



NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
DOMICILIARIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP - EM
Nit: 00800137201 - 5
LEBRIJA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2024	05	31	No: OP 24C00195 / Cor: 1	1

Beneficiario: CC: 01095926689 - - RIVERA PEREZ KEYLA JULIANA

CP 24C00002, CD 24C00002, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES TENDIENTES A LA CORRECTA EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST, Y DESARROLLAR TODOS LOS TEMAS DERIVADOS AL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DEL 2015 Y RESOLUCIÓN 0312 DEL AÑO 2019

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	2,912,000.00	0.00	Retención Ind y Cio	0.00	20,384.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.01	CMA	2,622,900.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,622,900.00	0.00
3	Honorarios	51117801			2,622,900.00	0.00	2,912,000.00
4	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.01	CMO	289,100.00	0.00	0.00
5	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	289,100.00	0.00
6	Honorarios	51117901			289,100.00	0.00	2,912,000.00
7	Induco act. Servicios 307 - 7.0%	24362726			0.00	20,384.00	2,912,000.00
8	Honorarios	24905401			0.00	2,891,616.00	2,912,000.00
TOTALES \$					5,824,000.00	5,824,000.00	

RONALD

Elaboró

Revisó

Gerente General

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES AFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
ARTICULO 1.6.1.4.12 DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016 - SUSTITUIDO POR EL DECRETO 358 DE 2020
AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DIAN NO 18764059822400 DEL 1001-2000, FECHA 2023/11/14 VIGENCIA 12 MESES

DATOS DEL ADQUIRIENTE

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE
LEBRUJA ESP



DOCUMENTO SOPORTE ESPL N° 1135

NIT: 800137201-5

CARRERA 10 N° 9-73 LEBRUJA-SDER

FECHA DE
OPERACIÓN

DÍA

27

MES

5

AÑO

2024

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS

NOMBRES:	KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	C.C./NIT:	1095926689
DIRECCION:	CR 20 22 21 BRR VILLA CAMPESTRE	CIUDAD:	LEBRUJA
TELEFONO:	3167708288	TIPO:	REMUNERACION SERVICIOS
DETALLE:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	7490
PERIODO:	DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2024	ACTA DE EJECUCION:	5

CONTRATO	DESCRIPCION OPERACIÓN	V. UNITARIO	VR TOTAL
12	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION DE ACTIVIDADES TENDIENTES A LA CORRECTA EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST, Y DESARROLLAR TODOS LOS TEMAS DERRIVADOS AL CUMPLIMIENTOS DEL DECRETO 1072 DEL 2015 Y RESOLUCION 0312 DEL AÑO 2019	\$ 2.912.000	\$ 2.912.000

TOTAL A PAGAR: \$2.912.000

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

CONTRATISTA

SUPERVISOR

Keyla Juliana Rivera Perez.

FIRMA
cc 1095 926 689

ACEPTADA

ALCALDIA DE LEBRIJA

COMPROBANTE DE INGRESOS No: CI 24-00271

Mayo 29 de 2024 Pg: 1 Co: 1

Liquidación para: RIVERA PEREZ KEYLA JULIANA CC: 01095926689

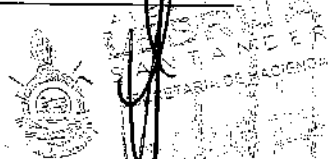
La suma de: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS m/cte.

Por concepto de: INGRESOS RECIBIDOS: POR PAGO DE ESTAMPILLAS DE PARTAMEN TALES POR LA BASE DE \$ 2.912.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Estampilla Adulto Mayor 20%	23,000.00
Estampilla Pro - Anciano 30% - Centro Vida	28,000.00
Estampilla Pro - Anciano 70% - Centro Bienestar	65,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Dot. Bibliotecas	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 10% - Gestor Cultural	3,000.00
Estampilla Pro - Cultura 20% - FONPET	6,000.00
Estampilla Pro - Cultura 60% - Cultura	17,000.00
Totales \$	145,000.00

Recibi:

Elaboró: JORTEGA



CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400261759

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$58.200
PRO UIS	\$58.200
Total	\$116.400
Ordenanza 012	\$11.640
Total a Pagar	\$128.040

