Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL CASANARE
Grupo Administrativo (Casanare)
PUBLICA

GOBIERNO DE COLOMBIA

MEMORANDO

Radicado No: 20223940000065453

Para: JOSUÉ DAVID PARALES GIRÓN
GRUPO JURIDICO.

Asunto: ENTREGA DE DOCUMENTOS FORMATO INFORME DE SUPERVISION N°4 DEL CONTRATO N°85000772022 DEL 19 DE ABRIL DE 2022.

Fecha: 2022-12-26

Cordial Saludo,

Se remite los siguientes documentos **FORMATO INFORME DE SUPERVISION No.4** del contrato No. 85000772022 del 19 de abril de 2022, cuyo objeto es "*PRESTAR EL SERVICIO DE DESINFECCIÓN Y LAVADO DE TANQUES EN LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL ICBF REGIONAL CASANARE, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, VILLANUEVA Y PAZ DE ARIPORO Y LIMPIEZA DE VIGA CANALES DE LA REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL*". suscrito con el Representante Legal JOSE MERARY ACOSTA identificado con cedula No.**7.364.325** de Paz de Ariporo.

GRUPO JURIDICO

- Formato Informe de supervisión. (3) Folios

Anexos : (20) Folios

Para un total de (24) folios.

Atentamente,

MARGARETH ORTIZ RUBIO.
Coordinadora Grupo Administrativo

Elaboró: Camilo Andres Luna / Operador De Mantenimiento.

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 85000772022

INFORME PERIODICO #4 - DICIEMBRE.

1. Datos generales

Período del informe	DICIEMBRE	Número de contrato/convenio:	85000772022
Tipo de contrato/convenio	CONTRATO DE MINIMA CUANTÍA	Fecha suscripción contrato/convenio:	19-abr-22
Valor Inicial del contrato/convenio	$6.466.936,00	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	09 de diciembre de 2022

Objeto	PRESTAR EL SERVICIO DE DESINFECCIÓN Y LAVADO DE TANQUES EN LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL ICBF REGIONAL CASANARE, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, VILLANUEVA Y PAZ DE ARIPORO Y LIMPIEZA DE VIGA CANALES DE LA REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL.
Alcance del objeto (si aplica)	

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	MARGARETH ORTIZ RUBIO - Profesional Especializado - Coordinadora Grupo Administrativo	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	MARGARETH ORTIZ RUBIO - Profesional Especializado - Coordinadora Grupo Administrativo
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	MARGARETH ORTIZ RUBIO - Profesional Especializado - Coordinadora Grupo Administrativo	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	21/04/2022
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	MARGARETH ORTIZ RUBIO - Profesional Especializado - Coordinadora Grupo Administrativo	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	N/A
Otros supervisores (*)	N/A	Cargos de otros supervisores	N/A

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	SOAMBIENTALES S.A.S	Cédula o NIT:	900619947-2
Dirección:	CALLE 22A #27-31	Correo electrónico:	administrativo@saombientales.com.co
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	SOAMBIENTALES S.A.S	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i):	Jose Merary Acosta Roa
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i):	19/08/2022		

(i). Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	19/04/2022	Hasta cuándo:	09 de diciembre de 2022
Fecha aprobación pólizas:	21/04/2022	Fecha expedición R.P.:	20/04/2022
Fecha acta de inicio:	25/04/2022	Fecha inicio del contrato/convenio:	19/04/2022
Fecha documento de Prórroga (si aplica):	N/A	Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	N/A
Fecha aprobación póliza de la prorroga:	N/A	Fecha de terminación:	N/A

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	$6.466.936,00
Aporte ICBF	$6.466.936,00
Aporte Contratista (si aplica)	$ -

No. de CDP:	20222	Fecha CDP:	17/03/2022	Valor de CDP:	$ 10.000.000,00
No. de RP:	59622	Fecha RP:	20/04/2022	Valor de RP:	$ 6.466.936,00

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición:	N/A	Valor Adición:	$ -		
No.CDP Adición:	N/A	Fecha CDP Adición:	N/A	Valor CDP Adición:	$ -
No. de RP Adición:	N/A	Fecha RP Adición:	N/A	Valor RP Adición:	$ -
Valor adición aporte contratista:	$ -				
Fecha aprobación póliza de la adición	N/A				

Si se presenten más adiciones, incluir files para éstes.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución:	N/A	Valor disminución :	$ -		
Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:					
No.CDP disminución :	20222	Fecha CDP	5/05/2022	Valor CDP disminución :	$ 3.533.064
No. de RP disminución :	N/A	Fecha RP disminución	N/A	Valor RP disminución :	$ -

Si se presenten más disminuciones, incluir files para éstes.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)	**$ 6.466.936,00**		
Valor anticipo (si aplica):	$ -	Fecha pago anticipo (si aplica):	N/A
Porcentaje amortización (si aplica):	N/A	Periodo facturado:	DICIEMBRE

Forma de Pago:

El valor del contrato a suscribir será hasta por el valor resultante de la adjudicación, teniendo en cuenta los valores ofertados, incluidos todos los costos directos e indirectos asociados a la prestación del servicio, el IVA (si aplica), y demás impuestos de ley.
Se pagará al contratista así:
Pago por ciclo completo de prestación efectiva del servicio, de acuerdo con los precios contenidos en la propuesta económica.
Nota 1: El pago estará sujeto igualmente al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar y apropiación del Programa Anual Mensualizado de caja – PAC por parte del Tesoro Nacional al ICBF.
Nota 2: El pago se hará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de las facturas electrónicas y documentos soporte y para el efecto el contratista debe presentar factura y acreditar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes cajas de compensación familiar, ICBF, SENA, si a ello hubiere lugar, conforme al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Las personas naturales deberán acreditar el pago correspondiente a seguridad social, pensión, salud y ARL.
Nota 3: Si la factura electrónica no ha sido correctamente elaborada o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el termino para el mismo empezará a contarse desde la fecha en que se presentan debidamente corregidas o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados, las demoras que se presenten por este concepto serán responsabilidad del contratista y no tendrán por ello derecho a reconocimiento de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
Nota 4: Certificación firmada por revisor fiscal, en los casos requeridos por la ley, contador público y representante legal especificando que se encuentra a paz y salvo por todo concepto a nivel de cuentas por pagar (proveedores de bienes y servicios) manejando una periodicidad de pago a 30, 60 o 90 días dependiendo de sus políticas de pago y con corte al mes de legalización de la respectiva cuenta.
De conformidad con el numeral 5 del artículo 2° de la Resolución 3333 de 2015 de la Dirección Regional del ICBF, estos serán los documentos soporte que se deberán anexar a las cuentas para su presentación ante el área de pagaduría del Grupo Financiero de está Regional.
a) Para el pago, copia del contrato, oficio de perfeccionamiento y legalización expedido por la Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General o por el Grupo Jurídico de las Direcciones Regionales del ICBF, en el cual se indique la fecha de legalización e inicio de su ejecución.
En el caso de efectuarse modificaciones contractuales, deberá allegarse el documento contentivo de la adición o reducción y el oficio de perfeccionamiento y legalización expedido por la dependencia competente.
b) Copia actualizada del Registro Único Tributario (RUT), en caso de existir modificaciones en la información allí contenida.
c) Copia del Registro Presupuestal expedido a través del SIIF Nación
d) Copia de las pólizas debidamente aprobadas por el Director Regional del ICBF, incluyendo las de manejo de anticipos, según lo pactado en cada contrato u orden de prestación de servicios.
e) Certificación original de cumplimiento expedida por el supervisor o interventor del contrato, formato F1 PR23 PA02 "Certificación Pagos Contratos Prestación de Servicios y Programas Diferentes a Honorarios v1.xlsx".
f) Copia de la consignación que acredite el pago de impuestos Departamentales o Municipales y demás a que haya lugar.
g) Copia de Acta de Inicio, si es del caso.
h) Factura electrónica o documento equivalente.
i) Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal en la cual conste que se encuentra al día en el pago de seguridad social y aportes parafiscales, si es persona natural documento en el cual se evidencia que se encuentra al día en el pago de los aportes a la seguridad social en salud, pensiones y ARL.
j) Cuando se trate de Consorcios o Uniones temporales, anexar copia del documento de constitución, únicamente para el primer pago.
Todos los pagos se realizarán conforme al PAC del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

8. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

N/A

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
JUNIO - AGOSTO	27/08/2022	$2.495.192,00	
AGOSTO	18/10/2022	$738.276,00	
OCTUBRE	19/10/2022	$738.276,00	
TOTAL		$3.971.744,00	

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 2.495.192,00	$ 2.495.192,00	$ -	23/09/2022-301699022	
2	$ 738.276,00	$ 738.276,00	$ -	25/10/2022- 337570922	
3	$ 738.276,00	$ 738.276,00	$ -	27/10/2022-342280722	
TOTALES	$ 3.971.744,00	$ 3.971.744,00	$ -		

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
N/A	$ -	N/A
N/A	$ -	N/A
TOTAL	$ -	

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro
N/A	$ -	N/A	N/A
N/A	$ -	N/A	N/A

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 6.466.936,00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 6.466.936,00
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ -
	Adición aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ -
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ -
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ -
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 6.466.936,00
	Aporte en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 6.466.936,00
Valor total pagado por el ICBF		$ 3.971.744,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 6.466.936,00
Recursos reintegrados al ICBF		
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ -
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$ -
Saldo Pendiente por Pagar		$ 2.495.192,00
Saldo pendiente por liberar **		

** Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista).....*

Fecha estado de cuenta 16/12/2022

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	605-47-994000094795	19/04/2022	29/06/2023
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND.			19/04/2022	29/12/2025
CALIDAD DEL SERVICIO			19/04/2022	29/06/2023

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción			Número y fecha del acto administrativo que	Número y fecha del acto	Fecha de ejecutoria del proceso	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (I) - 7.1.3.1 Obligaciones del Eje de Calidad	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (II)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (III)	Observaciones (IV)
1. Asegurar que el personal requerido para la ejecución del contrato cuente con el perfil de: formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	SÍ	Folio -211 A 225	Se ejecuta con el personal idoneo y se adjunta mediante correo electronico el dia 18/05/2022, cambio de hoja de vida de personal en SST y anexo de documentacion de formacion, documentos reposan en la carpeta del contrato.
2. Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos estratégicos, Políticas Y sistemas Integrados de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.	SI	Folio -226	Se realiza acta de socializacion el día 25/05/2022, el cual se brindo socialización de obligaciones SIGE del Contrato No.85000772022 y formatos de diligenciamiento para el cumplimiento del contrato. Documentos reposan en la carpeta del Contrato.

