sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

DOCUMENTOS ACTA 5 CONT 050-26 ELECTRIFUTURO

1 mensaje

legalizacioncontratosycuentas ycuentas <legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co>
Para: sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

24 de julio de 2026 a las 11:50 a.m.

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

DOCUMENTOS ACTA 5 CONT 050-26 ELECTRIFUTURO.PDF
8915K

IBAL SIG	SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-050 FECHA VIGENCIA:2016-10-12 VERSIÓN: 02 Página 1 de 1

Ibagué, 24 de julio de 2026

Geraldine R
24/07/2026
11:15 AM.
Rad: 20260540

Doctor
GERMAN DARIO FONSECA SALCEDO
Secretario General
IBAL S.A. ESP. OFICIAL
Ibagué

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE SERVICIO N° 050 DEL 23 DE ENERO DE 2026 – DUBER RIAÑO/ ELECTRIFUTURO.

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de Gestión de la Secretaria General, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL No. 05

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE – 505
2. ACTA PARCIAL No. 05
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES
4. INFORME TECNICO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL PERIODO
5. CERTIFICACION CONTADORA PUBLICA - EXPENSAS
6. TARJETA PROFESIONAL CONTADOR – CEDULA – CERTIFICACION JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
7. PLANILLA RESUMEN GENERAL DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA
8. DOCUMENTOS DEL SSST

Atentamente,

WILINTON JARAMILLO HERRERA
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos
Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.

Contrato No.	**050 DEL 23 DE ENERO DE 2026.**
Objeto	**"CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES ELECTRICAS (INCLUYE ALARMAS, UPS), PLANTAS ELECTRICAS, AIRES ACONDICIONADOS Y REDES DE CABLEADO DE DATOS DE TODAS LAS INSTALACIONES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A ESP OFICIAL".**
Valor del Contrato	**NOVENTA Y DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS ($92.110.907.68) MCTE.**
Contratista	**DUBER RIAÑO ROJAS/ ELECTRI FUTURO.**
Supervisor	**WILINTON JARAMILLO HERRERA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales**
Fecha de Inicio	**17 DE FEBRERO DE 2026.**
Fecha de terminación	**16 DE AGOSTO DE 2026.**
Plazo de Ejecución	**SEIS (06) MESES.**

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	07	24

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

Periodo informado: 17 de junio al 16 de julio de 2026.

Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor

- Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnóstico de Aires Acondicionados.
- Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnostico a las Redes Eléctricas, (dispositivos de conexión eléctrica, y demás elementos indispensables para este servicio). Incluye alarmas.
- Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnóstico de Plantas Electricas
- Documentos SSST.

Evidencias de la ejecución del contrato

- ➢ Informe con registro fotográfico.
- ➢ Solicitudes del servicio a las diferentes Procesos.

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC CODIGO	CPC DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
1	Mantenimiento de Redes Eléctricas	54611	Servicios de instalación de cables y otros dispositivos eléctricos	1	$6,406,828.45	$38,440,970.67	$6,406,828.45	$6.406.828,43
2	Mantenimiento Plantas Eléctricas	8715203	Servicio de mantenimiento y reparación de aparatos de distribución y control de la energía eléctrica	1	$5,250,039.50	$31,500,237.01	$5,250,039.50	$5.250.039,51
3	Mantenimiento de Aires Acondicionados	8711099	Servicio de mantenimiento y reparación de otros productos metálicos elaborados n.c.p.	1	$3,694,950.00	$22,169,700.00	$3,694,950.00	$3.694.950,00
						VALOR PRESENTE A CTA	$15,351,817.95	

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$ 92.110.907.68**

Valor Acta No. 01	$ 15.351.817.95			
Valor Acta No. 02	$ 15.351.817.95			
Valor Acta No. 03	$ 15.351.817.95			
Valor Acta No. 04	$ 15.351.817.95			
Valor Acta No. 05	$ 15.351.817.95			
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 15.351.817.93			
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERSONA NATURAL				
Entidad en donde se realiza el pago.	APORTES EN LINEA - BANCOLOMBIA		**Valor total del aporte**	**$ 621.000.oo**
Planilla No.	9507241549		**Salud**	$ 218.900.oo
Periodo cotizado	**De:**	01 Junio	**Pensión**	$ 280.200.oo
	Hasta:	30 Junio	**ARL**	$ 121.900.oo
Entidad en donde se realiza el pago.	APORTES EN LINEA - BANCOLOMBIA		**Valor total del aporte**	**$ 542.300.oo**
Planilla No.	9507226096		**Salud**	$ 70.100.oo
Periodo cotizado	**De:**	01 Julio	**Pensión**	$ 280.200.oo
	Hasta:	30 Julio	**ARL**	$ 121.900.oo
			CCF	$ 70.100.oo
ANEXOS:				Marque con x
Factura Electrónica de Venta				X
Informe Técnico Actividades realizadas del periodo del 17 de junio al 16 de julio de 2026.				X
Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista y Empleados.				X
Documentos requeridos por el SSST – Constancia de afiliaciones a la ARL – Entrega de elementos de protección personal – Inspección de áreas y/o puestos de trabajo – Inspección de limpieza e higiene personal – Inspección mensual de herramientas y equipos eléctricos.				X

Firma		
Nombre	**DUBER RIANO ROJAS**	**WILINTON JARAMILLO HERRERA**
	Contratista	**Supervisor**
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	**CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO**	

ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Contrato 050 – IBAL S.A. ESP Oficial

Periodo: 17 de junio al 16 de julio de 2026

1. Objeto del contrato

Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de redes eléctricas (incluye alarmas, UPS), plantas eléctricas, aires acondicionados y cableado de datos en todas las instalaciones del IBAL S.A. ESP Oficial.

2. Actividades realizadas

Cambio de luminarias: Sustitución de reflectores de 50W por reflectores de 200W en la planta La Pola.

Reemplazo de cableado: Incluyó soportes, controles de programación y aisladores de porcelana en postes.

Iluminación en captación y purificación: Instalación de soportes de anclaje para mejorar seguridad y visibilidad.

Reemplazo de tomas y suiches en diferentes sedes.

Instalación de RJ45 y verificación de puntos de red.

Verificación de plantas eléctricas: Pruebas de respaldo y control de funcionamiento.

Mantenimiento de aires acondicionados: Ajustes para eficiencia operativa.

Revisión de motores y luminarias: Evaluación de potencia y reemplazo de elementos defectuosos.

Control de programadores: Ajustes en bocatomas, tanques y sedes.

3. Resultados obtenidos

Mejora en la iluminación exterior de planta 1 y pola, aumentando seguridad.

Optimización de la red eléctrica y de datos.

Reducción de riesgos por fallas eléctricas y mejor desempeño de plantas eléctricas y aires acondicionados.

Mayor confiabilidad en sistemas de control y programación.

