
Fórmula:

$$\text{Incidencia de enfermedad laboral} = \frac{\# \text{ de casos nuevos en el periodo (Octubre)}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo (Octubre)}} \times 100 = \frac{0}{1} \times 100 = 0$$

6. AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MEDICA

Fórmula:

$$\text{Ausentismo laboral por cauda médica} = \frac{\# \text{ de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes}}{\# \text{ de días programadas de trabajo en el mes}} \times 100 = \frac{0}{25} \times 100 = 0$$



NELSON ARIEL RUGE AGUILERA
Gerente



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor NELSON ARIEL RUGE AGUILERA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79785302, trabajador de la empresa ACTIVA GRUPO L&M S.A.S está afiliado a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS con tipo de vinculación Dependiente desde el 08/04/2021 con riesgo 3.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201021319420.

Dada a los 21 días del mes de Noviembre de 2022.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VALIDADO

MIS_4_1_3_FRI/2022



CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 101 de JUNIO 13 DE 2022

INFORME DE ACTIVIDADES DE JUNIO 13 A NOVIEMBRE 4 DE 2022

INFORME DE ACTIVIDADES

Operador Logístico: Activa grupo I & m S.A.S.

Nit. 901.157.416 -3

Representante legal: NELSON ARIEL RUGE AGUILERA

Cedula: 79.785.302

A continuación se anexan las evidencias de los eventos realizados, en el periodo de Junio 13 a noviembre 4 de 2022

**“CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O
EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL DE LA
EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y
ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
(INCLUYE CATERING)”**

OBJETO DEL CONTRATO

ACTIVA

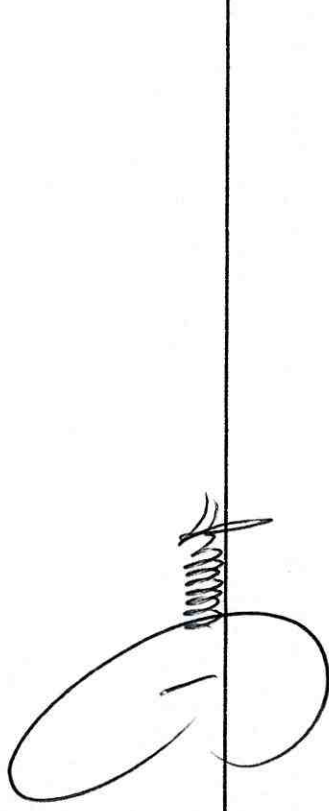
Grupo I & m S.A.S.

FOLCLORITO IBALENSE

Rescate de las tradiciones culturales

Esta actividad se llevó a cabo el 17 de junio de 2022, en el salón de eventos Tereque, se prestó el servicio de alquiler del sitio, grupos musicales, almuerzo típico, transporte, decoración, hidratación, premiaciones, entre otras actividades, para un total de 518 funcionarios