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1095926689	
Nombre KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Teléfono
Dirección	Departamento
Municipio	



(415)7703998038639(8020)02502400261759(3900)00000000128040(96)20240604

NRO. CONTRATO	012
VALOR BASE	2.912.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO	1135
FECHA CONTRATO	15/01/2024

Fecha de Expedición 2024/05/28 Fecha Limite de Pago 2024/06/04
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA

Trámite

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689
Nombre KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Teléfono
Dirección	

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
NRO. CONTRATO	012
VALOR BASE	2.912.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO	1135
FECHA CONTRATO	15/01/2024
Total	\$116.400
Ordenanza 012	\$11.640
Total a Pagar	\$128.040

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689
Nombre KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Teléfono
Dirección	

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
NRO. CONTRATO	012
VALOR BASE	2.912.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO	1135
FECHA CONTRATO	15/01/2024
Total	\$116.400
Ordenanza 012	\$11.640
Total a Pagar	\$128.040

SYC

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689
Nombre KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Teléfono
Dirección	

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
NRO. CONTRATO	012
VALOR BASE	2.912.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO	1135
FECHA CONTRATO	15/01/2024
Total	\$116.400
Ordenanza 012	\$11.640
Total a Pagar	\$128.040

Gobernación

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689
Nombre KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Teléfono
Dirección	

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
NRO. CONTRATO	012
VALOR BASE	2.912.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO	1135
FECHA CONTRATO	15/01/2024
Total	\$116.400
Ordenanza 012	\$11.640
Total a Pagar	\$128.040

Banco

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.L - LEBRIJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1095926689
Nombre KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ	Teléfono
Dirección	

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
NRO. CONTRATO	012
VALOR BASE	2.912.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.912.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO	1135
FECHA CONTRATO	15/01/2024
Total	\$116.400
Ordenanza 012	\$11.640
Total a Pagar	\$128.040



29/5/2024 15:26:5 Cajero: prunedag

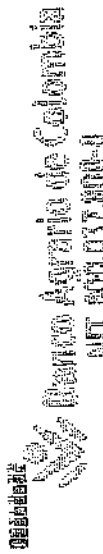
Oficina: 6013-LEERUJA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 605116075

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$11,640.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del costo: \$0.00
GIF del costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES DEEMANZA
012/2005 - NCD
Ref 1: 02502400261759

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunique en Bogotá al 5948500 resto de



29/5/2024 15:24:49 Cajero: prunedag

Oficina: 6013-LEERUJA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 605109756

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$116,400.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del costo: \$0.00
GIF del costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 100 ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES -
NCD
Ref 1: 02502400261759

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunique en Bogotá al 5948500 resto de

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1095926689
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KEYLA JULIANA RIVERA PEREZ RIVERA PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRIJA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13# 12-44	TELÉFONO: 6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7924138550	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 669093844

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500

VALOR SIN MORA:	\$ 370.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 370.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDADA
2024-05	2024-05	30002658	Y	2024-06-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	671.100	0	BANCOLOMBA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	30002658	2024-06-05	Pagada							

Página 1 2024-05-31

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 800137201	5	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRUA ESP	B	3	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	3600	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
64-108		CALLE 11 N° 73	657/828		SECRETARIAGRA@MUNLEBRUA.GOV.CO		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30002398	Y	2024-05-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	871.100	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
10	30002398	2024-06-05	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF					
		13.000.000							
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARPA(Administradores: 1)				10	871.100	0	0	0	871.100
SEGUROS COLPATRIA	14-4	960002183	9	10	871.100	0	0	0	871.100
Gran Total					871.100	0	0	0	871.100



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR E INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA DE PAGO PARCIAL N. 5 – MAYO DE 2024**

CONTRATO No.:	012-2024	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES TENDIENTES A LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST, Y DESARROLLAR TODOS LOS TEMAS DERIVADOS AL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DEL 2015 Y RESOLUCIÓN 0312 DEL AÑO 2019.	
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISÉIS MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTO PESOS M/ CTE (16.113.100)	
PLAZO DEL CONTRATO:	CINCO (5) MESES Y DIECISÉIS (16) DÍAS	
CONTRATISTA:	KEYLA JULIANA RIVERA PÉREZ C.C. N° 1.095.926. 689 DE GIRÓN	
SUPERVISOR:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	15-01-2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30-06-2024	
VALOR A PAGAR	\$2.912.000	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01/05/2024
	HASTA	30/05/2024
Número del CDP y fecha	24C00002	15 de ENERO de 2024
Número del RP y fecha	24C00002	15 de ENERO de 2024

**LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS DE LEBRIJA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA ASIGNADA HACE CONSTAR**

Que el contratista **KEYLA JULIANA RIVERA PÉREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.095.926.689 de Girón, cumplió a cabalidad con el objeto contractual previsto, en el periodo comprendido **DEL 01 AL 30 DE MAYO DEL 2024**, así mismo certifico el cumplimiento de las obligaciones al sistema de seguridad social integral del periodo ejecutado.

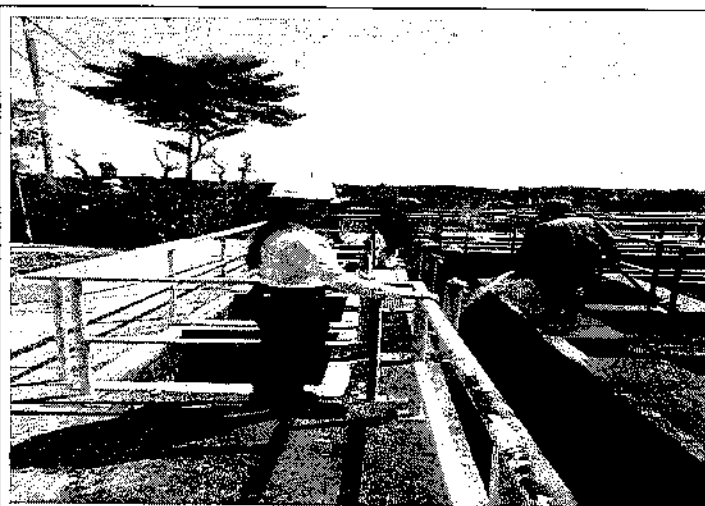
Que las siguientes actividades requeridas por la entidad fueron realizadas por el contratista:

OBLIGACIÓN

1) Desarrollar un proceso por etapas, basado en la mejora continua, incluyendo la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo. **2)** Realizar un proceso de mejoramiento continuo de las condiciones de trabajo, la ejecución de estas acciones es permanente. **3)** Definir las directrices de obligatorio cumplimiento para implementar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo -SGSST, que deben ser aplicadas por la ESPL. **4)** Velar por la implementación de los programas de salud ocupacional, las normas en salud ocupacional y aquellas obligaciones propias del empleador, previstas en el Sistema General de Riesgos Laborales. **5)** Establecer como compromiso la protección a los trabajadores en la ocurrencia de accidentes de trabajo y evitar que se diagnostiquen enfermedades laborales según los riesgos inherentes de la Empresa. **6)** Valorar e implementar diferentes controles administrativos, con el fin de sustituir o eliminar el riesgo en los puestos de trabajo, y realizar los controles al personal operativo de la empresa, con el fin de verificar el cumplimiento de las normas que regulan esta materia. **7)** Llevar un registro de accidentalidad y ausentismo, así como un índice de lesiones incapacitantes por parte de los trabajadores de la ESPL. **8)** Realizar socialización con los trabajadores de la ESPL, sobre el reglamento de higiene y seguridad. **9)** Realizar charlas con los trabajadores de la empresa, en las cuales se les recuerde las funciones a realizar y los peligros a los cuales estará expuesto por sus labores. **10)** Realizar capacitación que proporcione conocimiento para identificar los peligros y controlar los riesgos relacionados con el trabajo, y hacerlo extensivo a todos los niveles de la empresa de servicios públicos. **11)** Ejecutar programas sobre el uso y reposición de elementos de protección personal. **12)** Establecer normas con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **13)** Con la finalidad de anticiparse a la ocurrencia de accidentes de trabajo y emergencias que afecten la seguridad de la empresa y la salud de los trabajadores, se deben realizar inspecciones de seguridad para las áreas de trabajo, los equipos de emergencia, los equipos y herramientas de trabajo. **14)** Capacitación de inducción a todo el personal en seguridad y salud en el trabajo. **15)** Contribuir con la mejora en la calidad del ambiente laboral. **16)** Ejercer la correcta vigilancia y control en todos los programas de implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST. **17)** Presentar informes que contengan una relación de las actividades realizadas. **18)** Cumplir a cabalidad con el objeto contratado de acuerdo a los términos de referencia dispuestos por EMPULEBRIJA ESP. **19)** Acatar los procedimientos impuestos por la Empresa, para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. **20)** Las demás que constan en la propuesta del contratista, y las que le señale el supervisor del contrato, inherentes al mismo y/o para su mejor cumplimiento.