4. Hallazgos generales

Bocatoma Combeima: Urgente cambio de filtro primario de combustible.

Bocatoma Cai: Cambio de batería por tiempo de vida útil.

Planta La Pola: Instalar dos baterías de igual capacidad para evitar daños internos.

Planta Arboleda 1: Requiere instalación de control de transferencia automático.

Planta Chembe: Encendidos semanales mayores a 10 minutos para evitar fallas de arranque.

5. Cronograma de intervenciones

Todas las sedes (Chembe, Combeima, Boquerón, Planta 1, Arboleda Campestre, La Pola y Cai) recibieron pruebas semanales de funcionamiento, con hallazgos específicos como filtros sucios, baterías agotadas y necesidad de ajustes en controles de transferencia.

6. Conclusiones

El mantenimiento preventivo permitió mantener las plantas eléctricas y sistemas asociados en buen estado. Se identificaron correctivos prioritarios:

Cambio de filtros y baterías.

Instalación de controles de transferencia.

Ajustes en arranques y precalentadores.

En general, las plantas se encuentran operativas y listas para responder a emergencias eléctricas.

7. Recomendaciones

Realizar cambio de filtros y aceites periódicamente.

Sustituir baterías vencidas para evitar fallas críticas.

Mantener encendidos regulares en plantas de respaldo.

Contactar al técnico encargado en caso de emergencias: 3162296604 / 3183249492

Anexos: FOTOGRAFIAS

ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com

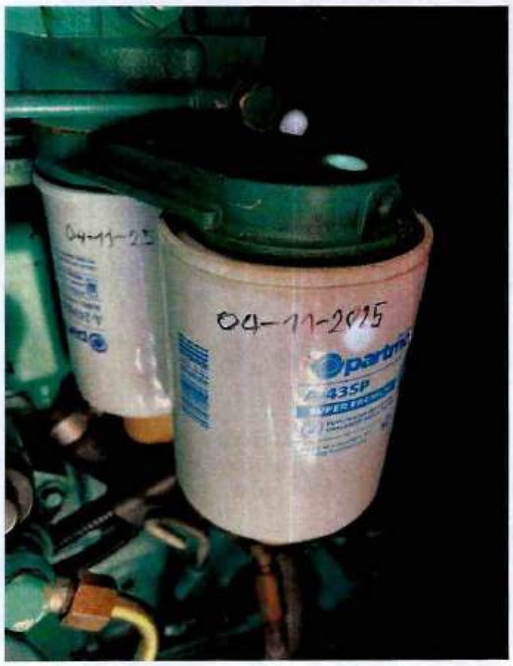
CONTRATO 050 DEL 2026---IBAL
RECOPILACION DE INFORME SEMANAL A MENSUAL
17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO DEL 2026

Arboleda potable sin novedades 	Planta arboleda 1 sin novedad 

ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com

CONTRATO 050 DEL 2026---IBAL
RECOPILACION DE INFORME SEMANAL A MENSUAL
17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO DEL 2026