V°B° del supervisor



FOLCLORITO IBALENSE



FOLCLORITO IBALENSE



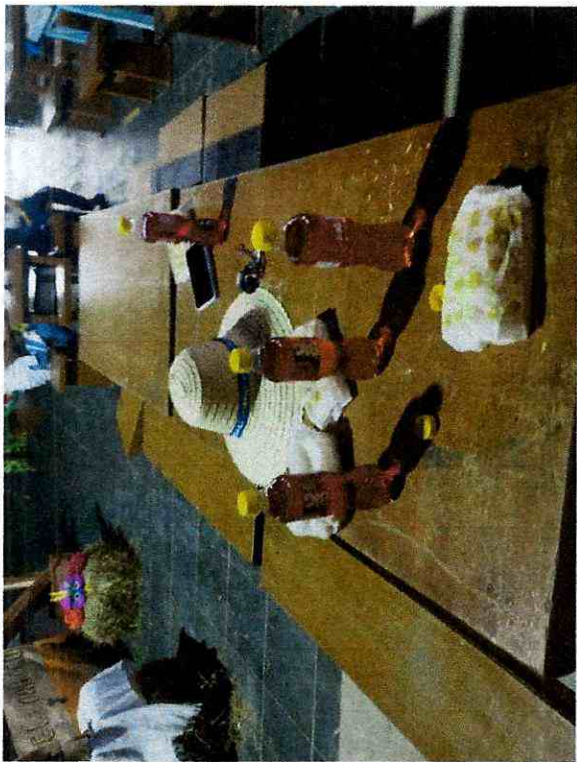
FOLCLORITO IBALENSE



FOLCLORITO IBALENSE



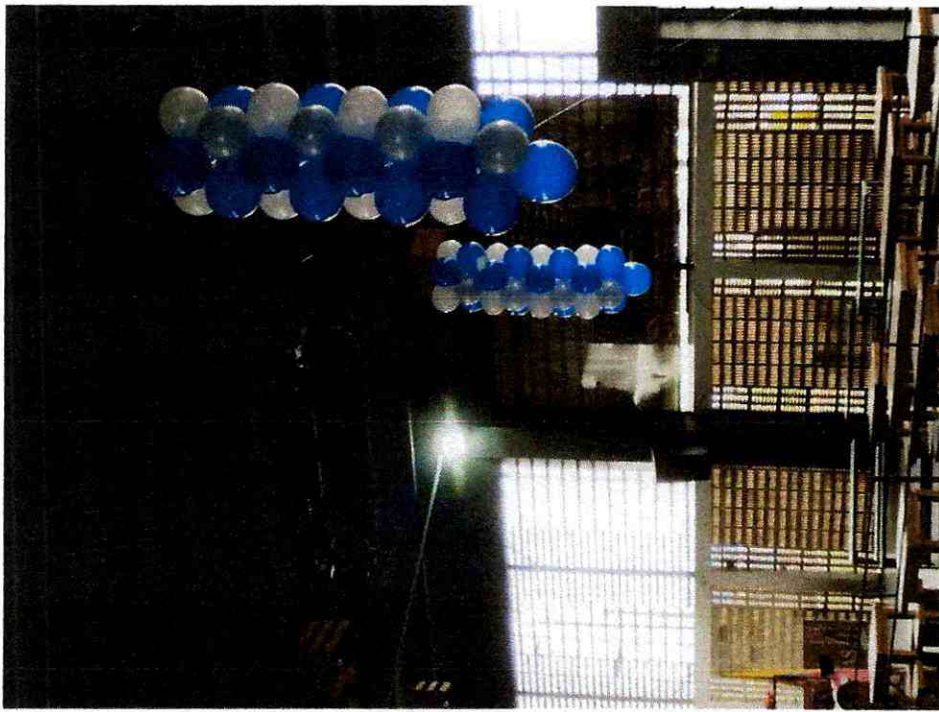
FOLCLORITO IBALENSE



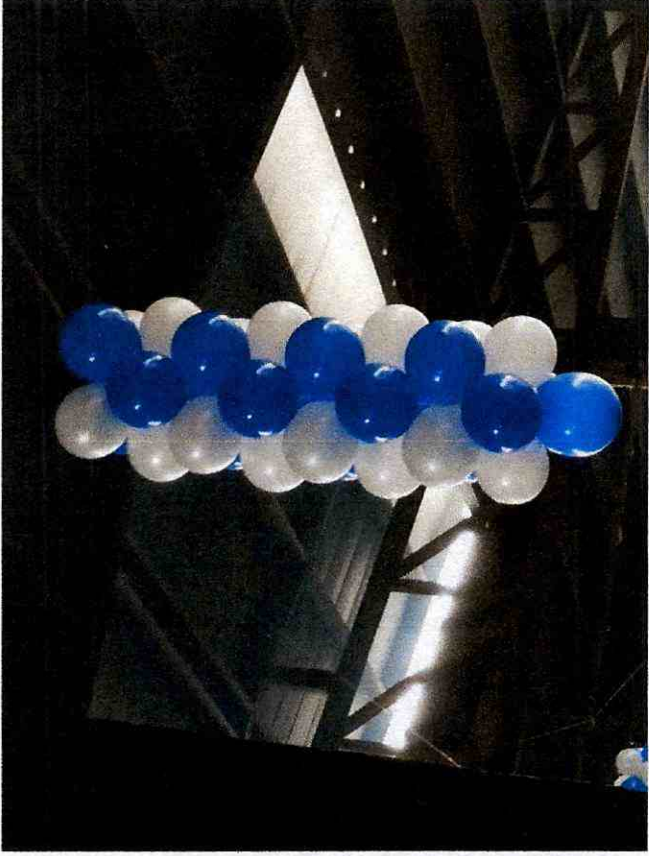
FOLCLORITO IBALENSE



FOLCLORITO IBALENSE



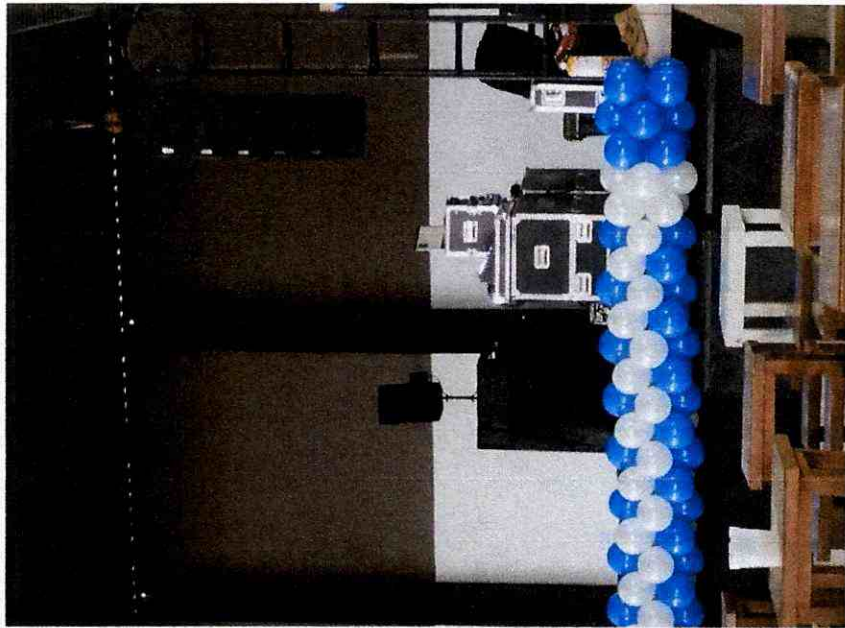
FOLCLORITO IBALENSE



FOLCLORITO IBALENSE



FOLCLORITO IBALENSE



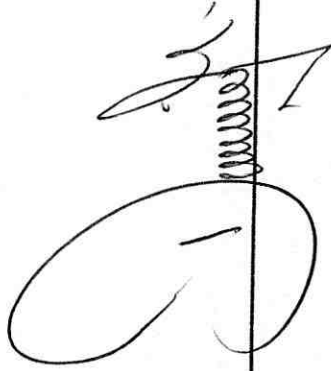
FOLCLORITO IBALENSE

CAMINATAS ECOLOGICAS

Contribuyen a preservar nuestro entorno natural

Esta actividad se llevó a cabo el 5 de septiembre de 2022, recorrido por el Cañón del Combeima a Puerto Perú, se hizo el suministro de transporte, hidratación, refrigerios, frutas, carro escoba, para un total de 150 funcionarios