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (I) - 7.1.3.2 Obligaciones del Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (II)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (III)	Observaciones (IV)
1. Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el trabajo durante la ejecución del contrato.	SI	Folio 227-228 y 235	Documentos Correspondientes a la identificacion de peligros valoracion de riesgos y determinacion de controles de acuerdo a la ejecucion del contrato, Documentos los cuales reposan en la carpeta del contrato.
2. Realizar la induccion al equipo de trabajo que se empleara durante la ejecucion del contrato en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	FOLIO 227 Y 229	Reposa en la carpeta del contrato soporte de correo de entrega de documentacion sige, Documento de induccion de SST recibida en el mes de agosto de 2022
3. Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato los Elementos de Protección Personal requerido para la realización de sus actividades	SI	Folio -227 y 230 a 231	Reposa en la carpeta del contrato soporte de correo de entrega de documentacion sige,Se Anexa Acta de entrega Dotación y E.P.P al personal vinculado para la ejecución del contrato junto con matrix de Epp.
4. Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato	SI	Folio -227- 217 -232 a 233,	Reposa en la carpeta del contrato soporte de correo de entrega de documentacion sige, Se presenta concepto medico de aptitud laboral para las personas vinculadas al contrato de fecha 25/08/2022
5. Informar al ICBF los Accidentes de Trabajo y enfermedad Laboral – ATEL del personal a cargo del contratista, reportados a la ARL y EPS, durante el plazo de ejecución del contrato.	SI	Folio 354	Se adjunta certificado de No Accidentalidad por parte del contratista .
6. Realizar trabajos en alturas en cumplimiento de lo establecido en la normatividad vigente	SI	Folio 355 a 358	Los documentos de certificados de alturas se encuentra en la carpeta del contrato y Se anexa formato de trabajo en alturas del personal que ha ejecutando labores dentro del cuarto ciclo contrato, Se Anexa documento.

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i) - 7.1.3.3 Obligaciones del Eje de Gestión Ambiental	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
1.Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente del agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental del ICBF.	SI	Folio - 227 y 239	Reposa en la carpeta del contrato soporte de correo de entrega de documentacion sige, se anexa certificación de buenas practicas ambientales de fecha agosto de 2022.
2. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	SI	Folio - 227 y 240 a 241	Reposa en la carpeta del contrato soporte de correo de entrega de documentacion sige, Certificado de productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente agosto de 2022.
3. Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	Folio - 227 y 242 a 244	Reposa en la carpeta del contrato soporte de correo de entrega de documentacion sige, Documentos soporte de Matrix de Compatibilidad, Lista de Chequeo y Manejo de Sustacias quimicas junto con registro fotografico de Manejo de Sustancias Quimicas .
Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i) - 7.1.3.4 Obligaciones del Eje de seguridad y privacidad de la información, seguridad digital y continuidad de la operación	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	SI	Folio - 245 a 247	Reposa en la carpeta del contrato soporte de compromiso de confidencialidad del 25 de abril de 2021.
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Cumplir con plena autonomía técnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio (FCT).	SI	Folio 337 a 339 y 347 a 349	La ejecución del cuarto ciclo se ha realizado con plena autonomía técnica administrativa y financiera. Se anexa informe supervision No.4 e informe de actividades con registro fotografico del cuarto ciclo según cronograma aprobado.
2. Constituir y allegar a EL ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.	SÍ	FOLIO 255.	Reposa en la carpeta del contrato, Poliza de garantias Aseguradora Solidaria de Colombia # 605-47-994000094795 del 19/04/2022
3.Participar y apoyar a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	SI	FOLIO 359	Acta de socializacion de ejecucion de actividades del ciclo 4, de acuerdo al Cto.No.85000772022.
4.Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta EL ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	N/A	-	Para el presente periodo no se le ha realizado requerimientos o recomendaciones, relacionadas a la ejecucion del contrato por parte deL ICBF al contratista.
5.Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.	SI	FOLIO - 347 a 349	Informe por parte del contratista con relacion a las actividades ejecutadas en el mes de Diciembre.
6.Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas.	SI	FOLIO - 340 a 343 / 345 a 346 / 350 a 353,	Se radico factura electronica # FEV-235 del 09/12/2022, junto con anexos de informes de actividades.según memorando 20223980000000101452 del 12/12/2022.
7.Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.	si	FOLIO - 279	Reposa en la carpeta del contrato certificacion de buena comunicación con el contratista y con el personal interno y externo de la entidad.
8.Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), aportando los soportes de pago correspondientes, según cada caso, y de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	FOLIO - 352	se anexa planilla de pago de seguridad social del mes de diciembre # 9444193908
9.Cumplir con los protocolos establecidos en la Resolución No.666 del 24 de abril de 2020 o la que se encuentre vigente por Ministerio de Protección Social, descrita en la obligación anterior.	SI	FOLIO - 282	Reposa en la carpeta del contrato soporte de certifiacion de cumplimiento de acuerdo a la resolucion No.666 del 24 de abril de 2020.

Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	Observaciones (iv)
1. Realizar un cronograma con las fechas para efectuar las actividades contempladas en el contrato en horarios que no afecten la prestación del servicio del ICBF, el cual deberá ser aprobado por el supervisor del contrato. La frecuencia de lavado de tanques elevados, subterráneos será de dos (2) ciclos durante la ejecución del contrato: el primer ciclo durante el mes de junio y el segundo ciclo durante el mes de noviembre de 2022. La frecuencia de la limpieza de viga canales será de cuatro (4) ciclos durante la ejecución del contrato el primer ciclo durante el mes de junio, el segundo ciclo durante el mes de agosto, el tercer ciclo durante el mes de octubre, el cuarto ciclo entre de 1 al 6 diciembre de 2022.	SI	FOLIO 248 A 249	Reposa en la carpeta del contrato soporte de cronograma de actividades aprobado por la supervisión del contrato.
2. Realizar el lavado de tanques elevados, subterráneos y limpieza de viga canales, en los bienes inmuebles según lo establecido en la FCT y cumplimiento el cronograma establecido. El contratista debe incluir el suministro de insumos, productos, herramientas, maquinaria, equipos y materiales necesarios para la prestación óptima del servicio.	Si	FOLIO 347 a 349	se anexan Informe de actividades realizadas por el contratista para el cuarto ciclo según lo aprobado en el cronograma de actividades.
3. Cuando se realicen estos trabajos en sedes del ICBF en el ICBF se deberá informar al profesional de seguridad y salud en el trabajo; por lo menos con un día de anticipación, previa entrega de los formatos	Si	FOLIO 359	Se realiza acta de reunion las partes: Referente SST, Supervision del Cto No.85000772022 y Apoyo a la Supervision, en el cual se socializa programacion de actividades del Ciclo No.4.
4. Realizar entrega de un informe con registro Fotográfico sobre las actividades ejecutadas y establecidas en el contrato, el cual debe estar acompañado de las Fichas técnicas y hojas de seguridad correspondientes teniendo en cuenta las especificaciones de los productos utilizados con el registro INVIMA, cantidad usada, método de aplicación, niveles de dosificación, fechas de aplicación, y las acciones preventivas y correctivas para el control de estas las cuales deben ser acordes al plan y/o cronograma de actividades.	Si	Folio-347 a 349 y 285 a 298	Documentos de informe de actividades se adjunta al presente informe de supervision, y el producto utilizado es el mismo a la primera aplicación y al no sobrepasar los 6 meses desde su primera aplicación no son necesarios su actualizacion de acuerdo a la Guia de Adquisiciones de Bienes y Servicios de Calidad y estos ya reposan en la carpeta del contratolos documentos de Fichas Tecnica del producto

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	x	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	x

Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:

Observaciones adicionales:

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe 26/12/2022

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Profesional Universitario- Coordinadora Grupo Administrativo
Supervisor contrato 85000772022.

CAMILO ANDRES LUNA
Contratista Apoyo a la Gestion / Grupo Administrativo.
Apoyo supervision contrato 85000772022.