Arboleda 1 operando normal



Planta en operación normal



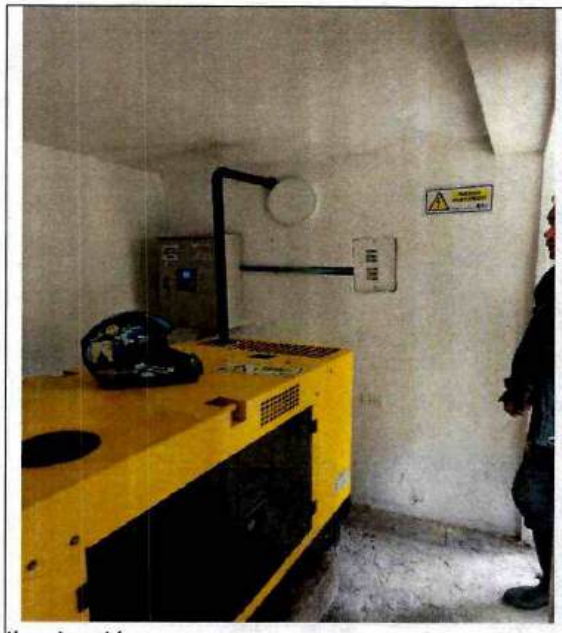


Iluminación interna de bocatoma cay



Cambio de iluminación

ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com



Iluminación cay



Se requiere cambiar filtros en general en todas las plantas eléctricas

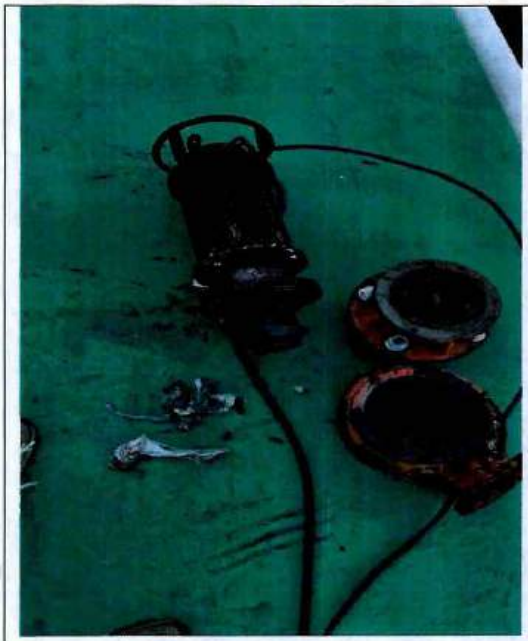


Iluminación interna de las sedes baños

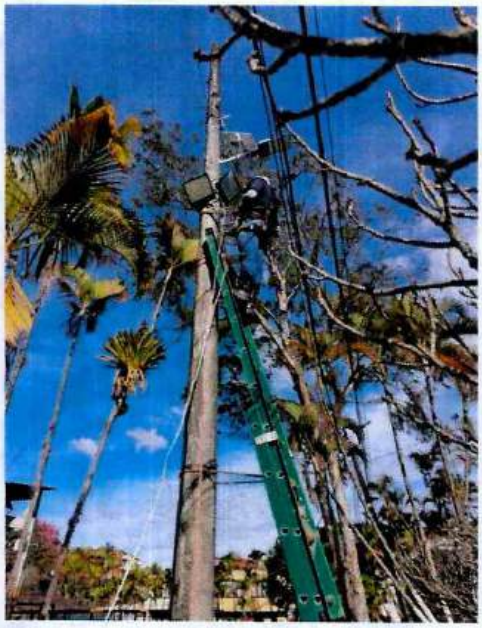


Bocatoma cay

ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com



Motobomba de aguas residuales quemada



Planta 2 agua potable



Motor fuera de borda quemado arboleda



Transferencia en corto circuito arboleda

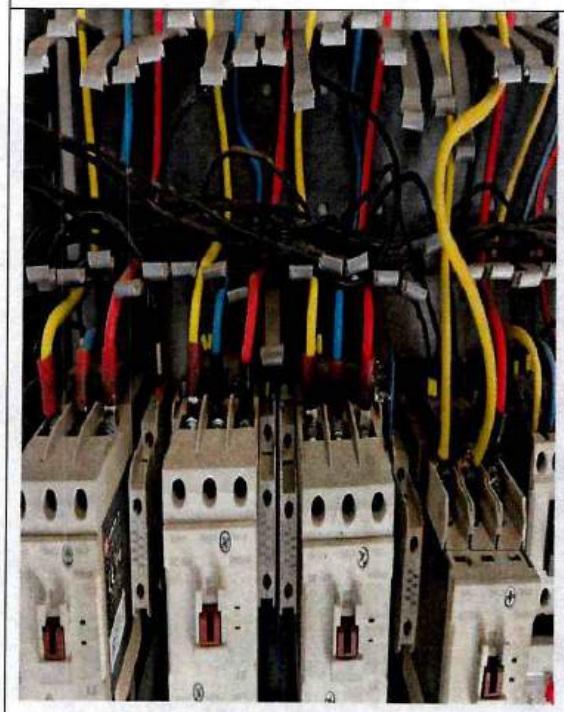
ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com



Cableado sulfatado en subestación la pola



Cableado quemado entrada comercial



Sistema de control de mandos líneas quemadas



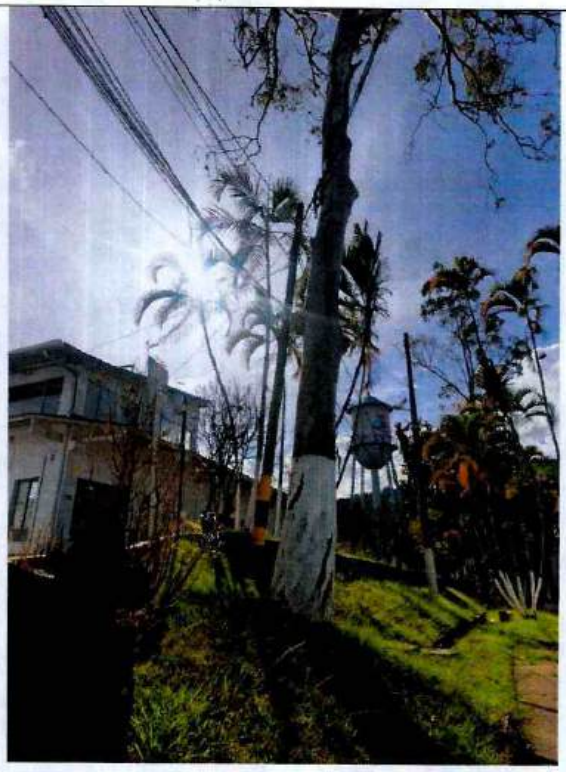
Se requiere cambiar baterías en seria. Planta la pola

ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com

CONTRATO 050 DEL 2026---IBAL
RECOPILACION DE INFORME SEMANAL A MENSUAL
17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO DEL 2026



Entrada de banco de condensadores planta arboleda



Reemplazo de iluminación y cableado en la pola. Planta 2



Planta eléctrica de 50 kva arboleda cambio de baterías fase 3



Planta eléctrica de 75 kva arboleda fase 1 y 2

ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com

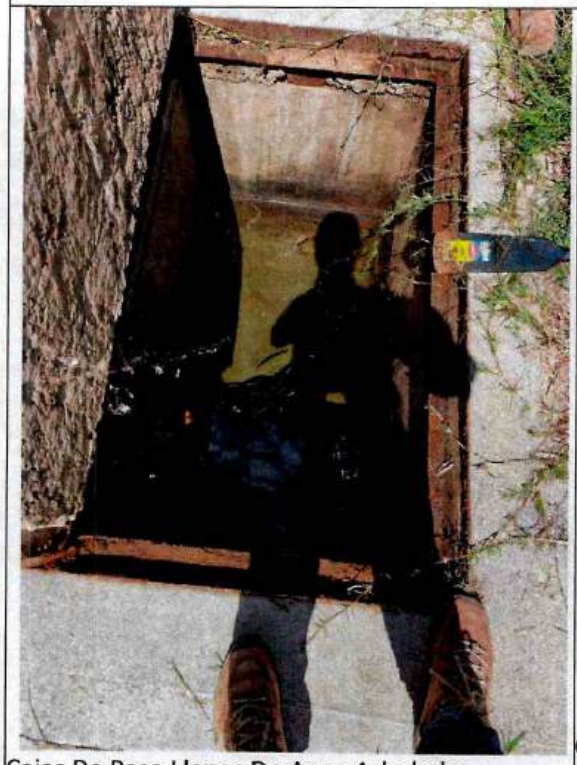
CONTRATO 050 DEL 2026---IBAL
RECOPILACION DE INFORME SEMANAL A MENSUAL
17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO DEL 2026



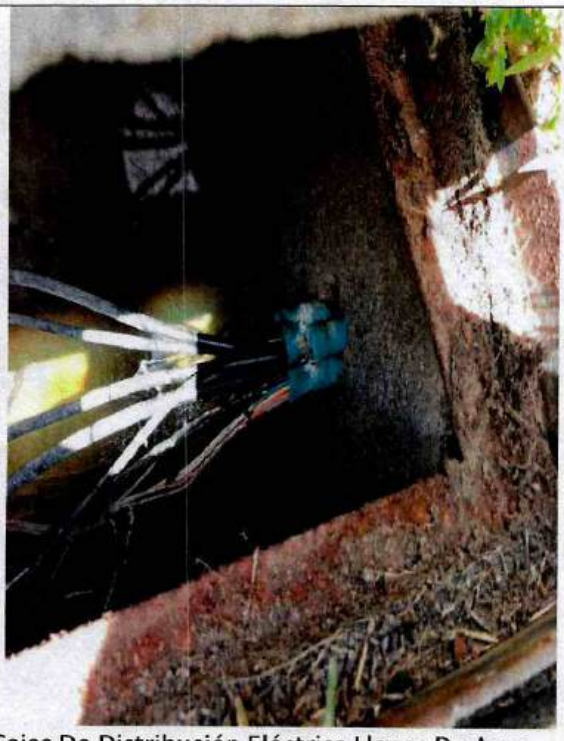
Motor quemado, arboleda fase 1 y 2



arboleda



Cajas De Paso Llenas De Agua Arboleda



Cajas De Distribución Eléctrica Llenas De Agua Arboleda

ELECTRI-FUTURO
NIT. 14137785-3 RÉGIMEN COMÚN
Calle 26ª No.4B-18 Ibagué
Teléfono: 3162296604-3165625419
Electri-futuro@hotmail.com