VºBº del supervisor





CAMINATA ECOLOGICA



CAMINATA ECOLOGICA

ACTIVA
Grupo I & m S.A.S.



CAMINATA ECOLOGICA



CAMINATA ECOLOGICA

ACTIVA
Grupo I & m S.A.S.



CAMINATA ECOLOGICA

ACTIVA

Grupo I & m S.A.S.



CAMINATA ECOLOGICA

ACTIVA

Grupo I & m S.A.S.



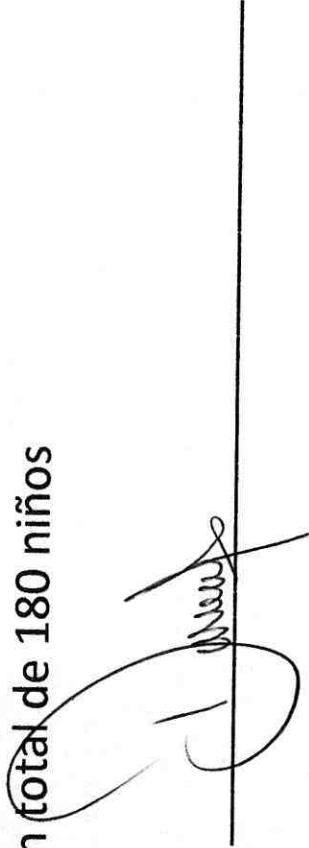
CAMINATA ECOLOGICA

DIA DE LOS NIÑOS

Halloween hijos de los servidores públicos del IBAL

Se realizó esta actividad el día 4 de noviembre de 2022, en el centro comercial la estación en los locales Game Food y enjoy, haciendo entrega de cajas con dulces, obsequios, rifas, refrigerios, recreación en el saltarin, decoración, hidratación. Para un total de 180 niños