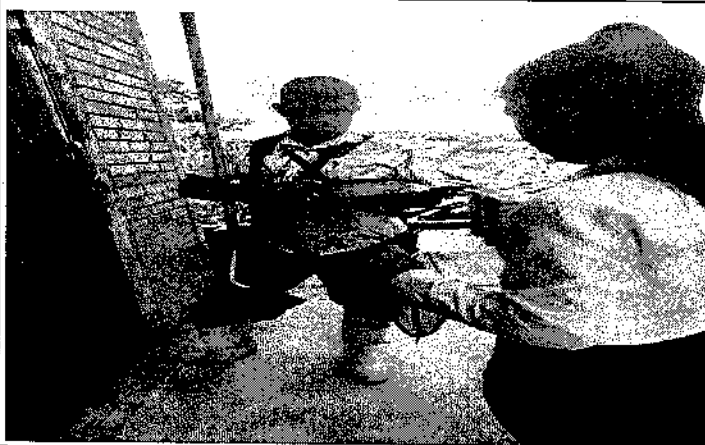
Charla riesgo mecánico



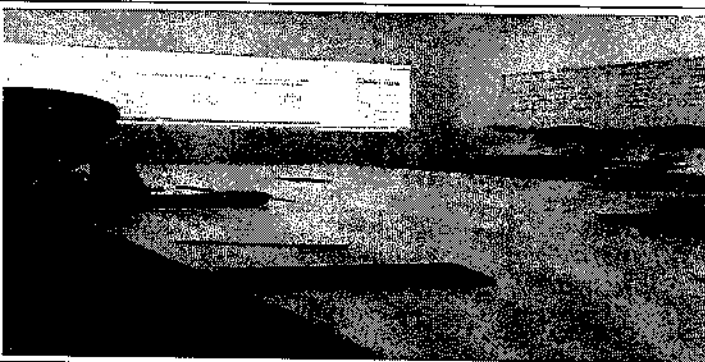
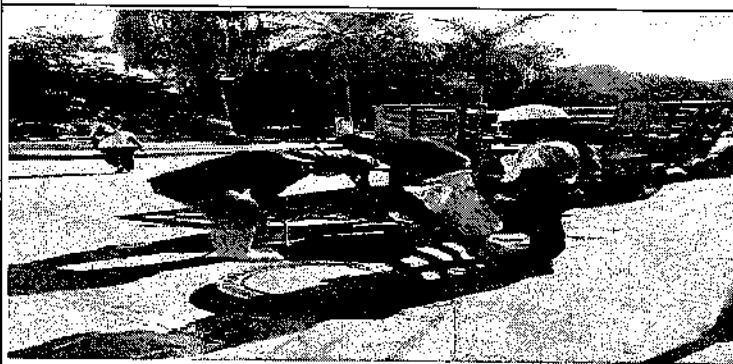
Acompañamiento lavado de planta



Entrega de equipos de protección personal



Entrega de equipos de protección personal



Acompañamiento frente de trabajo



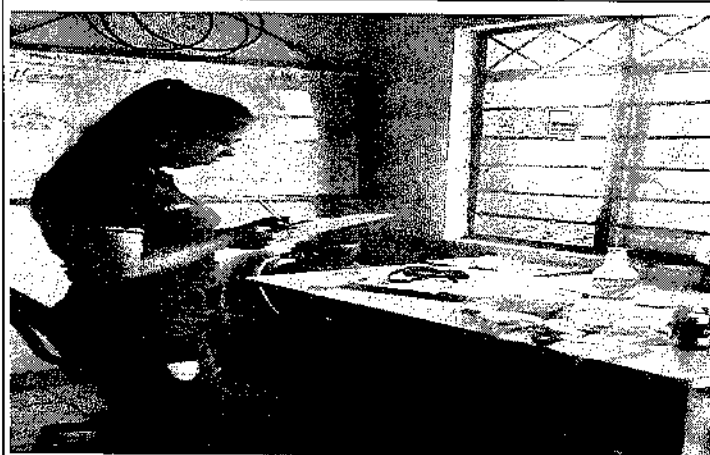
Asistencia a reunión comité de vigilancia epidemiológica (cove)