CONTRATO 050 DEL 2026---IBAL
RECOPILACION DE INFORME SEMANAL A MENSUAL
17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO DEL 2026



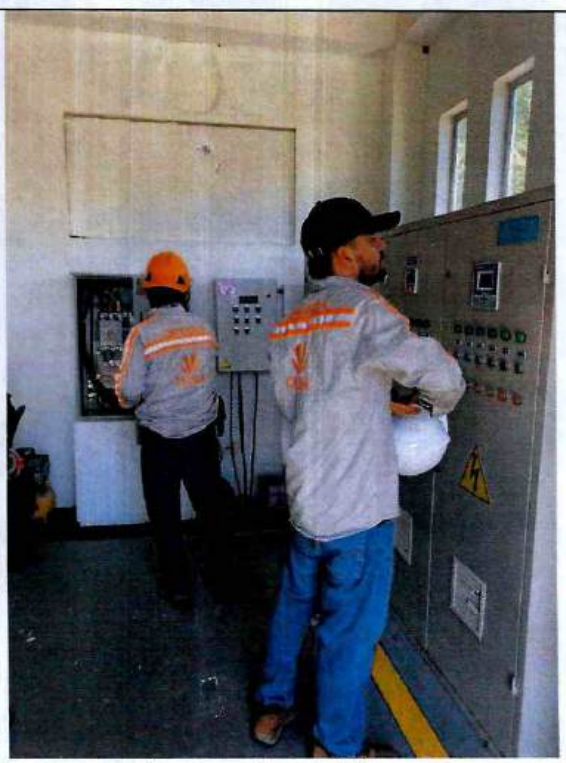
Daños Y Quema De Mercotat, Sistema Rotatorio De Barrelodos Arboleda



Iluminación De Bocatoma Combeima
Cambio Luminarias De 50 Wts, A 200 Wts



Cableado de alimentación de motores, quemado
Cableado de conexión de motor fuera de borda



Corto Causado Por Red De Celsia

IBAL SIG	INFORME MENSUAL DE SST CONTRATISTAS	CODIGO: SG-R-197
		FECHA DE VIGENCIA: 2025-05-21
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	VERSIÓN: 00
		PAGINA 1 DE 1

PROCESO:	SISTEMA DE GESTION				
FECHA DE ENTREGA:	17-jul-26	No. Contrato	50	OBJETO DEL CONTRATO	CTO DE SERVICIO No. 050 DE 2026, CUYO OBJETO ES: "CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES ELECTRICAS (INCLUYE ALARMAS, UPS), PLANTAS ELECTRICAS, AIRES ACONDICIONADOS Y REDES DE CABLEADO DE DATOS DE TODAS LAS INSTALACIONES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A ESP OFICIAL".
RESPONSABLE DEL INFORME:	LINCEY XIOMARA AVILA MENDOZA				
NOMBRE CONTRATISTA	DUBER RIAÑO			NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA	ELECTRIFUTURO NIT. 14137785-3
PERIODO:	DEL 17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO DE 2026				

RELACION DEL PESONAL QUE INGRESA EN EL PERIODO CON LAS AFILIACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	FECHA INDUCCION	FECHA DE AFILIACION							
				EPS	FECHA DE AFILIACION	ARL	FECHA DE AFILIACION	AFP	FECHA DE AFILIACION	CAJA COMPENSACION	FECHA DE AFILIACION
DUBER RIAÑO ROJAS	14137785	TECNOLOGO ELECTRICISTA	4/02/2026	SANITAS	1/06/2017	SURA	1/06/2017	PORVENIR	1/06/2017	SIA	N/A
ALEXANDER RAMIREZ RIAÑO	14108070	AUXILIAR	4/02/2026	FAMISANAR	1/06/2018	SURA	1/01/2026	PORVENIR	1/01/2026	COMFENALCO	1/01/2026

INFORMACION DE TRABAJADORES EN OBRA

RELACION DEL PERSONAL DE LA OBRA EN GÉNERAL

Numero	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO
1	DUBER RIAÑO ROJAS	141377785	REPRESENTANTE LEGAL	17/02/2026
2	ALEXANDER RAMIREZ RIAÑO	14108070	AUXILIAR	17/02/2026

RELACION DEL PERSONAL RETIRADO DURANTE EL PERIODO

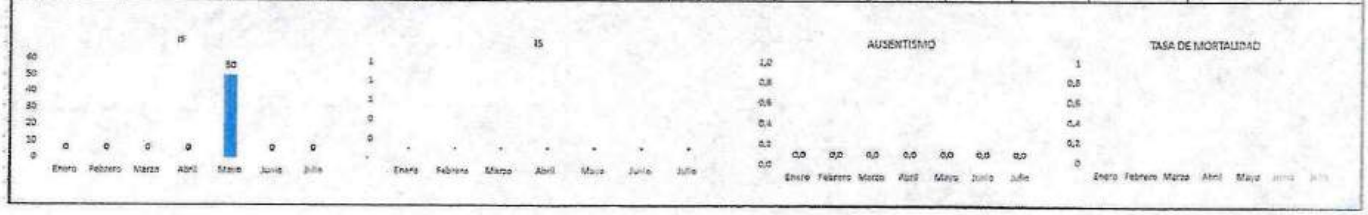
Numero	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO		FECHA DE RETIRO
N/A					
N/A					

INFORMACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

NOMBRE DEL TRABAJADOR	MECANISMO DEL ACCIDENTE	DIAS INCAPACITANTES	DESCRIPCION DEL EVENTO

INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

MES	No. De Trabajadores	No. De Accidentes	Dias laborados	No. De Accidentes mortales	No.dias cargados en el mes	Dias de incapacidad origen comun	Dias de incapacidad origen laboral	K	IF	IS	Ausentismo por causa medica	Tasa mortalidad	
Enero	1	0	11	0	0	0	0	100	0	-	0,0	#¡DIV/0!	
Febrero	2	0	10	0	0	0	0	100	0	-	0,0	#¡DIV/0!	
Marzo	2	0	30	0	0	0	0	100	0	-	0,0	#¡DIV/0!	
Abril	2	0	30	0	0	0	0	100	0	-	0,0	#¡DIV/0!	
Mayo	2	1	30	0	0	0	0	100	50	-	0,0	,0	
Junio	2	0	30	0	0	0	0	100	0	-	0,0	#¡DIV/0!	
Julio	2	0	16	0	0	0	0	100	0	-	0,0	#¡DIV/0!	