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL CASANARE
Grupo Administrativo (Casanare)
PUBLICA

GOBIERNO DE COLOMBIA

MEMORANDO

Radicado No: 20223940000064323

Para: **LUZ DENY BRIÑEZ PEREZ**
Grupo Financiero - Pagaduría
ICBF Regional Casanare.

Asunto: ENVIO DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGO CICLO 4-2022, Del CONTRATO No. 85000772022 de 2022, SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y LAVADO DE TANQUES.

Fecha: 2022-12-21

Cordial saludo,

Con el fin que se proceda con la revisión y se tramite ante quien corresponda, me permito enviar documentos soporte para el pago **correspondiente CICLO 4-2022**, del **contrato No. 85000772022 del 2022** a nombre de: **SOAMBIENTALES S.A.S. NIT: 900.619.947-2**, según relación:

- ✓ Certificación de Pago Contrato Prestación de Servicios y Programas Diferentes A Honorarios y Viáticos.
- ✓ Factura de Electrónica No. FEV 300
- ✓ Certificado de Cumplimiento de Pago a Seguridad Social.
- ✓ Certificado de Paz y Salvo con Proveedores.
- ✓ Planilla de Pago Seguridad Social.

Atentamente,

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Supervisora del Contrato 85000772022

Anexo: folios 09
Aprobó: MARGARETH ORTIZ RUBIO/COORDINADORA G.A
Revisó MARGARETH ORTIZ RUBIO /COORDINADORA G.A.
Proyectó: ISMAEL MONTOYA ORTIZ/CONTRATISTA G.A

Yo, **MARGARETH ORTIZ RUBIO**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	SOAMBIENTALES S.A.S		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900619947-2
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	numerado 85000772022
FECHA SUSCRIPCIÓN	19 (día) Abril (mes) 2022 (año)		
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 25 (día) abril (mes) 2022 (año)	HASTA	9 (día) Diciembre (mes) 2022 (año)
RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	21 (día) diciembre (mes) 2022 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4 DE 4
VALOR A PAGAR	$ 2.495.192,00	EN LETRAS	DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día / mes / año)	HASTA	(día / mes / año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL ICBF A NIVEL NACIONAL	59622	27	C-4199-1500-8-0-4199016-02	197-MANTENIMIENTO	A-02-02-002-009-004-05	$ 2.495.192,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	36397718110	TIPO DE CUENTA	AHORRO C

3. OBSERVACIONES

Se adjunta copia de factura y Seguridad social

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -		CUOTA NÚMERO		DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ -
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 2.495.192,00
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 2.495.192,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 2.495.192,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA

MARGARETH ORTIZ RUBIO	coordinador Grupo Administrativo	CASANARE	Grupo Administrativo	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ISMAEL MONTOYA ORTIZ	PROFESIONAL DE APOYO	CASANARE	ADMINISTRATIVA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ISMAEL MONTOYA ORTIZ	GRUPO ADMINISTRATIVO		21/12/2022

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

343

SOAMBIENTALES S.A.S
Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable

Yopal, 12 de diciembre de 2.022

Señores:
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Regional Casanare
Atte. Dra. MARGARETH ORTIZ RUBIO
Coordinadora Grupo Administrativo
Supervisora Contrato N°85000772022

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900000101452 Código Web: rc1r2
Radicador: Martha.GomezC Fecha: 12/12/2022 17:04:02 Folios: 14
Remitente SOLUCIONES DE PREVENCION Y COTROL PARA UN AM
Destino: Grupo Administrativo (Casanare)
Asunto: ENTREGA DOCUMENTOS CICLO CUATRO CON

Asunto: Informes ciclo 4. Contrato: N°85000772022

Cordial saludo.

Por medio de la presente hago entrega formal de informes y documentación requerida para aprobación de Factura.

- Factura Electrónica de Venta No. FEV-235
- Representacion Grafica - Factura Electrónica de Venta No. FEV-235
- Informes CICLO 4.
- Certificacion Bancaria
- Certificacion Cumplimiento Seguridad Soacial.
- RUT
- Certificado Camara de Comercio.

FOLIOS: 14

SOAMBIENTALES S.A.S
Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable

Agradezco de antemano su atención.

Cordialmente,

JOSE MERARY ACOSTA ROA
C.C. 7.364.325 de Paz de Ariporo
R/L. SOAMBIENTALES S.A.S
NIT. 900.619.947-2

344

SOAMBIENTALES S.A.S

Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable
NIT: 900 619 947 – 2 REGIMEN COMUN

Factura Electrónica De Venta No: FEV 300

www.soambientales.com.co
operaciones@soambientales.com.co
Tel: 3204434624 - (608) 6328459
Yopal - Casanare - Colombia
NIT: 900619947

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FA			**DIRECCIÓN**	DIAGONAL 9 No.8 85
NIT	899999239			**CORREO**	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
CIUDAD	Yopal	**TELÉFONO**	6354586	**FORMA DE PAGO**	Credito
FECHA FACTURA	09/12/2022	**FECHA VENCIMIENTO**	09/12/2022	**ORDEN DE COMPRA**	85000772022

Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total
1	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE Sede Yopal: Servicio Lavado y desinfección Tanque 1000 lt - Nivel + 3 ,0	5	111.350	556.750
2	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE Sede Yopal: Tanque Subterraneo dimensiones 8x3x1,8 - Servcio de Lavado y Desinfeccion.	1	295.500	295.500
3	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE Centro Zonal Villanueva: Servicio Lavado y desinfección Tanque 2000 lt - Nivel + 3,0	1	140.900	140.900
4	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE Centro Zonal Villanueva: Servicio Lavado y desinfección Tanque 1000 lt - Nivel + 3,0	3	122.300	366.900
5	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE Centro Zonal Paz de Ariporo: Servicio Lavado y desinfección Tanque 1000 lt - Nivel + 2,0	1	116.350	116.350
6	LAVADO DE SUPERFICIES Limpieza vigacanales para aguas lluvias - Nivel + 2,0 ubicadas en el Centro Zonal y Regional #$41-06-00-085; 85000772022; Margareth.Ortiz@icbf.gov.co#$	188	3.300	620.400

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900000101452 Código Web: rcJl22
Radicado: Martha.GomezC Fecha: 12/12/2022 17:04:02 Folios: 14
Remitente: SOLUCIONES DE PREVENCION Y CONTROL PARA UN AM
Destino: Grupo Administrativo (Casanare)
Asunto: ENTREGA DOCUMENTOS CICLO CUATRO CON

Valor en Letras DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.096.800**
IVA	**398.392**
TOTAL FACTURA	**2.495.192**

Link Orden de Compra

Link Informe - Certificado

Link Otros Documentos

#$41-06-00-085; 85000772022; Margareth.Ortiz@icbf.gov.co#$

CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA No. 363-977181-10 a Nombre de SOAMBIENTALES S.A.S

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica Fecha y Hora de Generación: 09/12/2022 05:37:49

Número Autorización 18764028685492 aprobado en 2022.05.09 prefijo FEV desde el número 55 al 500 Vigencia 12 Meses. Responsable de IVA - Actividad Económica 3900 Actividades de saneamiento ambiental y otros servicios de gestión de desechos - Tarifa 10*100

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 83543f4fcdaae5d6ca7ce2bdd8918ef11e32b913601f7a0d6d878ee5a728e60cb772137373033358c9b7ca2f51839d43b --Fecha y Hora de Expedición : 09/12/2022 5:41:39 a. m.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

SOAMBIENTALES S.A.S

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 83543f4fcdaae5d6ca7ce2bdd8918ef11e32b913601f7a0d6d878ee5a728e6 0cb77213737303358c9b7ca2f51839d43b

Número de Factura: FEV-300
Fecha de Emisión: 09/12/2022
Fecha de Vencimiento: 09/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago:
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SOAMBIENTALES SAS
Nombre Comercial: SOAMBIENTALES SAS
Nit del Emisor: 900619947
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CL 22 A 27 31
Teléfono / Móvil: 3204434624
Correo: facturacion@soambientales.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Nombre Comercial: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: DIAGONAL 9 No.8 85
Teléfono / Móvil: 6354586
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	457	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE	NIU	5,00	$ 111.350,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 105.782,50	19.00			$ 556.750,00
2	457	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE	NIU	1,00	$ 295.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 56.145,00	19.00			$ 295.500,00
3	457	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE	NIU	1,00	$ 140.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 26.771,00	19.00			$ 140.900,00
4	457	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE	NIU	3,00	$ 122.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 69.711,00	19.00			$ 366.900,00
5	457	LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE	NIU	1,00	$ 116.350,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22.106,50	19.00			$ 116.350,00
6	00000008	LAVADO DE SUPERFICIES	NIU	188,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 117.876,00	19.00			$ 620.400,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$41-06-00-085; 85000772022; Margareth.Ortiz@icbf.gov.co#$

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-12-09 05:41:38
Documento generado el: 2022-12-09 10:31:37
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.096.800,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.096.800,00
IVA		398.392,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		398.392,00
Total neto factura (=)		2.495.192,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	**$** 2.495.192,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

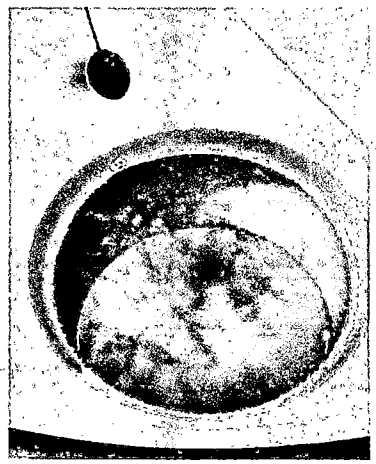
Numero de Autorización: 18764028685492 Rango desde: 55 Rango hasta: 500 Vigencia: 2023-05-09