Capacitación trabajo seguro en alturas



Capacitación comité de convivencia laboral



Inspección de botiquín área administrativa



Inspección de botiquín planta de tratamiento



Inspección de botiquín almacén

Pausa activa-Dinámica de concentración



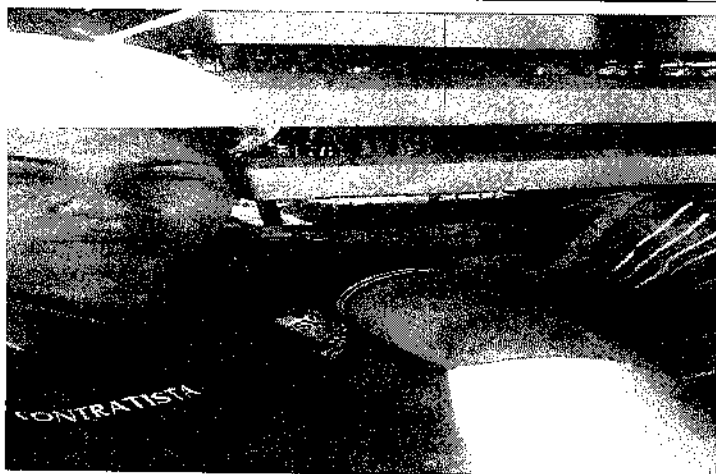
**Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
NIT: 800.137.201-5



encuesta de identificación de peligros



Entrega de equipos de protección personal



Acompañamiento lavado de tanques



Calistenia



Calistenia



Entrega de equipos de protección personal



ASOPAGOS

PLANILLAS

MANEJO DE LA INFORMACIÓN DE LOS PRESTARIOS, PAGOS, CANCELACIONES Y OTROS DATOS

Nombre: _____

Código: _____

FECHA	TIPO	PRESTARIO	CANTIDAD	MONEDA	FECHA DE PAGO	METODO	ACCIONES
2010/01/01	PRESTARIO	1.000.000	1.000.000	USD	2010/01/01	PAGO	
2010/01/01	PAGO	1.000.000	1.000.000	USD	2010/01/01	PAGO	

Verificación de pago de seguridad social personal de nómina e independientes



entrega de equipos de protección personal



entrega de equipos de protección personal



Pausas activas

Pausas activas



Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja E.S.P.

NIT: 800.137.201-5

	PROCEDIMIENTO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	Código: SST-M-008 Versión: 01 Fecha: 24/07/24
---	--	--

I. OBJETIVO

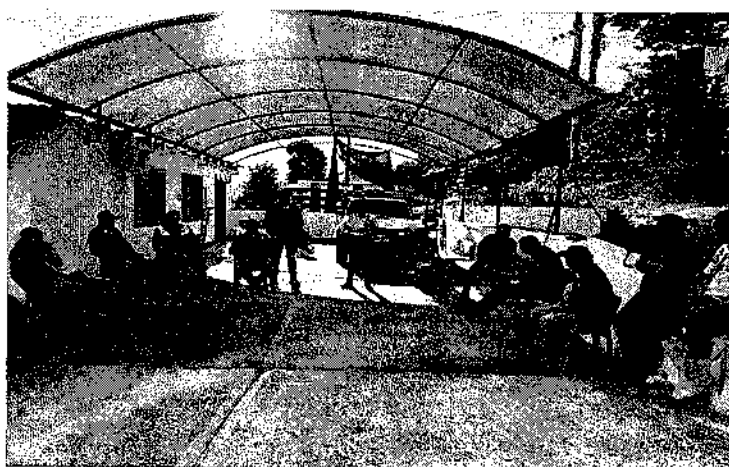
Establecer los criterios y metodología de selección y/o evaluación de Contratistas/Proveedores de **NOMBRE DE LA EMPRESA**, y al personal encargado de elaborar una guía sobre las obligaciones frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo por parte de los contratistas y/o proveedores.