REGISTRO DE ACTIVIDADES, CAPACITACION, INDUCCION Y ENTRENAMIENTO EN SST

FECHA	N° DE TRABAJADORES	INDUCCION	REINDUCCION	CAPACITACION/SENSIBILIZACION	TEMA	CONFIDENCIOS O RECOMENDACIONES REALIZADAS AL PERSONAL
18/06/2026	2			X	Sensibilización Reporte de actos e condiciones inseguras	reporter riesgos antes de que ocurra un accidente
9/07/2026	2			X	Higiene postural	Cambio de posición y camine cada 45 a 60 minutos. Para levantar cargas de forma segura, separe los pies a la altura de los hombros. Flexione las rodillas y mantenga la espalde recta. Sujete el objeto con firmeza y péguelo a su cuerpo. Levante el peso usando la fuerza de las piernas y evite girar la cintura

SEGUIMIENTO AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE SST ESTABLECIDAS PARA EL PERIODO

ACTIVIDADES REALIZADAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	CUMPLIMIENTO ANUAL
Actividades Programadas en el Mes		1	1	2	1	2	2					
% Ejecución Mensual del Programa PLAN DE TRABAJO		1	1	2	1	2	2					
% Cumplimiento Meta en el Mes		100%	100%	100%	100%	100%	100%					

REGISTRO ENTREGA DE EPP

Entrega primera vez		Reposicion	X	Duber Riaño Rojas	DESCRIPCION DE EPP	gafas de seguridad, guantes de poliuretano, guantes de carnaza
Entrega primera vez		Reposicion	X	Alexander Ramirez Riaño	DESCRIPCION DE EPP	gafas de seguridad, guantes de poliuretano, guantes de carnaza
Entrega primera vez		Reposicion				

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO Y CONTROLES (SEGÚN APLIQUE)

MES	FECHA	ACTIVIDAD	CONTROLES ESTABLECIDOS
Junio	17/06/2026	Cambio de luminarias: Sustitución de reflectores de 50W por reflectores de 200W en la planta La Pola.	Uso de elementos de protección personal, inspección de seguridad, trabajo en equipos desenergizados, uso de escalera dielectrica certificada y equipos de protección contra caidas.
Junio	18/06/2026	Reemplazo de cableado: Incluyó soportes, controles de programación y aisladores de porcelana en postes.	Uso de elementos de protección personal y uso de escalera certificada
Junio	26/06/2026	Revisión de motores y luminarias: Evaluación de potencia y reemplazo de elementos defectuosos.	Inspección tecnica y de seguridad
Junio	30/06/2026	Iluminación en captación y purificación: Instalación de soportes de anclaje para mejorar seguridad y visibilidad.	Uso de elementos de protección personal, inspección de seguridad, trabajo en equipos desenergizados, uso de escalera dielectrica certificada y equipos de protección contra caidas.
Julio	1/07/2026	Reemplazo de tomas y suiches en diferentes casas.	Uso de elementos de protección personal, inspección de seguridad, trabajo en equipos desenergizados
Julio	3/07/2026	Instalación de RJ45 y verificación de puntos de red.	Uso de elementos de protección personal, inspección de seguridad, trabajo en equipos desenergizados
Julio	6/07/2026	Verificación de plantas eléctricas: Pruebas de respaldo y control de funcionamiento.	Inspección tecnica y de seguridad
Julio	10/07/2026	Mantenimiento de aires acondicionados: Ajustes para eficiencia operativa.	Inspección tecnica y de seguridad
Julio	15/07/2026	Control de programadores: Ajustes en bocatomas, tanques y casas.	Inspección tecnica y de seguridad

ACTUALIZACIONES MATRIZ DE PELIGROS -(NUEVAS ACTIVIDADES EN EL CONTRATO- ACCIDENTES DE TRABAJO- GESTION DEL CAMBIO)

FECHA	DESCRIPCION DE ACTUALIZACION O CAMBIO	MEDIDAS DE INTERVENCION ESTABLECIDAS

MEDIDAS DE INTERVENCION (MATRIZ DE PELIGROS- INSPECCIONES- SEÑALIZACION- ACCIDENTALIDAD)

Item	Descripción	Fecha	Acciones preventivas y correctivas	Registro Fotográficos	Condición	Evidencias
1						
2						
3						

GESTION DEL COPASST Y COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL		
COMITÉ	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	FECHA
COPASST	N/A	
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	N/A	

ACTIVIDADES PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL (SEGÚN APLIQUE)		
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	FECHA	EVIDENCIAS Y SOPORTES
N/A		

ANEXO FOTOS DE EVIDENCIA ACTIVIDADES REALIZADAS



Iluminación interna de bocatoma cay



Iluminación interna de las sedes baños



Transferencia en corto circuito arboleda



Planta 2 agua potable



Iluminación De Bocatoma Combeima



Reemplazo de iluminación y cableado en la pole, Planta 2

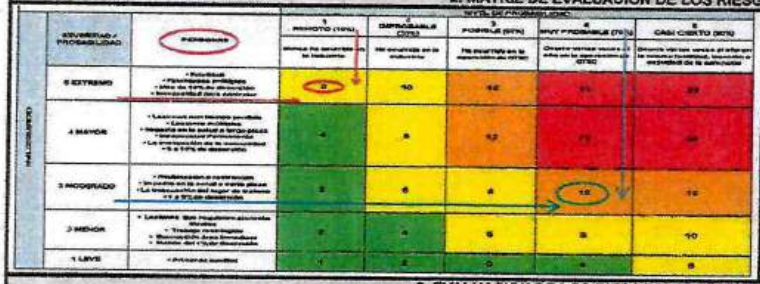
ELABORO: DATOS SUPERVISOR SST DEL CONTRATISTA			APROBO: DATOS DEL COORDINADOR SST	
NOMBRE:	LINDEY XIOMARA AVILA MENDOZA		NOMBRE:	
CARGO:	PROF. SST CONTRATISTA	FIRMA	CARGO:	FIRMA

	ELECTRIFUTURO NIT.14137785-3	**Cod: SST-AST-02**
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**actualizacion: 05/08/2025**
	ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO (AST)	**Versión: 3.0**

1. DATOS GENERALES

PROYECTO:	CONTRATO 050 DE 2026	AREA / LUGAR:	IBAL S.A E.S.P. - Planta No. 2 - La Pola	No. PERMISO DE TRABAJO:	PT052026
AST ELABORADO POR (Compañía que realiza el trabajo):	ELECTRIFUTURO NIT.14137785-3			Elaborado AÑO 2026 MES 05 DIA 17	
ALCANCE DEL TRABAJO (Descripción del trabajo a realizar):	Reemplazo de iluminación y cableado en la pola. Planta 2			Desde: AÑO 2026 MES 06 DIA 17	
EQUIPOS Y/O HERRAMIENTAS A UTLIZAR:	Escalera certificada dielectrica, arenes dielectrico, eslinga de posicionamiento o tieoff, mosquetones, herramientas manuales, herramientas electricas			Hasta: AÑO MES DIA	