V°B° del supervisor





DIA DE LOS NIÑOS



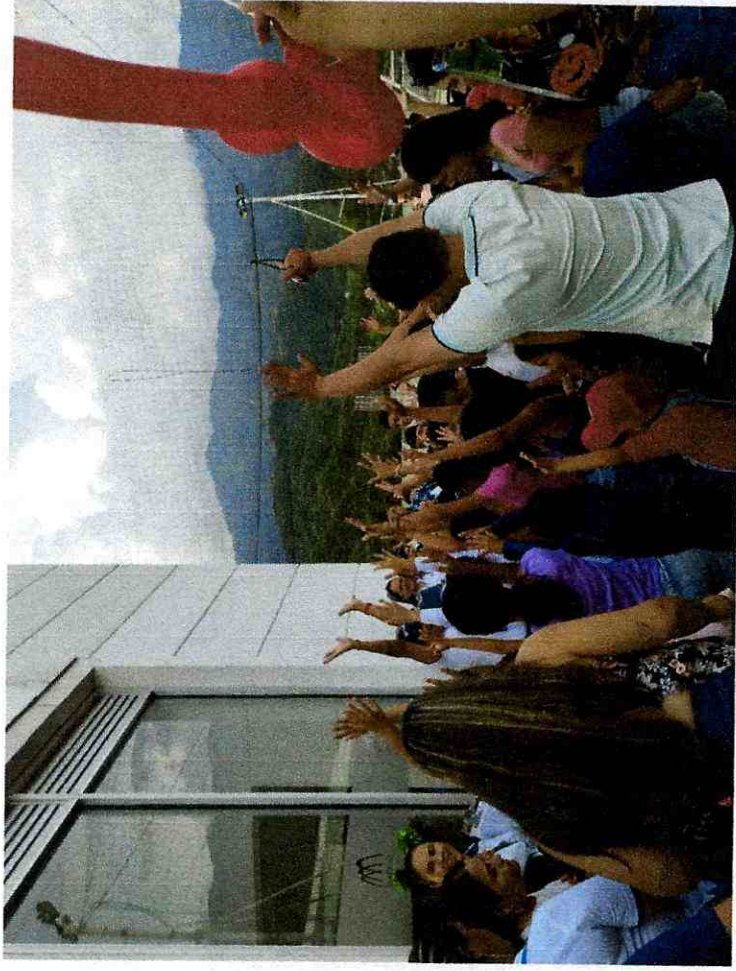
DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS

ACTIVA

Grupo I & m S.A.S.