II. ALCANCE

Los lineamientos y criterios contenidos en este procedimiento, aplica para todos los contratistas y proveedores de **NOMBRE DE LA EMPRESA**, en su obligatorio cumplimiento.

III. GENERALIDADES

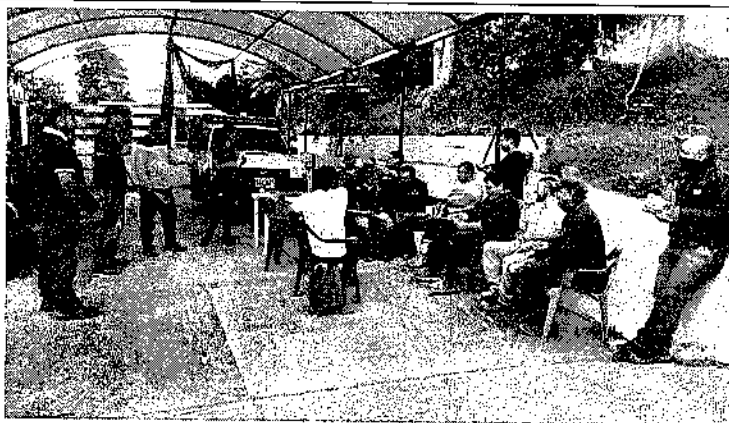
Procedimiento para selección y evaluación de contratistas proveedores



Socializaciones políticas del sistema de Gestión - charla riesgo biológico.