2. MATRIZ DE EVALUACION DE LOS RIESGOS EMPULEG



1. Calcule el Nivel de Riesgo multiplicando Severidad por Probabilidad.
2. Determine la acción del nivel de riesgo de acuerdo con la siguiente tabla:

TABLA DE ACCION DE NIVEL DE RIESGO

NIVEL	RIESGO	RESULTADO	SIGNIFICADO	ACCION
5	Extremo	18 +	No aceptable	Situación crítica, Detener el Trabajo.
2	Alto	11:15	Aceptable con Controles especificos	Corregir o adoptar medidas de control especifico
1	Medio	6:10	Aceptable Mejorar control	Mejorar el control existente
0	Bajo	1:04	Aceptable	Requiere monitoreo para garantizar que el riesgo permanece bajo

Nivel de riesgo antes de controles

Nivel de riesgo después de controles

3. EVALUACION DE LOS RIESGOS PARA REALIZAR EL TRABAJO

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGRO PARA LA SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE (Fuente, Situación o Acto)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivo, Protectivo y Reactivo)	CARGO RESPONSABLE
1	Alistamiento de herramientas y equipos,traslado del area de trabajo	Herramientas manuales, equipos menores y maquinaria en mal estado.	Machucones,golpes,caidas, lesiones graves o mortales	Inspeccion pre operacional de herramientas y equipos AST.	Taladro, pulidora, herramientas manuales
2	Inspeccion , señalizacion y demarcacion del area	Caida de objetos, caida de personas.	lesiones graves o mortales	Acordonamiento del area con cinta peligro	Señalizacion de riesgo de caidad de onjetos y riesgo de caida de personas
3	Instalacion de escalera dielectrica certificada del area	Caida de personas de alturas superior a 2.0 mts	Golpes, lesiones multiples, graves o accidentes mortales	Uso de los equipos de proteccion contra caidads, arnes 5 puntos, eslinga y para trasladp, eslinga de restriccion para trbajos con riesgo de caida desde una superficie. Uso de casco de seguridad con barbuquejo, botas de seguridad, guantes de seguridad, gafas de seguridad.	Escalera dielectrica certificada, eslinga de posicionamiento o tie off, mosquetones, arnes de seguridad dielectrico certificado
4	Mantenimiento y cambio de luminarias	Caida de objetos, caida de personas, ruido y vibraciones, exposicion a material particulado, exposicion a material particulado proyectado hacia los ojos, exposicion al sol y altas temperaturas ambientales por encima de los 30°C, exposicion a superficies resbalosas por lluvias	Machuchones, golpes, lesiones graves o mortales, amputaciones, aplastamiento, deshidracion, golpe de calor, enfermedades laborales, hipocausia, enfermedades respiratorias y/o pulmonares, caidas de personas de alturas, caida de objetos	Encontrarse apto y alerta. Usar elementos de proteccion personal, casco de seguridad, gafas, guantes de seguridad antigolpe, proteccion auditiva de insercion, proteccion respiratoria contra particulas de polvo N95. Uso de los elementos de proteccion contrea caidas mencionados anteriormente. Hidratacion, pausas activas, usar protector solar.	N/A
5	Orden y aseo	Escombros material sobrante Residuos ordinarios (basuras como bolsas y empaques de productos, envolturas de materiales, residuos de cinta peligro dañada, bolsas de agua, vasos, botellas de gaseosa, entre otros)	Resbalones, caidas, tropiezos, daños a los bienes, daños a terceros	Recogar herramientas y equipos menores y Almanecer adecuadamente en el punto de acopio. Disponer adecuadamente los residuos, utilizar el punto de acopio y punto ecologico según la necesidad	bolsas, escobas, escobones
6	Finalizacion de la actividad				

4. EQUIPO QUE ELABORA EL AST

Declaro haber participado en la identificación de peligros y en la definición de las medidas de control para el trabajo que se va a realizar, garantizando que se realice las actividades en condiciones seguras

Declaro que me encuentro capacitado y entrenado para relizar el trabajo, me encuentro en buen estado de salud y en las condiciones fisicas,mentales y emocionales adecuadas apra la ejecucion del trabajo, no sufro de ninguna condicion que fecte mi habilidad para trabajar en alturas, Ejemplo: Vertigo, apilepsia etc. No me encuentro bajo lo efectos de alcohol y/o sustancias psicoactivas o que alteren el sistema nervioso central. Conozco los riesgos y peligros a los cuales me encuentro expuesto, asi como los riesgos asociados y las medidas de proteccion adecuadas para la prevencion de incidentes, accidentes y lesiones, asi como los elementos de proteccion que debo utilizar de manera adecuada. Declaro que participe en la elaboracion y/o divulgacion del ANALISIS SEGURO DE TRABAJO.

Declaro haber leído y comprendidos los riesgos y especialmente las medidas de control que se implementara antes, durante y despues del trabajo a realizar.

Declaro haber leído y comprendidos los peligros y medidas de control que se implementara para el trabajo que voy a realizar e informare oportunamente sobre cualquier situacion de peligro y respetare los procedimientos y estandares establecidos.

N	Nombre	Documento de identidad	Cargo	Firma
1	DUBER RIAÑO ROJAS	14137785	TENIICO ELECTRICISTA - REPRESENTANTE LEGAL	Duber Riaño R.
2	ALEXANDER RAMIREZ RIAÑO	14106070	AYUDANTE	Alexander Ramirez
3				
4				

5. APROBACIÓN DEL TRABAJO - AST

Declaro haber leído y comprendidos los riesgos y especialmente las medidas de control que se implementarán antes, durante y después del trabajo a realizar

Declaro haber leído y comprendidos los peligros y medidas de control que se implementara para el trabajo que voy a spervisar o informare oportunamente al Area SST sobre cualquier situacion de peligro y respetare los procedimientos y estandares establecidos, para el paro de actividades hasta que la stuacion de peligro, acto o condicion insegura sea corregida.