DIA DE LOS NIÑOS



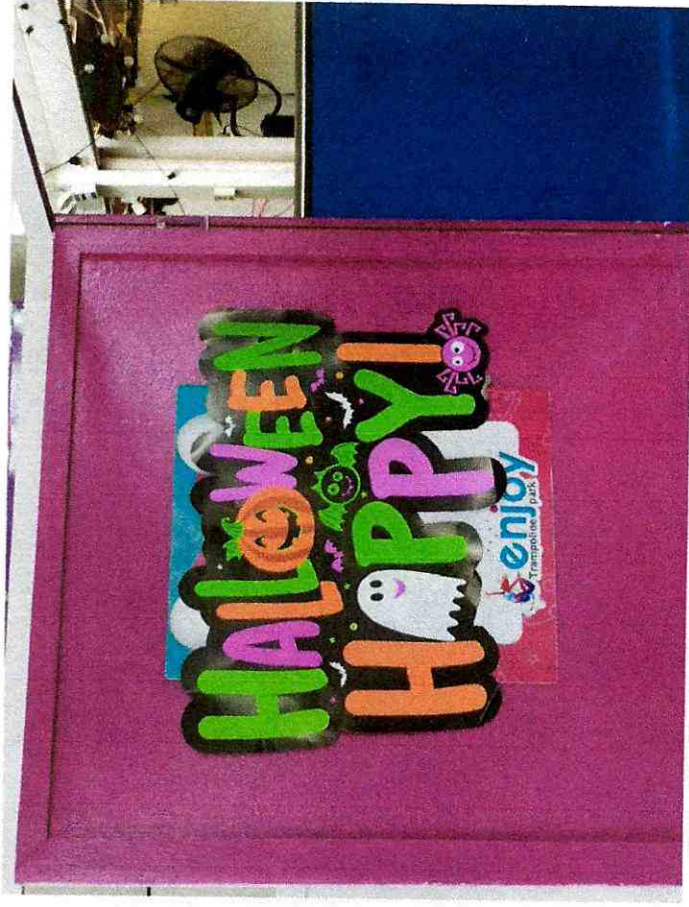
DIA DE LOS NIÑOS

ACTIVA

Grupo I & m S.A.S.



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS



DIA DE LOS NIÑOS

EL SUSCRITO GERENTE Y CONTADOR DE ACTIVA GRUPO L & M SAS

Declaro Que:

ACTIVA GRUPO L & M SAS, con Nit. 901.157.416-3, se permiten certificar que se encuentra al día en la obligación del pago de aportes parafiscales y seguridad social, se anexan las planillas de junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre de 2022, correspondiente al contrato 101 de junio 13 de 2022, cuyo objeto es "CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL (INCLUYE CATERING)"

Se expide en Ibagué, a los ocho (8) días del mes de noviembre de 2022.



NELSON ARIEL RUGE AGUILERA
c.c. 79.785.302 de Bogotá DC
Representante legal



ADRIANA VANEGAS M.
Contador
TP 57.039 - T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

3 E 6 B B C 3 7 4 7 7 3 F F 2 F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ADRIANA VANEGAS MONTEALEGRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65552965 de GUAMO (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 57039-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

57039-T

ADRIANA VANEGAS MONTEALEGRE
C.C. 65552965
RES. INSCRIPCION 203 DEL 11/12/1997
UNIVERSIDAD DE IBAGUE





OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

264317 65163

Identificación Pública S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
NIT 901157416	3	ACTIVA GRUPO L E M SAS	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Sucursal Principal	Direccion
Período		PRINCIPAL	CARRERA 2 NO. 42 - 222
Salud	Pago	Fecha	Exonerado SENA e ICBF
2022-06	1536696265	2022/07/07	SI
Clave		Planilla	Exonerado SENA e ICBF
942367258		E	SI
Tipo		Planilla	Exonerado SENA e ICBF
E		E	SI
Limite		Pago	Exonerado SENA e ICBF
2022/07/07		2022/07/05	SI
Banco		Valor	Exonerado SENA e ICBF
BANCOLOMBIA		0	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 79785302	RUIGE NELSON	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF50	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$24,400
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$24,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$0	\$24,400
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$0	\$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$0	\$40,000
CONFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$40,000	\$0	\$0	\$0	\$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$0	\$40,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$0	\$0	\$0	\$40,000
TOTAL				1	\$264,400	\$0	\$0	\$0	\$264,400



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social		PRINCIPAL		CARRERA 2 NO. 42 - 222		IBAGUÉ-TOLIMA		2740233		SI	
NIT 901157416	3	ACTIVA GRUPO L & M SAS											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Valor	
Perseñón	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	2022/08/04	2022/07/26	BANCOLOMBIA		0			\$264,400
2022-07	2022-08	15700815733	943764582	E									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 97983302	RUGE WELSON	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF50	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400	30	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
COMPENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
TOTAL				1	\$264,400	\$0	\$0	\$264,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv					PRINCIPAL		CARRERA 2 NO. 42 - 222		IBAGUE-TOLIMA		2740233		SI	
NIT	901157416	3		ACTIVA GRUPO L B M SAS		8 - MENOS DE 200 COTIZANTES									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	1615309525		E		2022/09/06		2022/08/23		BANCOLOMBIA		0		\$264,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
1	CC 7978302	RUGE NELSON	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF50	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400			30	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$24,400			30	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
CONFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
TOTAL				1	\$264,400	\$0	\$0	\$264,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	ACTIVA GRUPO L. E. M. SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL		CARRERA 2. NO. 42 - 222		IBAGUE-TOLIMA		27-40233		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Período		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pensión	Salud	2022-09	1615309525	Planilla	E	2022/09/06	2022/08/23	BANCOLOMBIA	0	\$264,400					