SOAMBIENTALES S.A.S Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable	INFORME FINAL CONTRATO	CODIGO : F-OP-026 REVISION No : 02 FECHA : 17/11/2020

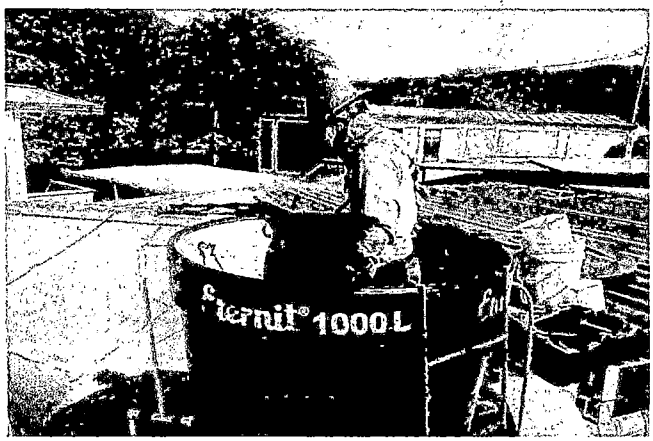
CONTRATO No:	85000772022	CONTRATANTE:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CASANARE	CICLO:	4
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES EN LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL ICBF REGIONAL CASANARE, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, VILLANUEVA Y PAZ DE ARIPORO Y LIMPIEZA DE VIGA CANALES DE LA REGIONAL Y CENTRO ZONA YOPAL.				
FECHA TERMINACION:	09/12/2022	VALOR :	$ 6.466.936	SUPERVISOR:	MARGARETH ORTIZ RUBIO
FECHA DE INFORME	09/12/2022	LUGAR:	REGIONAL CASANARE - YOPAL		

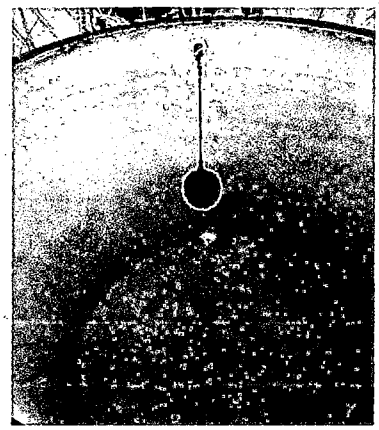
Iten	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	**No 1.** Sede Yopal: Servicio de lavado y desinfección Tanque 1000 lt - Nivel + 3,0 **Fecha de Servicio: 08-Diciembre-2022 Yopal - Dg. 9 No. 8-85 Total Ejecutado: 5**	Se verifica estado físico del tanques buscando alteraciones que puedan afectar la calidad del agua: Se evidencia desprendimiento de oxido en escaleras internas que afectan la calidad del agua. Se abren las 2 tapas de del tanque permitiendo la aireación durante 15 minutos, se cierra válvula de ingreso de agua y se vaciado con bomba sumergible eléctricas. Se inicia remoción de suciedad de paredes, piso, tapas y accesorios restregando con paños abrasivos impregnados de solución de Limpiador Concentrado Multiusos L.O.C. Se inicia retiro de suciedad con bomba sumergible y paños absorbentes, se aplica agua limpia para remover suciedad de tanque secando con paños absorbentes. Se preparo solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 5% a una concentración de 2.500 ppm, aplicando por aspersión a todas las superficies, accesorios y tubería dejando actuar el desinfectante por 15 minutos. Se lavo con agua paredes internas has llagar al nivel de tubería desagua para posterior drenar y desinfectar tuberías. Se inicia llenado de tanques, se verifica funcionamiento quedando en funcionamiento adecuado.

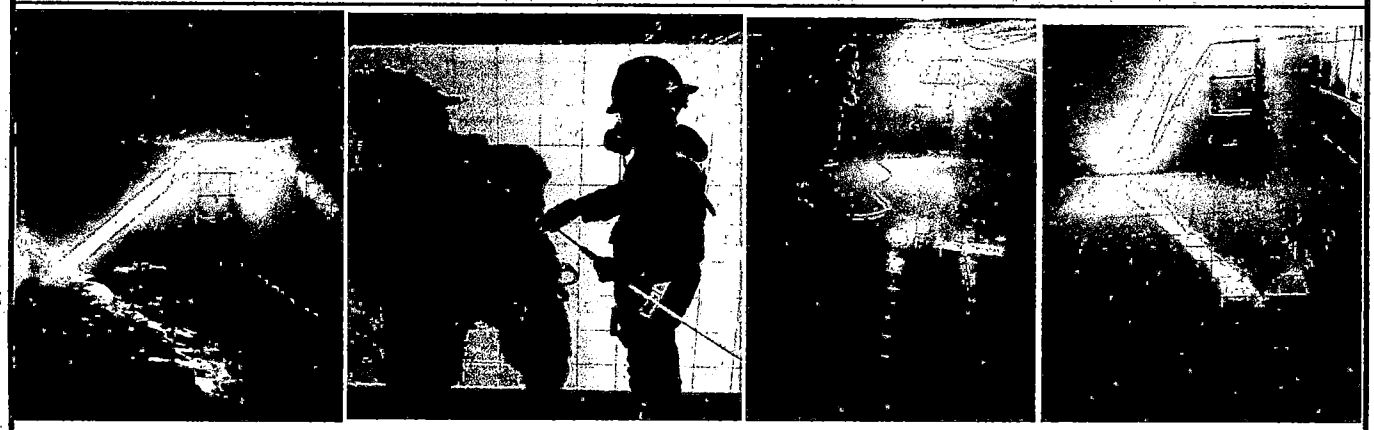
Registro Fotográfico









Iten	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
2	**No. 2.** Sede Yopal: Tanque subterráneo dimensiones de 8X3X1,8 mts - Servicio de lavado y desinfección **Fecha de Servicio: 08-Diciembre Yopal - Dg. 9 No. 8-85 Total Ejecutado: 1 Un**	Se verifica estado físico del tanques buscando alteraciones que puedan afectar la calidad del agua: Se evidencia desprendimiento de oxido en escaleras internas que afectan la calidad del agua.
		Se abren las 2 tapas de del tanque permitiendo la aireación durante 15 minutos, se cierra válvula de ingreso de agua y se vaciado con 2 bombas eléctricas.
		Se inicia remoción de suciedad de paredes, piso, tapas y accesorios restregando con paños abrasivos impregnados de solución de Limpiador Concentrado Multiusos L.O.C.
		Se inicia retiro de suciedad con bomba sumergible y paños absorbentes, se aplica agua limpia para remover suciedad de tanque secando con paños absorbentes.
		Se preparo solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 5% a una concentración de 2.500 ppm, aplicando por aspersión a todas las superficies, accesorios y tubería dejando actuar el desinfectante por 15 minutos. Se lavo con agua paredes internas has llagar al nivel de tubería desagua para posterior drenar y desinfectar tuberías.
		Se inicia llenado de tanques, se verifica funcionamiento quedando en funcionamiento adecuado.
	Registro Fotográfico	
		

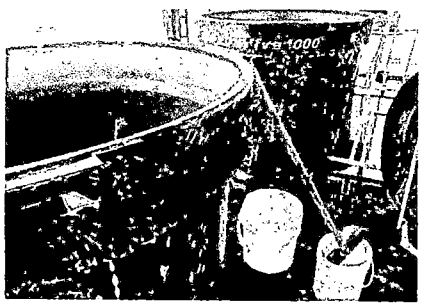
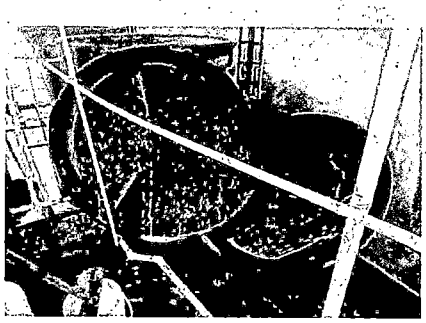
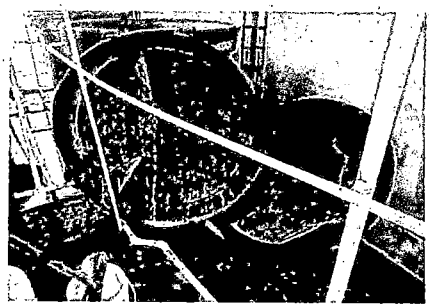
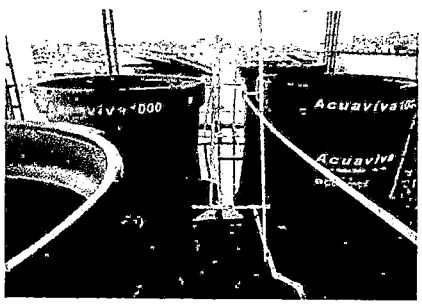
Iten	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
6	**No. 6.** Limpieza viga canales para aguas lluvias ubicadas en el Centro Zonal Yopal y Regional Fecha de Servicio: 02-Diciembre-2022 Yopal - Dg. 9 No. 8-85 Total Ejecutado:188ml	Se inicia retirando sucedía de viga canales manualmente. En Rotondas, vigacanales de entrada personal y techo vigacanales de Bodegas y Planta generacion electrica.
		Se raspa suciedad de áreas con uso de cepillo y con presión de Hidrolavadora.
		Se realiza disposición de residuos orgánicos en punto de acopio
	Registro Fotográfico	
		