¿El lider del equipo de trabajo y los trabajadores entienden, aceptan, se comprometen y se responsabilizan con el cumplimiento de las medidas de seguridad establecidas en el AST para la ejecución del trabajo? SI [X] N/A [ ]

¿El personal de la cuadrilla de trabajo manifiesta encontrarse en buenas condiciones de salud para realizar las tareas asignadas? SI [X] N/A [ ]

6. APROBACION / VALIDACION (Autoridad de Area Local)

Nombre	Documento de identidad	Cargo	Firma
DUBER RIAÑO ROJAS	14137785	RESPONSABLE OPERATIVO DEL TRABAJO	Duber Riaño R.
LINCEY XIOMARA AVILA	1110564845	COORDINADOR DE ALTURAS	Lincey Xiomara Avila
LINCEY XIOMARA AVILA	1110564845	PROFESIONAL SST	Lincey Xiomara Avila

7. SUSPENSION DEL TRABAJO

Nombre: _____ Cargo: _____ Fecha: _____ Hora: ____ Firma: _____

Motivo y observaciones: _____

Actividades para reanudar labores: _____

8. CIERRE DE AST - FINALIZACION DE ACTIVIDADES

Hora de finalización:	5:00 pm.	Fecha de finalización:	17/06/2026
¿Se finalizaron las actividades programadas?	Si	¿El área queda en adecuado orden y aseo, circulacion libre sin residuos y/o escombros?	Si

Observaciones Finales

Nombre	Documento de identidad	Cargo	Firma
DUBER RIAÑO ROJAS	14137785	RESPONSABLE OPERATIVO DEL TRABAJO	Duber Riaño R.
LINCEY XIOMARA AVILA	1110564845	COORDINADOR DE ALTURAS	Lincey Xiomara Avila
LINCEY XIOMARA AVILA	1110564845	PROFESIONAL SST	Lincey Xiomara Avila

	ELECTRIFUTURO NIT.14137785-3 SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:SST-PTS-13
		Version: 03
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05/08/2025

1. Permiso de Trabajo en Alturas

Trabajo en alturas: Toda actividad que realiza un trabajador que ocasione la suspensión y/o desplazamiento, en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2.0 metros, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior más cercano a él. Resolución 4272 de 2021.

Proyecto:	CONTRATO 050 DE 2026 : CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES ELECTRICAS (INCLUYE ALARMAS, UPS), PLANTAS ELECTRICAS, AIRES ACONDICIONADOS Y REDES CABLEADO DE DATOS DE TODAS LAS INSTALACIONES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL	Numero Permiso de trabajo:	PT052026
Ciudad:	IBAGUE	Numero AST:	AST052026
Área/Lugar:	IBAL S.A E.SP - PLANTA 2 - LA POLA		

Fecha: 17/06/2026	Hora de inicio:	8:00 a. m.	Hora de finalización:	5:00 p. m.

Preguntas Marque con una X - SI o NO	Respuestas SI	 NO	Acción
El riesgo puede ser eliminado?		X	
El riesgo puede ser aislado con barreras temporales?	X		
Pueden aplicarse controles de ingeniería, plataformas seguras, andamios, plataformas de trabajo?	X		
El personal esta entrenado y es competente?	X		
Hay otros peligros en el área?	X		
Se realizó (ATS) para trabajo en alturas?	X		

Sección 1: Especificación del Trabajo

Descripción de la tarea/trabajo

Reemplazo de iluminación y cableado en la pola. Planta 2

Sección 2: Trabajador autorizado

Declaro que me encuentro capacitado y entrenado para realizar el trabajo en alturas, me encuentro en buen estado de salud y en las condiciones fisicas, mentales y emocionales adecuadas para la ejecución del trabajo, no sufro de ninguna condición que efecte mi habilidad para trabajar en alturas. Ejemplo; Vértigo, epilepsia etc. No me encuentro bajo los efectos de alcohol y/o sustancias psicoactivas o que alteren el sistema nervioso central. Conozco los riesgos y peligros a los cuales me encuentro expuesto, asi como los riesgos asociados y las medidas de proteccion adecuadas para la prevención de incidentes, accidentes y lesiones, asi como los elementos de protección que debo utilizar de manera adecuada.

Nombre	Fecha	Firma
1 DUBER RIAÑO ROJAS	14137785	
2 ALEXANDER RAMIREZ RIAÑO	14106070	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Sección 3: Autorización de Trabajo				
Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsabilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leido el Análisis Seguro de Trabajo (ATS), el procedimiento y Plan de rescate y aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.				
Responsable de trabajo	Duber Riaño Rojas	**Firma**	Duber Riaño R.	**Fecha:** 17/06/2026
El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quie es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las perosonas, encargadas, las condiciones y el área cumplan con los estándares de seguridad establecidos en la resolución 4272 de 2021.				
ayudante de seguridad	Alexander Ramirez Riaño	**Firma**	Alexander Ramirez	**Fecha:** 17/06/2026
Coordinador alturas	Lincey Xiomara Avila Mendoza	**Firma**		**Fecha:** 17/06/2026
Supervisor o inspector SST	Lincey Xiomara Avila Mendoza	**Firma**		**Fecha:** 17/06/2026
Autoridad del área		**Firma**		**Fecha:**

Sección 4: Finalización, Suspensión, o Cancelación del Trabajo		
Todo trabajo asociado a este permiso de trabajo ha sido: **completado** __Si X **Cancelado**_____ **Suspendido**_____		
El área de trabajo y áreas adjacentes han sido inspeccionadas después de finalizado el trabajo y todos los peligros asegurados:	Si X	No ____

Es necesario renovar el permiso de trabajo Si ☐ No ☒

Observaciones: Realizar el uso adecuado de la escaleraa certificada, asegurar correctamente la escalera extensible con cuerdas al poste, usar la eslinga de posicionamiento, señalizar la zona de trabajo, al finalizar la actividad de orden y aseo.

Sección 5: Validación diaria del permiso de trabajo

N	Fecha	Hora inicio	Hora Finalización	Resposable del trabajo	Coordinador alturas	Autoridad del área
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Sección 6: Validación para extender horario del permiso

N	Fecha	Hora inicio	Hora Finalización	Resposable del trabajo	Coordinador alturas	Autoridad del área
1						
2						
3						
4						
5						

	ELECTRIFUTURO NIT.14137785-3	Codigo:SGSST-ASIS-03
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version: 2.0
	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	Fecha: 19/02/2024

Tema: Higiene Postural

Fecha: 04/07/2026

Objetivo: Educar a los trabajadores para que adopten posturas correctas en sus actividades diarias

LUGAR:		FACILITADOR (A)	XIOMARA AVILA MENDOZA - PROFESIONAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Nº	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	TELEFONO	FAMILIAR/CONTACTO DE EMERGENCIA	TELEFONO DE EMERGENCIA	FIRMA
1	14.137.785	Dubar Riño Rojas	Tec. electricista	3162296604	—	—	Dubar Riño
2	14.106.070	Alexander Ramirez Riño	Auxiliar	3192279675	—	—	Alexander Ramirez
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

OBSERVACIONES:

	ELECTRIFUTURO NIT.14137785-3	Codigo:SGSST-ASIS-03
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version: 2.0
	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	Fecha: 19/02/2024

Tema: Sensibilización Reporte de actos y Condiciones Inseguras	Fecha: 13/06/2026
Objetivo: Fomentar una cultura de seguridad donde todos los trabajadores participen en la identificación temprana de Peligros.	