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION				SALUD				RIESGOS						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 79785302	RUGE NELSON	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF50	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$24,400

RESUMEN DE PAGO															
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR							
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)															
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000							
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)															
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400							
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)															
CONFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000							
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)															
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000							
TOTAL				1	\$264,400	\$0	\$0	\$264,400							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	ACTIVA GRUPO L. B. M. SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL		CARRERA 2 NO. 42 - 222		IBAGUE-TOLIMA		2740233		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	9440352616		E		2022/10/06		2022/10/10		BANCOLOMBIA		4		\$265,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 79785302	RUIJE NELSON	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	\$40,000	CCF50	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,000,000	\$160,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$700	\$0	\$160,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$700	\$0	\$160,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$100	\$0	\$24,500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$100	\$0	\$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$200	\$0	\$40,200
CONFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$40,000	\$200	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$200	\$0	\$40,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$200	\$0	\$40,200
TOTAL				1	\$264,400	\$1,200	\$0	\$265,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	3		ACTIVA GRUPO L S.M.SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		CARRERA 2 NO. 42 - 222		IBAGUÉ-TOLIMA		2740233		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Período		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pensión	Salud	1744679700		E		2022/11/04		2022/11/08		BANCOLOMBIA		4		\$295,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 79785302	RUIGE NELSON	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	\$1,000,000	\$40,000	CCF50	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000	\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$24,400	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$700	\$0	\$160,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$100	\$0	\$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
CONFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$40,000	\$200	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$200	\$0	\$40,200
TOTAL				1	\$264,400	\$1,200	\$0	\$265,600



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 9 de 2022 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____
Acta Parcial X Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: CONTRATO101 DE JUNIO 13 DE 2022 ✓
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: ACTIVA GRUPO L & M SAS ✓ NIT: 901.157.416 - 3 C.C.
FECHA DE INICIO: 15 DE JUNIO DE 2022 FECHA DE TERMINACION: 14 DE FEBRERO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL IBAAL SA ESP

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	5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	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	5
TOTAL PROMEDIO	5,00	SERVICIO POSTVENTA	5
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	5	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	5
FUNCIONAMIENTO	5		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	5	TOTAL PROMEDIO	5,00
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	5	EVALUACION TOTAL	5,00
TOTAL PROMEDIO	5,00		

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):

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO
INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO



ACTIVA GRUPO L & M

ACTIVA GRUPO L & M SAS
Nit: 901157416-3 Responsable de IVA
CARRERA 2 NO. 42 - 222 IBAGUE TOLIMA Tel. 3153102198

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 109

Adquiriente	IBAL S.A. E.S.P OFICIAL	Fecha	Forma y metodo de pago	
Identific.	NIT 800089809-6 Tels: 2611298	Nov-08-2022	CREDITO CUENTAS POR COBRAR A CLIENTES	
Direccion	CARRERA 3 NO. 1 - 04 Ibague - TOLIMA	Vencimiento	Vendedor	
		Nov-16-2022	RUGE AGUILERA	

ITEM	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	PRIMER INFORME CONTRATO 101 DE JUNIO 13 DE 2022	19	1.00	21,087,475.63	21,087,475.63

CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL (INCLUYE CATERING)"

SE ANEXA RELACION DER LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR GRAVADAS CON IVA (19%) PERIODO JUNIO 15 A NOVIEMBRE 4 DE 2022

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	SubTot.	
		IVA 19.00%	21,087,475.63	4,006,620	lva/Inc	21,087,475.63
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764031430709 de Jul-20-2022 Vigencia: 12 meses Vence: Jul-20-2023 Rango: FE 81-500						
					TOTAL\$	25,094,096.00

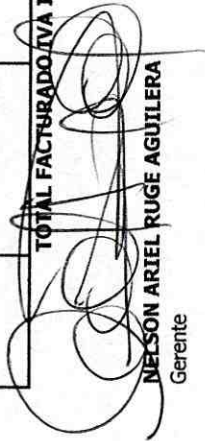
Son: VEINTICINCO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS mcte.