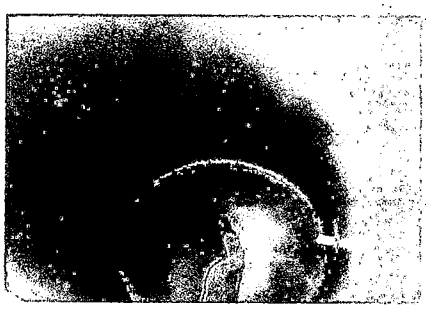
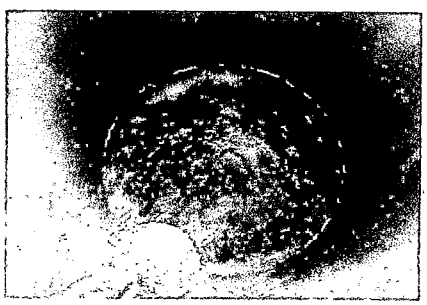
SOAMBIENTALES S.A.S Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable	INFORME FINAL CONTRATO	CODIGO : F-OP-026 REVISION No : 02 FECHA : 17/11/2020

CONTRATO No:	85000772022	CONTRATANTE:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CASANARE	CICLO:	4
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES EN LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL ICBF REGIONAL CASANARE, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, VILLANUEVA Y PAZ DE ARIPORO Y LIMPIEZA DE VIGA CANALES DE LA REGIONAL Y CENTRO ZONA YOPAL.				
FECHA TERMINACION:	09/12/2022	VALOR :	$ 6.466.936	SUPERVISOR:	MARGARETH ORTIZ RUBIO
FECHA DE INFORME	03/12/2022		LUGAR:	CENTRO ZONAL - VILLANUEVA	

Iten	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
3	**No. 3.** Centro Zonal Villanueva: Servicio de lavado y desinfección tanque de 2.000 lt - Nivel + 3,0 **Fecha de Servicio: 03.Diciembre .2022** Cr. 12 No. 9-25 **Total Ejecutado: 3 Un.**	Se verifica estado físico de tanque buscando alteraciones que puedan afectar la calidad del agua: Tanques en buen estado. Se retirar las tapas de los del tanque permitiendo la aireación, se cierra válvula de ingreso de agua y se abren válvulas de salida hasta alcanzar Nivel mínimo y vaciar tuberías. Se inicia remoción de suciedad de paredes, piso, tapas y accesorios restregando con paños abrasivos impregnados de solución de Limpiador Concentrado Multiusos L.O.C. Se inicia retiro de suciedad con bomba sumergible y paños absorbentes, se aplica agua limpia para remover suciedad de tanque secando con paños absorbentes. Se preparo solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 5% a una concentración de 2.500 ppm, aplicando por aspersión a todas las superficies, accesorios y tubería dejando actuar el desinfectante por 15 minutos. Se lavo con agua paredes internas has llagar al nivel de tubería desagua para posterior drenar y desinfectar tuberías. Se inicia llenado de tanques, se verifica funcionamiento adecuado.

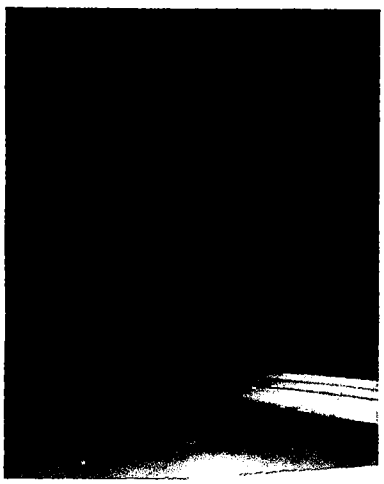
Registro Fotográfico

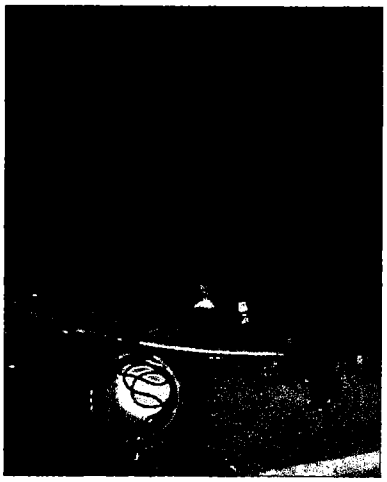





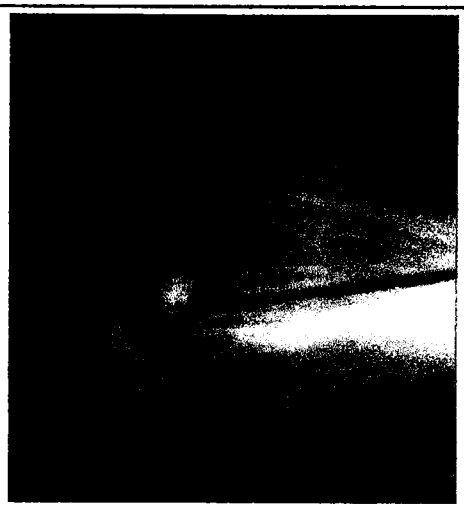



Iten	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
4	**No. 4.** Centro Zonal Villanueva: Servicio de lavado y desinfección tanque de 1.000 lt - Nivel + 3,0 **Fecha de Servicio: 03.Diciembre .2022** Cr. 12 No. 9-25 **Total Ejecutado: 1 Un.**	Se verifica estado físico de tanque buscando alteraciones que puedan afectar la calidad del agua: Tanque en buen estado.
		Se retirar la tapa de del tanque permitiendo la aireación, se cierra válvula de ingreso de agua y se abren válvulas de salida hasta alcanzar Nivel mínimo y vaciar tuberías.
		Se inicia remoción de suciedad de paredes, piso, tapas y accesorios restregando con paños abrasivos impregnados de solución de Limpiador Concentrado Multiusos L.O.C.
		Se inicia retiro de suciedad con bomba sumergible y paños absorbentes, se aplica agua limpia para remover suciedad de tanque secando con paños absorbentes.
		Se preparo solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 5% a una concentración de 2.500 ppm, aplicando por aspersión a todas las superficies, accesorios y tubería dejando actuar el desinfectante por 15 minutos. Se lavo con agua paredes internas has llagar al nivel de tubería desagua para posterior drenar y desinfectar tuberías.
		Se inicia llenado de tanques, se verifica funcionamiento adecuado.

Registro Fotográfico







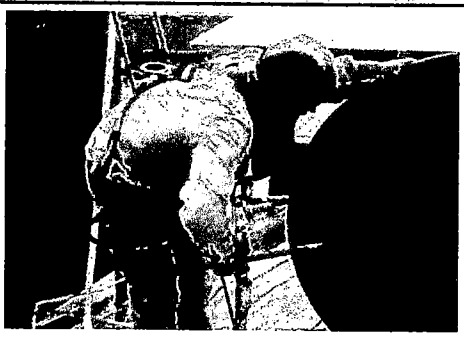
SOAMBIENTALES S.A.S.
Soluciones Seguras y Efectivas en Control de Plagas
JOSE MERARY ACOSTA ROA
SOAMBIENTALES S.A.S

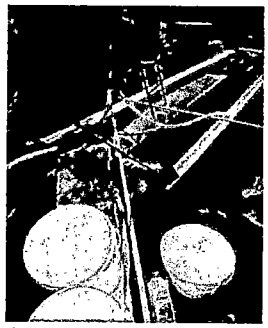
SOAMBIENTALES S.A.S	INFORME FINAL CONTRATO	CODIGO : F-OP-026 REVISION No : 02 FECHA : 17/11/2020

CONTRATO No:	85000772022	CONTRATANTE:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CASANARE	CICLO:	4
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES EN LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL ICBF REGIONAL CASANARE, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, VILLANUEVA Y PAZ DE ARIPORO Y LIMPIEZA DE VIGA CANALES DE LA REGIONAL Y CENTRO ZONA YOPAL.				
FECHA TERMINACION:	09/12/2022	VALOR :	$ 6.466.936	SUPERVISOR:	MARGARETH ORTIZ RUBIO
FECHA DE INFORME	05/12/2022		LUGAR:	CENTRO ZONAL - PAZ DE ARIPORO	

Iten	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
3	**No. 5.** Centro Zonal Paz de Ariporo: Servicio de lavado y desinfección tanque de 1000 lt - Nivel + 2,0 **Fecha de Servicio: 05-Diciembre-2022** **Total Ejecutado: 1 UN**	Se verifica estado físico de tanque buscando alteraciones que puedan afectar la calidad del agua: Tanque en buen estado. Se retirar la tapa de del tanque permitiendo la aireación, se cierra válvula de ingreso de agua y se abren válvulas de salida hasta alcanzar Nivel mínimo y vaciar tuberías. Se inicia remoción de suciedad de paredes, piso, tapas y accesorios restregando con paños abrasivos impregnados de solución de Limpiador Concentrado Multiusos L.O.C. Se inicia retiro de suciedad con bomba sumergible y paños absorbentes, se aplica agua limpia para remover suciedad de tanque secando con paños absorbentes. Se preparo solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 5% a una concentración de 2.500 ppm, aplicando por aspersión a todas las superficies, accesorios y tubería dejando actuar el desinfectante por 15 minutos. Se lavo con agua paredes internas has llagar al nivel de tubería desagua para posterior drenar y desinfectar tuberías. Se inicia llenado de tanques, se verifica funcionamiento adecuado.