LUGAR:		FACILITADOR (A)	XIOMARA AVILA MENDOZA - PROFESIONAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

N°	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	TELEFONO	FAMILIAR/CONTACTO DE EMERGENCIA	TELEFONO DE EMERGENCIA	FIRMA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

OBSERVACIONES:

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

EINAR DARLHEY MONTIEL RUIZ
C.C. 1.234.639.738 de Ibague

C E R T I F I C A Q U E:

Que el señor **DUBER RIAÑO ROJAS**, Identificado con Cédula de Ciudadanía No.14.137.785 de Ibagué-Tolima, de acuerdo con el contrato No. 050, suscrito el día 23 de Enero de 2026, con el IBAL S.A. E.S.P OFICIAL, consistente en **CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES ELECTRICAS (INCLUYE ALARMAS, UPS), PLANTAS ELECTRICAS, AIRES ACONDICIONADOS Y REDES CABLEADO DE DATOS DE TODAS LAS INSTALACIONES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL.** Tuvo unos costos para la elaboración de dicho trabajo del periodo comprendido entre el 17 de Junio al 16 de Julio del 2026, los cuales fueron los siguientes:

DETALLE GASTOS	VALOR
GASTOS NOMINA	3.501.810,00
GASTOS SEGURIDAD SOCIAL	1.180.200,00
GASTOS HERRAMIENTA MENOR	735.000,00
GASTOS TRANSPORTE	1.000.000,00
GASTOS DOTACION PERSONAL	725.000,00
GASTOS ELEMENTOS PROTECCION	980.000,00
GASTOS IMPROVISTOS	480.000,00
GASTOS MATERIALES E INSUMOS	3.653.640,35
UTILIDAD 5%	645.037,00
TOTAL ANTES DE IVA	**12.900.687,35**
IMPUESTO IVA 19%	2.451.130,60
TOTAL FACTURADO	**15.351.817,95**

A la fecha de esta certificación ha cumplido con el pago de Nómina, Prestaciones sociales, aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar; cotizando sobre el SMLV; porque los

gastos asociados no generan base para pagar sobre un mayor valor del salario mínimo.

Información tomada previa revisión de documentos contables (Recibos de caja, comprobantes de pago, planillas de seguridad social) presentados por el solicitante.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los diecisiete (17) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026), con destino al IBAL S.A. E.S.P OFICIAL.

EINAR DARLHEY MONTIEL RUIZ
Contador Publico
C.C. 1.234.639.738 de Ibague
T.P. 256191-T

DUBER RIAÑO ROJAS
Representante Legal
C.C. 14.137.785
Contratista

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

256191-T



EINAR DARLHEY
MONTIEL RUIZ
C.C. 1234639738
RES. INSCRIPCION 185 DEL 05/04/2019
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

265401 285462

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C7907795879098C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EINAR DARLHEY MONTIEL RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1234639738 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 256191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.234.639.738**

MONTIEL RUIZ

APELLIDOS

EINAR DARLHEY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1997**

PLANADAS
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-OCT-2015 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2900150-00883149-M-1234639738-20170215 0053623636A 3 47025617

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137785		RIAÑO ROJAS DUBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26 a N° 4b 18 hipodromo	IBAGUE-TOLIMA	2785172	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	488620024	9507241549	I	2026/07/22	2026/07/17	BANCOLOMBIA	0	$621,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
1	CC 14137785	RIAÑO ROJAS DUBER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$0	$0	$121,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$0	$0	$121,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$621,000	$0	$0	$621,000

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137785		RIAÑOS ROJAS DUBER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELECTRIFUTURO	Calle 26 No. 4b-18 Brr Hipodromo	IBAGUE-TOLIMA	2788549	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	488662839	9507226096	E	2026/07/22	2026/07/17	BANCOLOMBIA	0	$542,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ELECTRIFUTURO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ELECTRIFUTURO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$0	$0
1	CC	14106070	RAMIREZ RIAÑO ALEXANDER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$0	$0	$121,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$0	$0	$121,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				1	$542,300	$0	$0	$542,300

IBAL SIG	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 15/07/2021 VERSIÓN: 01 Página 1 de 4

Evaluación: [X] Fecha evaluación Julio 24 de 2026 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° ___05___ Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: **050 DEL 23 DE ENERO DE 2026.**	
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **DUBER RIAÑO ROJAS/ ELECTRI FUTURO**	NIT: C.C. **14.137.785**
FECHA DE INICIO: **17 DE FEBRERO DE 2026**	FECHA DE TERMINACION: **16 DE AGOSTO DE 2026.**

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

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

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

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

5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	4
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	4	DISPOSICION DEL SERVICIO	5
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	5	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4
TOTAL PROMEDIO	**4,8**	SERVICIO POSTVENTA	0
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5
CRITERIOS DE CALIDAD	**PUNTAJE**	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	0
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	0	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4
FUNCIONAMIENTO	5		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	5	**TOTAL PROMEDIO**	**4,50**
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	4	**EVALUACION TOTAL**	**4,68**
TOTAL PROMEDIO	**4,75**		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades): se realizo Evaluacion al contratista evidenciando que el contratista cumplio con los requrimientos solicitados.

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy deacuerdo y conforme con la evaluacion asiganada.

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION	SI	[ ]	NO	[X]
INTERPONE RECURSO DE APELACION	SI	[ ]	NO	[X]

	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES	CÓDIGO: GJ-R-056
IBAL SIC		FECHA VIGENCIA: 15/07/2021
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 01
		Página 1 de 4

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificacion de la reevaluación de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.	SI	X	NO	

WILINTON JARAMILLO HERRERA

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

DUBER RIAÑO ROJAS

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

DUBER RIAÑO ROJAS
NIT 14.137.785-3
CALLE 26 A 4 B 18 BRR HIPODROMO
Tel: (038) 2655071
Ibagué - Colombia
electri-futuro@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 505

Señores	IBAL SA ESP OFICIAL		
NIT	800.089.809-6	**Teléfono**	(038) 2756000 - Ext. 157
Dirección	CRA 3 No. 1- 04	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/07/2026, 09:58
Expedición	17/07/2026, 09:58
Vencimiento	17/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	Mantenimiento De Redes Eléctricas	1.00	5,383,889.45	19 %	5,383,889.45
2	Mantenimiento De Plantas Eléctricas	1.00	4,411,797.90	19 %	4,411,797.90
3	Mantenimiento De Aires Acondicionados	1.00	3,105,000.00	19 %	3,105,000.00

Total items: 3

Total Bruto	12,900,687.35
IVA 19%	2,451,130.60
Total a Pagar	15,351,817.95

Valor en Letras:
Quince millones trescientos cincuenta y un mil ochocientos diecisiete pesos m/cte con noventa y cinco cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 15,351,817.95

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764111852071 aprobado en 20260630 prefijo FE desde el número 301 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3314 Mantenimiento y reparación especializado de equipo eléctrico Tarifa
CUFE: e4ac6703dbfa4e10f5d8dbe6a9c192641a5f43aad433e87e93822379213d0df3d2e994803a72bb2fde2f0e3f7aaaff38

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML