INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS CPS

No. INFORME DE ACTIVIDADES: #1

No. CONTRATO	**CONTRATO-135-2022**
Nombre del contratista	**SALAMYM LTDA**
Fecha de inicio	**11 DE AGOSTO DEL 2022**
Fecha de terminación	**30 DE AGOSTO DEL 2022**
Nombre del supervisor	**ELIECER CORCHUELO**
Cargo del supervisor	**SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**
Periodo de actividades	**11 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO**
Meta Plan	**135**
Objeto del contrato	**COMPRA VENTA DE ELEMENTOS D EPROTECCION INDIVIDUAL Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE**

ACTIVIDADES DETALLADAS DURANTE EL PERIODO

Obligación (resumen de las obligaciones contractuales)	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Descripción y Fecha de la actividad –dd-mm-aaa)**	**SOPORTES (Nombre Adjunto, Fecha del Documento Soporte, Ubicación del Archivo Soporte)**
1.Hacer entrega dentro del plazo pactado de los elementos en óptima calidad según las características requeridas por el municipio, según las cantidades, descripciones y calidades descritas en el presente documento.	ENTREGA DE LOS EMENTOS DE PROTECCION SEGURIDAD Y VIAL	ANEXO 1
2. Acatar y observar las indicaciones que imparta la supervisión del contrato respecto a los elementos requerido.	CORREO TALLAS IMPERMEABLES Y BOTAS	ANEXO 2
3. Responder por la buena calidad de los elementos entregados al municipio, para el cumplimiento del objeto del contrato	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO UTILIZAR ESTA OBLIGACION	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO UTILIZAR ESTA OBLIGACION
4. Mantener indemne al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros, que tenga como causas sus actuaciones en desarrollo y ejecución del presente contrato	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO UTILIZAR ESTA OBLIGACION	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO UTILIZAR ESTA OBLIGACION
5. las demás obligaciones que sean necesarias para garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contractual	ESTA OBLIGACION SE CUMPLE EN EL INFORME DE EJECUCION	ESTA OBLIGACION SE CUMPLE EN EL INFORME DE EJECUCION
6. realizar el pago de seguridad social.	PAZ Y SALVO SEGURIDAD	ANEXO 3
7. obrar con lealtad e informar	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO UTILIZAR	EN ESTE PERIODO

acerca de cualquier anomalía inmediatamente al supervisor del contrato	ESTA OBLIGACION	NO SE REQUIRIO UTILIZAR ESTA OBLIGACION

(Descripción exacta de cada una de las actividades realizadas durante el periodo en cumplimiento del objeto contractual).

Nota: (Incluir y aportar todos los documentos y soportes que considere necesarios que sustenten el trabajo realizado durante el periodo en cumplimiento del objeto contractual como registro fotográfico, encuestas, fichas y demás soportes que avalen dicha actividad realizada.

Cordialmente,

Leidy Tatiana Chacón G.

LEIDY TATIANA CHACON GAONA
_____
FIRMA Y NOMBRE DEL CONTRATISTA
C.C.1.022.405.125

OBSERVACION: E**l informe debe ser entregado en Original y Copia de forma física acompañado de los soportes mencionados.**

ANEXO 1




Cont. 135-22
Cont. 135-2022
03/09/2022 10:25


PELIGRO

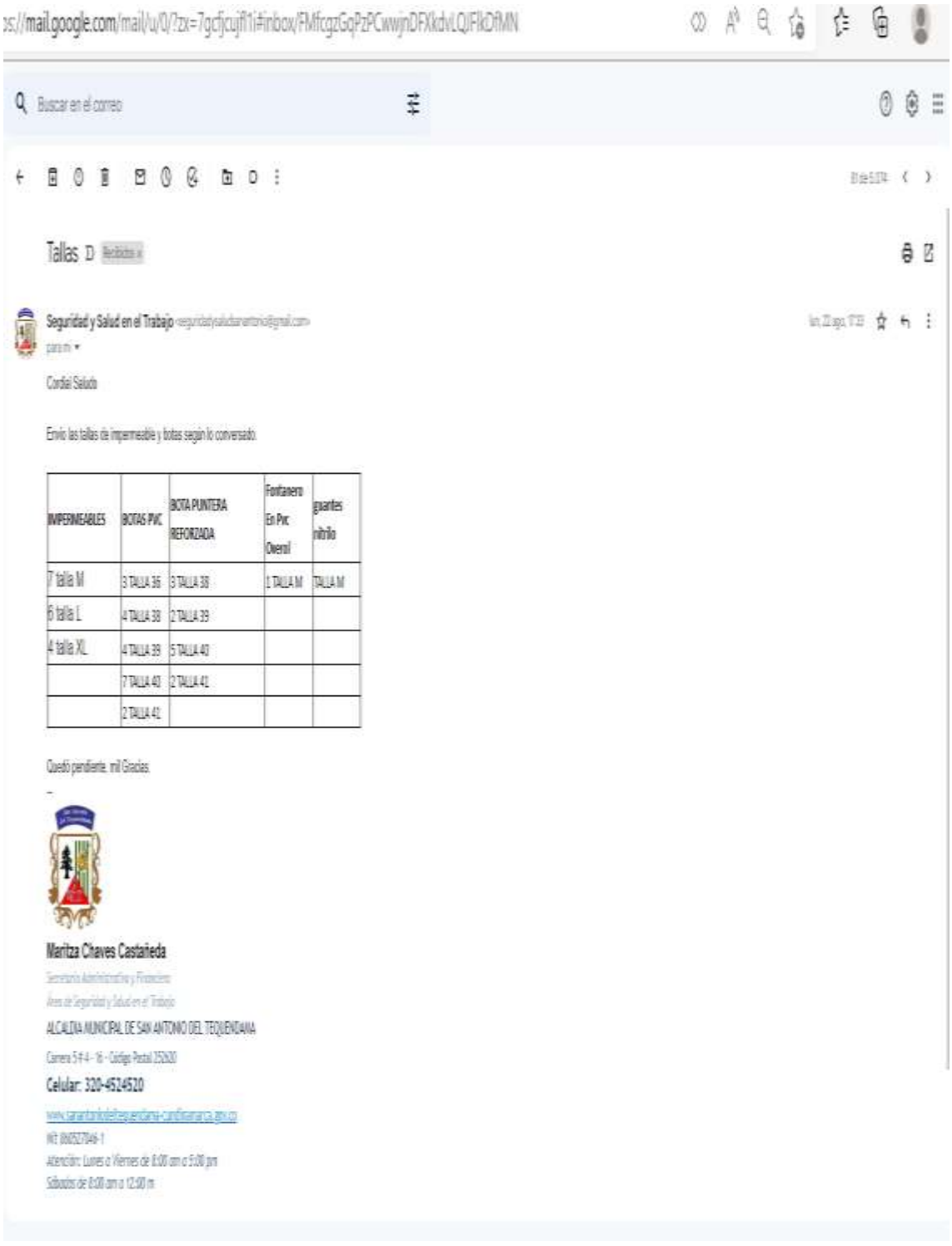

SIGA
LDPE
2730.800012.1
03/09/2022 10:25




Industrial
Safety
Equipment
Industrial
Safety
Equipment
Industrial
Safety
Equipment
Industrial
Safety
Equipment
03/09/2022 10:25


03/09/2022

ANEXO 2



Buscar en el correo

Tallas D

Seguridad y Salud en el Trabajo <seguridadysaludanantonio@gmail.com>
para mi

Cordial Saludo

Envio las tallas de impermeable y botas segun lo conversado

IMPERMEABLES	BOTAS PVC	BOTA PUNTERA REFORZADA	Fontanero En Pvc Overol	guantes nitrilo
7 talla M	3 TALLA 36	3 TALLA 38	1 TALLA M	TALLA M
6 talla L	4 TALLA 38	2 TALLA 39		
4 talla XL	4 TALLA 39	5 TALLA 40		
	7 TALLA 40	2 TALLA 41		
	2 TALLA 41			

Quedo pendiente. mil Gracias

--

Maritza Chaves Castañeda

Secretaria Administrativa y Financiera

Area de Seguridad y Salud en el Trabajo

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

Carrera 5 # 4 - 16 - Codigo Postal 252630

Celular: 320-4524520

www.sanantoniodeltequendama-cundinamarca.gov.co

Nit: 890327946-1

Atención: Lunes a Viernes de 8:00 am a 5:00 pm

Sabados de 8:00 am a 12:00 m

ANEXO 3

SALAMYM LTDA
NEGOCIOS MERCANTILES
901.229.309-3

Cra. 4 No. 16-29 Oficina 303
Celular: 3126148613
E-mail: solucionesalamedidaltda@gmail.com

FORMATO No 3

"CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES"

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
Señores: MUNICIPIO SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

Proceso de Contratación 135-2022

Yo, LEIDY TATIANA CHACON REYES, identificado con CC No.1.022.405.125 de Bogotá , en mi condición de Representante Legal de SALAMYM LTDA identificada con NIT 901.229.309-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÀ, certifico paz y salvo (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar), ICBF Y SENA, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá los 13 días del mes septiembre del 2022

Atentamente:

Cordialmente,

Leidy Tatiana Chacón C.

LEIDY TATIANA CHACON REYES
REPRESENTANTE LEGAL
1.022.405.125

SALAMYM LTDA

NIT 901229309 - 3
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764030510814 del 24/06/2022 al 24/06/2023
Habilita numeración de:
FE-1 al FE-100
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CARRERA 4 # 16-29 OFICINA 303

BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

Cliente: MUNICIPIO DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

NIT 860527046 - 1

Dirección: CARRERA 5 #4 -16

Codigo Cliente 3

Teléfono: 3232773309

Dirección Despacho:

Contacto:

Ciudad: San Antonio Del Tequendama

Departamento: Cundinamarca

País: Colombia

Factura Electronica de Venta No. FE2

Fecha de emisión: 30/08/2022 03:16:53 PM

Fecha de validación DIAN: 30/08/2022 03:37:40 PM

Fecha de vencimiento: 30/08/2022

Plazo (Días): 0

Codigo de Moneda COP

Tasa de Cambio

Orden de Compra

Remisión

Pedido

Asesor LAURA MARTINEZ

Aviso de Recibo

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	1	Guantes nitrilo azul	4,00	unidad	COP 45,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 180,000.00
2	2	Tapabocas quirurgico	10,00	unidad	COP 9,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 90,000.00
3	3	Tapabocas N95-Ref 9205+"	30,00	unidad	COP 6,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 180,000.00
4	4	Impermeables Tipo Sudadera	17,00	unidad	COP 125,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 2,125,000.00
5	5	Fontanero En Pvc Overol	1,00	unidad	COP 90,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 90,000.00
6	6	Guante vaqueta tipo ingeniero reforzado palma y dedos corto	45,00	unidad	COP 6,500.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 292,500.00
7	7	Botas pvc	20,00	unidad	COP 37,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 740,000.00
8	8	Careta Guadañadora Malla Con Visor Amarilla	3,00	unidad	COP 19,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 57,000.00
9	9	Peto Carnaza	3,00	unidad	COP 16,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 48,000.00
10	10	Canilleras Guadañar Tipo Smad Con Reflectivo Proteccion Pie	3,00	unidad	COP 80,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 240,000.00
11	11	Mascara Completa Industrial Fumiga	2,00	unidad	COP 480,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 960,000.00
12	12	CALZADO DE SEGURIDAD PUNTERA REFORZADA	12,00	unidad	COP 45,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 540,000.00
13	13	Tapa oídos de Inserción * 50	1,00	unidad	COP 75,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 75,000.00
14	14	"Gafas 3m Seguridad 11329"	10,00	unidad	COP 14,500.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 145,000.00
15	15	"DELINEADORES TUBULARES"	2,00	unidad	COP 75,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 150,000.00
16	16	"Cinta Señalización De Peligro X 500 Mts"	8,00	unidad	COP 20,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 160,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 24e131073a4b2771125f54b0c7e9a1c6b2596524ebc931b9a0e73bffff91ff541c9a47e4298674ca65a4de04eda6a25d

SALAMYM LTDA

NIT 901229309 - 3
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764030510814 del 24/06/2022 al 24/06/2023
Habilita numeración de:
FE-1 al FE-100
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CARRERA 4 # 16-29 OFICINA 303

BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

17	17	Paleta De Pare Y Siga De 30 X 30 Cm Refectiva	2,00	unidad	COP 18,500.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 37,000.00
18	18	Cono Señalizacion Vial Pvc De 70 Cm Reflectivo Reglamentario	4,00	unidad	COP 64,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 256,000.00

Total de items: 18
Observaciones

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO M/C.

Subtotal:	COP 6,365,500.00

IVA(19%)	COP 1,209,445.00

Impuestos:	COP 1,209,445.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 7,574,945.00
Neto a pagar	COP 7,574,945.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 24e131073a4b2771125f54b0c7e9a1c6b2596524ebc931b9a0e73bffff91ff541c9a47e4298674ca65a4de04eda6a25d