Registro Fotográfico



SOAMBIENTALES S.A.S.
JOSE MERARY ACOSTA ROA
SOAMBIENTALES S.A.S

SOAMBIENTALES S.A.S
Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable

ANEXO No. 3

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo **JOSE MERARY ACOSTA ROA** identificado con cedula de Ciudadanía No. 7.364.325 de Paz de Ariporo Casanare, representante legal de **SOAMBIENTALES S.A.S** con NIT. 900.619947-2 debidamente inscrito ante la cámara de comercio de Casanare, certifico el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por tanto, SOAMBIENTALES S.A.S se encuentra a paz y salvo por este concepto.

La empresa está bajo el beneficio de la ley 1607 de 2012 art 25 exoneración de aporte (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de nómina y la ley 1429 de 2012

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante el periodo de la prestación del servicio Ciclo 4 – Lavado de Tanques y Limpieza viga canales. (Diciembre 03 al 08 de 2022).

La presente certificación se expide a los Dieciocho (12) días del mes de Diciembre del 2022 en la ciudad de Yopal.

SOAMBIENTALES S.A.S
Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable

Cordialmente,

JOSE MERARY ACOSTA ROA
C.C. 7.364.325 de Paz de Ariporo
R/L. SOAMBIENTALES S.A.S
NIT. 900.619.947-2

SOAMBIENTALES S.A.S
Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PROVEEDORES

Yo **JOSE MERARY ACOSTA ROA** identificado con cedula de Ciudadanía No. 7.364.325 de Paz de Ariporo Casanare, representante legal de **SOAMBIENTALES S.A.S** con NIT. 900.619947-2 debidamente inscrito ante la cámara de comercio de Casanare, **CERTIFICO** nos encontramos a paz y salvo con nuestros proveedores por concepto de suministros de materiales e insumos relacionados. Con PRESTAR EL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES EN LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL ICBF REGIONAL CASANARE, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, VILLANUEVA Y PAZ DE ARIPORO Y LIMPIEZA DE VIGA CANALES DE LA REGIONAL Y CENTRO ZONA YOPAL. Según Contrato No. 85000772022.

Este certificado, corresponden a los suministros e insumos requeridos por la compañía durante el periodo de la prestación del servicio.

La presente certificación se expide a los Dieciocho (15) días del mes de Diciembre del 2022 en la ciudad de Yopal.

Cordialmente,

SOAMBIENTALES S.A.S
Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable

JOSE MERARY ACOSTA ROA
C.C. 7.364.325 de Paz de Ariporo
R/L. SOAMBIENTALES S.A.S
NIT. 900.619.947-2

352

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900619947	2	SOAMBIENTALES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACASANARE	Calle 22A No. 27 - 31	YOPAL-CASANARE	6328459	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1809796170	9444193908	E	2022/12/13	2022/12/14	BANCOLOMBIA		$658,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACASANARE (5 Afiliados)																							$2,133,335	$341,500			$2,133,335	$85,500			$2,133,335	$85,500			$2,133,335	$145,200			$0	$0		$657,700
Centro de Trabajo: OPERATIVA INDUSTRIA PETROLERA (2 Afiliados)																							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$139,200			$0	$0		$619,200
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$139,200			$0	$0		$619,200
1	CC	7364325	ACOSTA ROA JOSE MERARY																		23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF69	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
2	CC	74858844	ACOSTA MATEUS JOSE ROSEBEL																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF69	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
Centro de Trabajo: OPERATIVO 4,350% (3 Afiliados)																							$133,335	$21,500			$133,335	$5,500			$133,335	$5,500			$133,335	$6,000			$0	$0		$38,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)																							$133,335	$21,500			$133,335	$5,500			$133,335	$5,500			$133,335	$6,000			$0	$0		$38,500
3	CC	7365614	ACOSTA ROA OMAR DANILO	X	X																23030 1	2	$66,667	$10,700	EPS041	2	$66,667	$2,700	CCF69	2	$66,667	$2,700	14-23	2	$66,667	4.350%	$3,000	2	$0	$0	SI	$19,100
4	CC	1118568548	BEJARANO JIMENEZ IVAN ANDRES		X																23030 1	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$1,400	CCF69	1	$33,334	$1,400	14-23	1	$33,334	4.350%	$1,500	1	$0	$0	SI	$9,700
5	CC	9434878	SALAZAR LIMAS LUIS FERNANDO		X																25-14	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF69	1	$33,334	$1,400	14-23	1	$33,334	4.350%	$1,500	1	$0	$0	SI	$9,700
Total			Afiliados(5)																				$2,133,335	$341,500			$2,133,335	$85,500			$2,133,335	$85,500			$2,133,335	$145,200			$0	$0		$657,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$341,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$5,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$176,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$145,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$145,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$85,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$85,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$85,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$2,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$81,400
TOTAL				**5**	**$657,700**

2022/12/13 07:43 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14853851746

(415)7707212489984(8020) 000001485385174 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 9 9 4 7	2	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SOAMBIENTALES S.A.S

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 22 A 27 31

42. Correo electrónico facturacion@soambientales.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 0 0 0 1	3 2 0 4 4 3 4 6 2 4	6 0 8 6 3 2 8 4 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2 0 1 6 0 4 2 2	6 8 2 0	2 0 1 3 0 5 2 2	8 1 2 9	4 7 7 4		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 08 - 24 / 07 : 16: 52

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACOSTA ROA JOSE MERARY
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

SOAMBIENTALES S.A.S	**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACION PROTOCOLO DE SEGURIDAD SEGÚN RESOLUCION 666 DEL 24 DE ABRIL DE 2020 - CONTRATO No.85000772022.**	Formato 001.	10/04/2022
		Versión A-1	Página 1 de 1

SOAMBIENTALES S.A.S.

CERTIFICA

Yo **JOSE MERARY ACOSTA ROA** identificado con cedula de Ciudadanía **No.7.364.325** de Paz de Ariporo Casanare, representante legal de **SOAMBIENTALES S.A.S**. con **NIT. 900.619947-2**, **CERTIFICO** que durante el desarrollo de las actividades en el cumplimiento del contrato **No.85000772022** con fecha de inicio 25 de abril de 2022; **NO SE HAN PRESEDNTADO ACCIDENTES DE TRABAJO NI ENFERMEDADES LABORALES.**

La presente certificación se da en la ciudad de Yopal, a los veinticinco (09) días del mes de Diciembre del 2022.

Atentamente,

Jose Merary Acosta.
Representante legal/SOAMBIENTALES S.A.S.
7.364.325.

SOAMBIENTALES S.A.S Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable	FORMATO PERMISO DE TRABAJO ALTURAS	CODIGO : HSE-FR-047 REVISION No : 02 FECHA : 25/04/2021

GENERALIDADES													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	2	12	22	HORA	7:30		CLIENTE		ICBF				
AREA ESPESIFICA	REGIONAL CASANARE						AUTORIDAD DEL AREA		CAMILO LUNA				
TRABAJO A EJECUTAR: LIMPIEZA DE VIGACANALES													
ALTURA APROXIMADA	3 MTS	TIEMPO ESTIMADO			6 HORAS		COORDINADOR T.ALTURA		JOSE MERARY ACOSTA ROA				
PERMISO VÁLIDO DESDE:	FECHA	2	12	22	HORA:	7:30	HASTA	FECHA	2	12	22	HORA:	12:00

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES								
NOMBRE	CEDULA	ROL	VERIFICACIÓN PAGO SSS			VERIFICACION EXAMEN APTITUD ALTURAS	VERIFICACIÓN CAPACITACIÓN	FIRMA
			EPS	AFP	ARL			
JOSE ROSEBEL ACOSTA MATEUS	74858844	T. AUTORIZADO	OK	OK	OK	05/05/2022	07/05/2022	
JOSE MERARY ACOSTA ROA	7364325	C.T. ALTURAS	OK	OK	OK	05/05/2022	07/05/2022	

"HE RECIBO LA SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTO DE TRABAJO DEL ANÁLISIS DE RIESGOS DE LA TAREA A EJECUTAR, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBO TOMAR Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

DUCUMENTOS REQUERIDOS EN SITIO Y DIVULGADOS									
PROCEDIMIENTO TRABAJO	✓	ANALISIS DE RIESGOS	✓	P. TRABAJOS EN ALTURA	✓	PLAN DE RESCATE	✓	OTRO:	

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA LABOR (MARQUE CON X)					
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTOS	✓	KIT DE RESCATE	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	—	AUTORRETRÁCTIL	—
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO	✓	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	—
PROTECCIÓN AUDITIVA	—	ANCLAJE PORTÁTIL (TIE OFF)	✓	ANDAMIOS	✓
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	—	LÍNEA DE VIDA PORTÁTIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	—
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	PRETALES	—	ESCALERA TIJERA	✓
ARNES DE CUERPO COMPLETO (SEGÚN APLIQUE)	✓	DESCENDEDORES	—	OTRO(S): (ESPECIFIQUE)	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR AL EJECUTAR LA LABOR