logística & mercadeo

FACTURA PERIODO JUNIO 15 A NOVIEMBRE 4 DE 2022

ITEM	EVENTO	No. PARTICIPANTES	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CPC	VR. UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	FOLKLORITO IBALENSE (Rescate de las tradiciones culturales)	518	SERVICIO DE ORGANIZACIÓN: Instalaciones Mobiliario, transporte, Organización y Suministro premiación.	85961 SERVICIO DE ORGANIZACIÓN N Y ASISTENCIA DE CONVENCIONES	12.800	2.432	7.890.176
5	CAMINATAS ECOLÓGICAS (contribuyen a preservar nuestro entorno natural)	150	SERVICIO DE ORGANIZACIÓN: Instalaciones, Organización y Suministro, puede incluir transporte conforme lo requerido por el supervisor, dependiendo del lugar seleccionado para el evento.	85961 SERVICIO DE ORGANIZACIÓN N Y ASISTENCIA DE CONVENCIONES	29.000	5.510	5.176.500
7	DIA DE LOS NIÑOS (Halloween hijos de los servidores Públicos del IBAL, octubre 31)	180	SERVICIO DE ORGANIZACIÓN: Instalaciones Organización y Suministro (Bombonera de dulces, Show Recreativo, Rifas sorpresas) Niños de 2-12 años	85961 SERVICIO DE ORGANIZACIÓN N Y ASISTENCIA DE CONVENCIONES	56.150	10.669	12.027.420
TOTAL FACTURADO/IVA INCLUIDO							25.094.096


NELSON ARIEL RUGE AGUILERA
 Gerente



ACTIVA GRUPO L & M

ACTIVA GRUPO L & M SAS
 Nit: 901157416-3 Responsable de IVA
 CARRERA 2 NO. 42 - 222 IBAGUE TOLIMA Tel. 3153102198

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 110

Adquiriente	IBAL S.A. E.S.P OFICIAL	Fecha	Forma y metodo de pago	
Identific.	NIT 800089809-6 Tels: 2611298	Nov-08-2022	CREDITO CUENTAS POR COBRAR A CLIENTES	
Direccion	CARRERA 3 NO. 1 - 04 Ibagué - TOLIMA	Vencimiento	Vendedor	
		Nov-16-2022	RUGE AGUILERA	

ITEM	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	PRIMER INFORME CONTRATO 101 DE JUNIO 13 DE 2022	8	1.00	6,800,738.89	6,800,738.89

CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL (INCLUYE CATERING)"

SE ANEXA RELACION DE LAS ACTIVIDADES DE CATERING GRAVADAS CON IMPUESTO AL CONSUMO (8%) PERIODO JUNIO 15 A NOVIEMBRE 4 DE 2022

Total items : 1

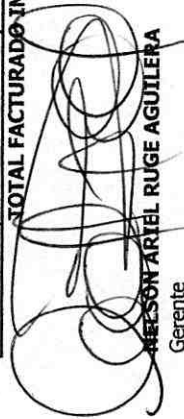
RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	SubTot.	
		INC 8.00%	6,800,738.89	544,059	6,800,738.89	
					Iva/Inc	544,059.11
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764031430709 de Jul-20-2022 Vigencia: 12 meses Vence: Jul-20-2023 Rango: FE 81-500					TOTAL\$	7,344,798.00

Son: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS mcte.



FACTURA PERIODO JUNIO 15 A NOVIEMBRE 4 DE 2022

ITEM	EVENTO	No. PARTICIPANTES	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CPC	VR. UNITARIO	ICO	VALOR TOTAL	
			CATERING: Almuerzo Menu Típico Bebidas	63391 SERVICIO DE CATERING PARA EVENTOS	9.950	796	5.566.428	
			CATERING: Refrigerio	63391 SERVICIO DE CATERING PARA EVENTOS	4.990	399	808.350	
			CATERING: Refrigerio	63391 SERVICIO DE CATERING PARA EVENTOS	4.990	399	970.020	
TOTAL FACTURADO IMPUESTO AL CONSUMO INCLUIDO							TOTAL	7.344.798


HEYSON ARIEL RUGE AGUILERA
 Gerente