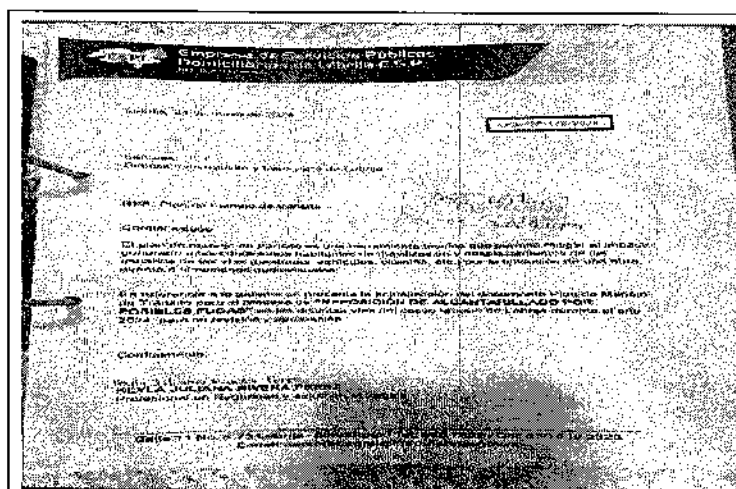
Calistenia



capacitación identificación de peligros



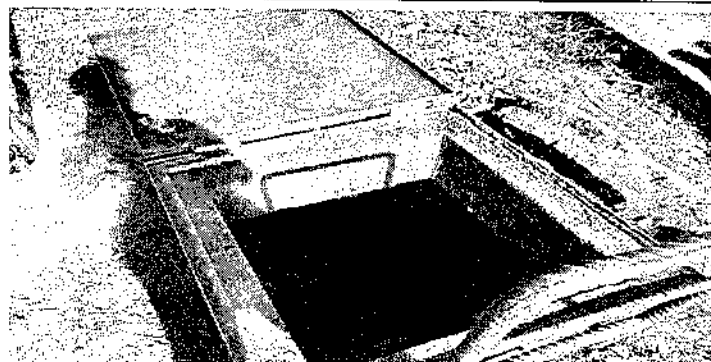
Acompañamiento frente de trabajo



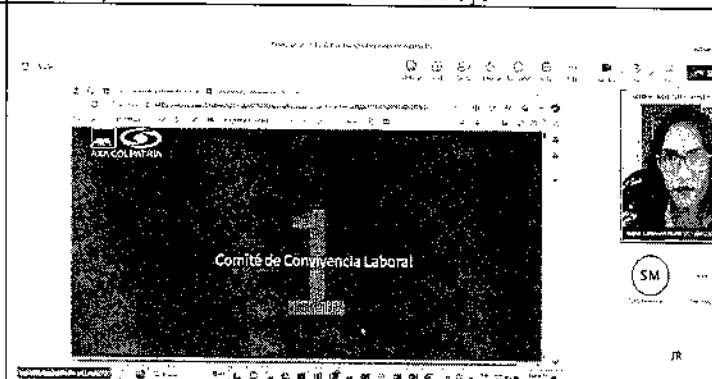
Actualización plan de manejo de tránsito 2024



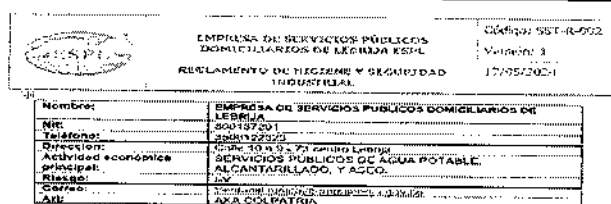
Acompañamiento frente de trabajo



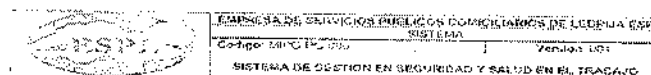
Acompañamiento frentes de trabajo



Capacitación comité de convivencia laboral



Actualización reglamento de higiene y seguridad industrial



Diseño al manual del sistema de Gestión sst



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA ESPL REGlamento de CONVIVENCIA LABORAL Código: SST-002 Versión: 1 04/02/2024 CAPÍTULO 1 OBJETIVO DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL El Comité de Convivencia Laboral tiene por objeto contribuir con mecanismos alternativos a los establecidos en los demás reglamentos de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA E.S.P. para la prevención y solución de las situaciones causadas por presuntos conductas de acoso laboral de los trabajadores al interior de la misma. Dicho Comité procurará generar una conciencia colectiva conviviente entre la Comunidad Laboral, con el fin de promover el trabajo en condiciones dignas y justas, la armonía y el buen ambiente ocupacional para todos los trabajadores de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA E.S.P., protegiendo la integridad, la honra, la salud mental y la libertad de éstos. CAPÍTULO 2 DE LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL 2.1. DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL 2.1.1. Designación: En nuestra empresa se conformará un solo comité que estará integrado en forma bipartita por dos (2) representante de los trabajadores y dos (2) representante del empleador, con sus respectivos suplentes (Esta conformación estará sujeta al número de trabajadores contratados teniendo en cuenta el art. 3 de la resolución 852 de 2012).	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA ESPL ACTA DE REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL Código: SST-002 Actas Versión: 1 04/02/2024 REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL Acta No: _____ Fecha: _____ Hora: _____ 1. QUORUM A la Reunión Asistieron Los Significativos Empleados: <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE</th> <th>PRINCIPAL/SUPLENTE</th> <th>REPRESENTA A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> Orden del día 1. _____ 2. _____ 3. _____	NOMBRE	PRINCIPAL/SUPLENTE	REPRESENTA A												
NOMBRE	PRINCIPAL/SUPLENTE	REPRESENTA A														
Diseño del manual de convivencia laboral ANEXO 1 FORMATO PARA INTERPONER QUEJAS POR ACOSO LABORAL O PRESENTAR SUGERENCIAS ANTE EL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA E.S.P. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ (O.C. NO. 1) CORREO ELECTRÓNICO: _____ EXTENSIÓN TELEFÓNICA: _____ FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: _____ UNIDAD O ÁREA A LA CUAL PERTENECE: _____ CARGO: _____ QUEJAS: _____ Si usted quiere presentar una queja, diligencie los siguientes espacios. Si va a presentar una sugerencia, diligencie sólo el espacio asignado para ese propósito. RELACION DE LOS HECHOS CONSTITUTIVOS DE LA QUEJA. Deben incluirse todos los elementos en los que se identifiquen las circunstancias de suceso (quién o quiénes, tiempo (cuándo), modo (cómo) y lugar (dónde)).																



	--- > 3.GESTIÓN DE LA SALUD > 3.2.3 AI Tipo - Personas - Modificado - Nombre ↑ - ARCHIVOS ANTERIORES - incapacidades - formato de solicitud de permiso EMPULEBRIJA - Registro y análisis estadístico de A.T. - E.L. 2024
Seguimiento de ausentismo por permisos Nuevo - Ordenar - Ver - Inicio Galería OneDrive - Personal Escritorio Descargas EMPULEBRIJA Documentos Imágenes Control de ausentismo Música Nombre Fecha de modificación Afiliación al Dasejo Afiliación al RONALD	Seguimiento de indicadores de ausentismo CLASIFICACIÓN DE PELIGROS 1. Biológico 2. Químico 3. Físico 4. PSICOSOCIAL 5. Mecánico 6. Eléctrico 7. Errores Humanos 8. Radiación 9. Otros 10. Otros 11. Otros 12. Otros 13. Otros 14. Otros 15. Otros 16. Otros 17. Otros 18. Otros 19. Otros 20. Otros 21. Otros 22. Otros 23. Otros 24. Otros 25. Otros 26. Otros 27. Otros 28. Otros 29. Otros 30. Otros 31. Otros 32. Otros 33. Otros 34. Otros 35. Otros 36. Otros 37. Otros 38. Otros 39. Otros 40. Otros 41. Otros 42. Otros 43. Otros 44. Otros 45. Otros 46. Otros 47. Otros 48. Otros 49. Otros 50. Otros 51. Otros 52. Otros 53. Otros 54. Otros 55. Otros 56. Otros 57. Otros 58. Otros 59. Otros 60. Otros 61. Otros 62. Otros 63. Otros 64. Otros 65. Otros 66. Otros 67. Otros 68. Otros 69. Otros 70. Otros 71. Otros 72. Otros 73. Otros 74. Otros 75. Otros 76. Otros 77. Otros 78. Otros 79. Otros 80. Otros 81. Otros 82. Otros 83. Otros 84. Otros 85. Otros 86. Otros 87. Otros 88. Otros 89. Otros 90. Otros 91. Otros 92. Otros 93. Otros 94. Otros 95. Otros 96. Otros 97. Otros 98. Otros 99. Otros 100. Otros
Afiliación trabajadores a la arl mes de mayo	Folleto identificación de peligros

Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista por concepto de estampillas departamentales y municipales:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	Periodo de cotización	MAYO DE 2024
	Fecha de pago	29/05/2024
	N° de recibo de pago	2502400261759
ESTAMPILLAS MUNICIPALES	Periodo de cotización	MAYO DE 2024
	Fecha de pago	29/05/2024
	N.º de comprobante de ingreso	CI 24-00271

Que se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO -2024
	Fecha de pago	29/05/2024
	N.º de Planilla	7924138550
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 162.500
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO -2024
	Fecha de pago	29/05/2024
	N.º de Planilla	7924138550
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 208.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	MAYO-2024
	Fecha de pago	31/05/2024
	N.º de Planilla	30002958
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.300.000
	Valor cotizado	\$ 90.500
	A.R.P.	AXA COLPATRIA

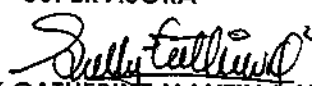
Que se deja constancia del estado actual de los pagos realizados:

CONTROL DE PAGOS – ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	\$ 16.113.100
Valor primera cuenta- Enero	\$1.553.100
Valor segunda cuenta -febrero	\$ 2.912.000
Valor tercera cuenta – Marzo	\$ 2.912.000
Valor cuarta cuenta – Abril	\$ 2.912.000
Valor quinta cuenta- Mayo	\$ 2.912.000
SALDO DEL CONTRATO	\$ 2.912.000

Que el presente informe hace parte integral de la cuenta respectiva y del expediente contractual.

Se expide en Lebrija, el día treinta y uno (31) del mes de mayo de 2024

SUPERVISORA


SULLY CATHERINE MANTILLA MEJÍA
 Subgerente Administrativa y Comercial

CONTRATISTA


KEYLA JULIANA RIVERA PÉREZ
 C.C N° 1.095.926.689 de Girón