355

SOAMBIENTALES S.A.S Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable	FORMATO PERMISO DE TRABAJO ALTURAS	CODIGO : HSE-FR-047 REVISION No : 02 FECHA : 25/04/2021

PREPARACIÓN DEL ÁREA (MARQUE CON UNA X)	SI	NO	N.A.
E HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O ESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	✓		
L TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	✓		
OS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	✓		
OS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	✓		
OS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
OS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
OS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	✓		
E REALIZA CHARLA DE SEGURIDAD PREVIO AL INICIO DE LA ACTIVIDAD	✓		
OS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	✓		
E VERIFICAN LOS PUNTOS DE ANCLAJE POR TRABAJADOR, SON APTOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA TAREA	✓		
L LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	✓		

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:

LÍNEA DE EMERGENCIA: (112) LÍNEA AUTORIDAD AREA: ( ) OTRA LÍNEA : ( )

OBSERVACIONES

FIRMAS RESPONSABLES

e inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de odos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso, por lo ual certifico que se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la jecución de los trabajos indicados. Me comprometo a velar para que se mantengan urante la ejecución del trabajo las condiciones de seguridad establecidas en el presente ermiso, con el objetivo de evitar que ocurran accidentes y/o incidentes a las personas, quipos, instalaciones, medio ambiente."

Responsable de la Autorización del trabajo (Emisor)

He (mos) sido enterado (s) de la (s) instrucción (es) para la ejecución del (los) trabajo (s) y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de (los) trabajo (s) asignado (s).

Responsable de la ejecución del trabajo (Ejecutor)

CIERRE DEL PERMISO	SI	NO	N.A.
l trabajo fue revisado y entregado al responsable del proceso, sección o área?			
e retiraron todos los dispositivos de bloqueo (candados) y tarjetas de los equipos y sistemas intervenidos?			
a sección o área quedo totalmente ordenada y limpia y se realizó correctamente la clasificación y almacenamiento de los residuos generados			

IRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

"ERSONALMENTE HE(MOS) VERIFICADO EL CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL CIERRE DEL PERMISO"

NOMBRE	FIRMA	CÉDULA

SOAMBIENTALES S.A.S Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable	LISTA DE VERIFICACIÓN ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO TRABAJOS EN ALTURA	CODIGO : HSE-FR-49 REVISION No : 02 FECHA : 25/06/2021

CLIENTE	TRABAJO A REALIZAR						
ICBF	LIMPIEZA DE VIGACANALES						
LUGAR	ALTURA APROXIMADA		TIEMPO ESTIMADO			TOTAL PERSONAS	
REGIONAL CASANARE	3 MTS		6 HORAS			2	
AREA ESPESIFICA	VÁLIDEZ	FECHA	2	12	22	HORA:	7:30
TECHOS REGIONAL	HASTA:	FECHA	2	12	22	HORA:	13:30

Sistemas de acceso a utilizar:					
	SI	NO		SI	NO
1. Equipo Manlift		X	3. Escaleras	X	
2. Sistema de retención de caidas	X		4. Andamios Modulares		X

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	N/A
1. Casco con barbuquejo tipo I o II	✓		
2. Botas de seguridad tipo cuero de amarrar, con puntera y suela resistente a los materiales corto	✓		
3. Guantes tipo vaqueta	✓		
4. Guantes de neopreno resistentes	✓		
5. Gafas de seguridad	✓		

SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	SI	NO	N/A
1. Arnes cuerpo completo Tipo H, con 4 argollas de sujeción	✓		
2. Arnes tipo X con reata en poliester, argolla dorsal y doble argolla frontal.	✓		
3. Eslinga de posicionamiento resistencia 5000Lb	✓		
4.Eslinga de restricción resistencia minima de 5000 Lb	✓		
5. Eslinga doble tipo Y	✓		
6. Mosquetones	✓		
7. Adaptador de conexión (Tie off)	✓		
8. Linea de vida Horizontal	✓		
9. Linea de vida Vertical			✓
10. Freno Arrestador			✓
11. Lineas de vida portatiles	✓		
12. Polea			✓

SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN	SI	NO	NA
1. Se utiliza barrera plástica o metalica para aislar el area de trabajo ?			✓
2.Se realizó la instalación de señales que indiquen:	✓		
8. La señalización y demarcación cumple con los parametros de seguridad establecidos ?	✓		
9. Se ha instalado señalización, demarcación, barandas, barreras u otro elemento, adicional para	✓		

PLANEACION DE LA LABOR	SI	NO	NA
1.¿ Se cuenta con guía de inspección especifica para cada sistema de acceso ?	✓		✓
2.¿Se realizo inspección previa del equipo de acceso a utilizar ?	✓		
3.¿Se cuenta con las herramientas y elementos necesarios para ejecutar el trabajo en alturas?	✓		
4.¿Se realizo inspección de los elementos de protección personal y equipos de protección de	✓		
5.¿Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia minima de separación 1.2	✓		

AREA DE TRABAJO	SI	NO	N/A
1. El área de trabajo esta libre de cableado electrico o fuentes de electricidad?	✓		
2. El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y en condiciones optimas	✓		

VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE ANCLAJES	SI	NO	N/A
1. Si el trabajo requiere el uso de una linea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.			✓
2. Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	✓		
3. Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.			✓

CALCULO DE DISTACIA DE CAIDA LIBRE

1 Coloque los valores numericos para calcular el espacio libre de caida

Items	Ingrese valores	Items	Ingrese valores
A. Altura del trabajador	—	D.Factor de seguridad	0.9
B.Longitud de la Eslinga	—	E.Distancia de caida libre vertical	—
C. Absorvedor de choque	—	F. Espacio requerido bajo la zona de trabajo	—

SOAMBIENTALES S.A.S Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable	LISTA DE VERIFICACIÓN ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO TRABAJOS EN ALTURA	CODIGO : HSE-FR-49 REVISION No : 02 FECHA : 25/06/2021

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	
EQUIPOS Y	Relacione cada una de las herramientas a utilizar según su clasificación
Manuales	Escobas - Recogedor
Eléctricas	Hidrolavadora
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras Cuales?	

Actividad a realizar	Peligros existentes	Riesgo	Consecuencia	Controles Requeridos
Recolección manual de Residuos	T. Alturas Filos cortantes	Caidas, golpes	Lesiones. fracturas	Uso Equipos P. Contra caidas
		Cortaduras	C"	Uso Guantes caucho.
Limpieza con Agua Presion	Proyeccion de particulas	Caidas Cortaduras	Daño a infra estructura	Cubrir Cloro de hidrolavadora
	Piso liso			Cubrir Objetos

Preguntas Analisis de trabajo seguro	
1. Se han establecido puntos de anclaje certificados ?	N.A
2. Cuantos operarios se requieren para esta actividad?	2
3. Que materiales y recursos se van a utilizar para la actividad?	—
4. Qué materiales y recursos se van a utilizar para la actividad?	—
5 Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del area de trabajo ?	Si
6. Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del area de trabajo ?	
7. Hay una distancia minima de 3 mestros entre las lineas electricas o equipos electricos energizados ?	Si
8. ¿Que otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	—

EVALUACIÓN DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el coordinador de alturas encargado el paso a paso de la tarea ,
- ☑ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- ☑ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al coordinador de alturas antes de tomar cualquier decisión.

ENCUESTA PERSONAL	SI	NO
1. ¿Los trabajadores cuentan con certificado de trabajo seguro en altura vigente?	✓	
3. ¿El operario se encuentra en condiciones estables de salud para ejecutar la actividad ?		
4. ¿El personal que conforma la cuadrilla tiene esta capacitado y tiene la experiencia necesaria para ejecutar la labor?	✓	
5. Los operarios manifiestan no haber ingerido medicamentos o sustancias (alcohol o alucinogenos) que afecten su lucidez y/o equilibrio	✓	

Nombres, Apellidos y Cédula de ciudadanía (Ejecurores de la actividad)

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
JOSE ROSEBEL ACOSTA MATEUS	74858844	Jose Rosebel Acosta M.
JOSE MERARY ACOSTA ROA	7364325	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (Emisor)

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
JOSE MERARY ACOSTA ROA	7364325	

Observaciones e intervenciones

Condiciones y situaciones presentadas	Fecha	Lugar de	Personas que intervinieron

SOAMBIENTALES S.A.S	INSPECCIÓN EQUIPOS PARA TRABAJOS ALTO RIESGO	CODIGO : FO-OP-046
		REVISION No : 02
		FECHA : 10/11/2021

DESCRIPCION TAREA DE ALTO RIESGO	FECHA		
LAVADO DE VIGACANALES - REGIONAL ICBF - CASANARE			

ESCALERA PORTATIL - TIPO

TIJERA ✓ | MULTIUSOS | EXTENSIÓN

ITEM	CO	NC	N.A
largueros de la escaleras en buen estado	✓		
Travesaños en buen estado	✓		
Zapatas en buen estado	✓		
Polea en buen estado			✓
Cuerda buen estado la			✓
Las extensiones ruedan correctamente dentro de las guías de escalera.			✓
Ganchos de seguridad aseguran correctamente en los peldaños			✓
El ángulo de la escalera está correcto.	✓		
Mínimo 1 metro de escalera por encima del punto final de apoyo superior	✓		
Para tabajos con sistemas eléctricos. Escalera Adecuada.			✓
La escalera está amarrada a una estructura que soporte fijo y seguro	✓		

ANDAMIOS - TIPO

TUBULAR ✓ | MOVIL | COLGANTE

ITEM	CO	NC	N.A
La superficie de apoyo es firme y plana	✓		
El andamio está completo	✓		
Cuenta con escalera para subir y bajar			✓
Ajuste entre secciones de andamios			✓
Está asegurado a una estructura			✓
Los tablones de la plataforma cumplen con el espesor (5 cm) y ancho (26 cm).	✓		✓
Partes del andamio no presentan averías.	✓		
Los tablones están asegurados	✓		
Andamio rodante tiene con freno	✓		
La altura de la estructura es la indicada.	✓		

EQUIPOS CONTRA CAIDAS

ITEM	CO	NC	N.A
ARNÉS - Correas, Costuras	✓		
ARNÉS - Elementos Metalicos Plasticos	✓		
ESLINGA EN Y - Correas.	✓		
ESLINGA EN Y - Costuras.	✓		
ESLINGA EN Y - Elementos Metalicos	✓		
ESLINGA EN Y - Absorvedor	✓		
LINEA DE VIDA PORTATIL - Correas.	✓		
LINEA DE VIDA PORTATIL - Costuras.	✓		
LINEA DE VIDA - Elementos Metalicos	✓		
MOSQUETON Desgastado o deformado.	✓		
MOSQUETON - Ajustes o seguros	✓		
FRENO - Ajustes o seguros		✓	
FRENO - Desgastado o deformado.		✓	
ESLINGA-Desgastado o deformados		✓	
Eslingas - Correas, Costuras	✓		
CASCO, con Barbuquejo	✓		
Gafas:	✓		

HERRAMIENTAS DE TRABAJO

ITEM	CO	NC	N.A
herramienta adecuada para el trabajo	✓		
En buen Estado General	✓		
Prueva Funcional Previa	✓		
Partes Moviles Protegidas (Guardas)	✓		
E.P.P Adecaudo para la Herramienta	✓		

Vo.Bo. Responsable:	Jose Me... Nombre y Firma

OBSERVACIONES

SOAMBIENTALES S.A.S	CONDICIONES DE SALUD	REVISIÓN No : 02
		FECHA : 09/11/2021

TAREA DE ALTO RIESGO				FECHA	
LAVADO DE VIGACANALES - REGIONAL ICBF - CASANARE					
TRABAJADOR 1	JOSE ROSEBEL ACOSTA MATEUS	CEDULA No.	74858844	ROL:	Trabaj. Autorizado
TRABAJADOR 2	JOSE MERARY ACOSTA ROA	CEDULA No.	7364325	ROL:	Cord. Trab. Altura
TRABAJADOR 3		CEDULA No.		ROL:	
TRABAJADOR 4		CEDULA No.		ROL:	
TRABAJADOR 5		CEDULA No.		ROL:	

ANTECEDENTES

ITEM	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Hipertensión arterial no controlada		✓		✓						
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		✓		✓						
Daltonismo		✓		✓						
Trastornos Psiquiátricos		✓		✓						
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		✓		✓						
Anemia		✓		✓						
Claustrofobia		✓		✓						
Fobia a las Alturas		✓		✓						
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		✓		✓						
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		✓		✓						
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		✓		✓						
Trastorno Osteomuscular Activo		✓		✓						
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		✓		✓						
Trastorno del sueño		✓		✓						
Trastorno Auditivo		✓		✓						
Enfermedad Diarreica, Infecciosa o febril Aguda		✓		✓						
Trastorno Visual		✓		✓						
Trastorno Respiratorio		✓		✓						
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		✓		✓						
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		✓		✓						
Valor de Tensión Diaria (a.m.)										
Valor de Frecuencia Cardiaca (a.m.)										
Valor de Tensión Diaria (p.m.)										
Valor de Frecuencia Cardiaca (p.m.)										
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.	Jose Rosebel Acosta Firma Trabajador 1.		Firma Trabajador 2.		Firma Trabajador 3.		Firma Trabajador 4.		Firma Trabajador 5.	

Cualquier casilla marcada con (**SI**) Imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte al Area de Salud y Seguridad en el Trabajo

Vo.Bo. Responsable:	Jose Merary Acosta Nombre y Firma

OBSERVACIONES

358

SOAMBIENTALES S.A.S Soluciones de Prevención y Control para un Ambiente Saludable	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO : FR – 006 REVISION No : 02 FECHA : 24/08/2019

TIPO DE EVENTO			FECHA	DURACION
Inducción inicial		Otros: (Especifique)	02/12/2022	30 MIN
Reinducción			LUGAR DEL EVENTO	
Charla diaria	X		ICBF REGIONAL CASANARE	
Curso/Taller				
Seminario				

RESPONSABLE	
Nombre: LUIS FERNANDO SALAZAR	Cargo/empresa : HSE

TEMA(S) TRATADO(S)

Reunion Preoperacional -limpieza Vigacanales - ICBF - Regional Casanare

No.	NOMBRE	No. IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	JOSE ROSEBEL ACOSTA	74858844	T. AUTORIZADO	
2	JOSE MERARY ACOSTA	7364325	C. T. ALTURA	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Observaciones:

Coordinador del evento:	Cargo	Firma
LUIS FERNANDO SALAZAR	HSE	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI Versión 6	20/02/2019 Página **1** de **2**	GOBIERNO DE COLOMBIA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 07: 30am	**Fecha:** 01 – 12 -2022
Lugar:	REGIONAL – CASANARE.
Dependencia que Convoca:	GRUPO ADMINISTRATIVO
Proceso:	PROCESOS ADMINISTRATIVOS- CTO 85000772022 DE 2022
Objetivo:	SOCIALIZACION EJECUCION ACTIVIDADES CICLO 4

Agenda:

SOCIALIZACION EJECUCION ACTIVIDADES CICLO 4- CONTRATO No.85000772022. ***"PRESTAR EL SERVICIO DE DESINFECCIÓN Y LAVADO DE TANQUES EN LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL ICBF REGIONAL CASANARE"***

Desarrollo:

Siendo las 10:00 am se realiza reunión con el contratista junto con la profesional SST de la Regional Casanare y el operario de mantenimiento de la sede Regional, en donde se verifica el cumplimiento de los requisitos para realizar trabajos en alturas. Y se verifica que ya ha realizado entrega de los soportes a las obligaciones SIGE, por lo que se programa ejecución de actividades del Ciclo 4 para el día 3 de Diciembre de 2022 y la actividad de lavado del tanque subterráneo para el día 08 de diciembre de 2022, la fecha se establece teniendo en cuenta que se debe consumir el agua almacenada en el subterráneo.

PROGRAMACION								
No.	Actividad	UN	CANT.	CICLOS	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3	CICLO 4
1	Sede Yopal: Servicio Lavado y desinfección Tanque 1000 lt - Nivel + 3 ,0	UN	5	2	Sabado - 25 de Junio	Sabado - 3 -Diciembre		
2	Sede Yopal: Tanque Subterraneo dimensiones 8x3x1,8 - Servicio de Lavado y Desinfeccion.	UN	1	2	Jueves - 30 de Junio	Viernes - 2 -Diciembre		
3	Centro Zonal Villanueva: Servicio Lavado y desinfección Tanque 2000 lt - Nivel + 3,0	UN	1	2	Lunes - 27 de Junio	Domingo - 4 - Diciembre		
4	Centro Zonal Villanueva: Servicio Lavado y desinfección Tanque 1000 lt - Nivel + 3,0	UN	3	2	Lunes - 27 de Junio	Domingo - 4 - Diciembre		
5	Centro Zonal Paz de Ariporo: Servicio Lavado y desinfección Tanque 1000 lt - Nivel + 2,0	UN	1	2	Martes - 28 de Junio	Lunes- 5 - Diciembre		
6	Limpieza vigacanales para aguas lluvias - Nivel + 2,0 ubicadas en el Centro Zonal y Regional	UN	188	4	Sabado - 25 de Junio	Sabado - 13 Agosto	Sabado 8 Octubre	Sabado - 3 Diciembre

1. Por parte del contratista se socializa con la profesional de SST de la Regional Casanare, las actividades a realizar dentro del Ciclo 4 correspondiente a la ejecución del contrato No.85000772022, ***"PRESTAR EL SERVICIO DE DESINFECCIÓN Y LAVADO DE TANQUES EN LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL ICBF REGIONAL CASANARE"***.

Decisiones:

- Lavado del tanque subterráneo para el día 08 de diciembre de 2022, la fecha se establece teniendo en cuenta que se debe consumir el agua almacenada en el subterráneo.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

FIRMAS ASISTENTES.

Nombre	Cargo/Dependencia	Entidad	Firma
JOSE MERARY ACOSTA	REPRESENTANTE LEGAL	SOAMBIENTALES	
MARGARETH ORTIZ RUBIO	SUPERVISION CTO-No.85000772022.	I.C.B.F.	
CAMILO ANDRES LUNA	APOYO G. ADMON.	I.C.B.F.	
YENNY PATRICIA GOMEZ SERRANO	REFERENTE SST.	I.C.B.F.	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.