FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: BASE AEREA BACOF

FECHA INFORME: Día 05 Mes ABRIL Año 2019

CONTRATO N°: ACUERDO MARCO PRECIO - ORDEN DE COMPRA 33575

CONTRATISTA: **UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2016**

VALOR DEL CONTRATO:

Valor Inicial	**$ 887.776.687,35**
Reducción	**$ 7.255.264,92**
Adición	**$ 40.042.553,57**
Valor final	**$ 920.563.976,oo**

FORMA DE PAGO: **PAGO MENSUAL MES VENCIDO**
Vigencia 2018 $103.716.821
Vigencia 2019 $816.847.155

FECHA FIRMA: Día 27 Mes NOVIEMBRE Año 2018

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERIA OPERARIOS, JARDINERIA Y FUMIGACION PARA LAS INSTALACIONES DE COFAC Y DEPENDENCIAS ADSCRITAS.

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio):

Nota: No aplica ningún de los anteriores documentos en Acuerdo Marco, sin embargo quedo establecido

CONTRATO MODIFICATORIO: Acta de Liberación de Recursos por valor de **$7.255.264,92** para la vigencia 2018

FECHA DE FIRMA: 19 de Diciembre de 2018

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, Desde el 01 DE DICIEMBRE DE 2018 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2019.

CONTRATO MODIFICATORIO: Adición a la Orden de Compra en **$40.042.553,57** por ajuste salarial IPC.

FECHA DE FIRMA: 07 de marzo de 2019.

VALOR FINAL DEL CONTRATO $ 920.563.976

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, Desde el 01 DE DICIEMBRE DE 2018 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2019.

Porcentaje Avance en tiempo: 50%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 49%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Orden de pago	Fecha de Pago	Valor
7145419	24-01-2019	$103.716.821
64619 – R10	11-03-2019	$85.351.076,59
65319 – R16	12-03-2019	$27.232.296,41

Porcentaje de pagos realizados: 23.578%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 76.43%

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No _X_ Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

NO SE HA PRESENTADO INCUMPLIMIENTO POR PARTE FAC

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:
No __X__ Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)
No ____ Sí _X____

El desempeño del contratista se muestra en la siguiente descripción:

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas y objetivos alcanzados)

Durante el mes de Marzo la empresa EMINSER – SOLOASEO presentó el servicio de aseo con la totalidad de los operarios, distribuidos así: en las instalaciones del Cuartel General de la Fuerza Aérea, CATAM, Edificio la Soledad, Edificio ICARO, GIMFA, Vivienda Fiscal (Andes, Tucano, Esparta, Helbert Boy, Ricaute, Federman, Estevez, Kennedy, Cantón Norte, Casa Comando), Obispado Castrense, Hogar de Paso del Soldado, DIRES, DISAN, GIMFA, y Museo Aeroespacial - Tocancipa, sin presentar ningún contratiempo y cumpliendo con las condiciones estipuladas en el contrato.

Durante el mes de Marzo se realizaron brigadas de Aseo en el Edificio COFAC (baños, Pasillos, CAF-SEMEP- JEAD) CATAM, GIMFA, Edificio de la Soledad y Edificio ICARO. Además las siguientes operarias realizaron el servicio de fin de semana para los alojamientos del Cuartel General COFAC. Leonor Otero- Soledad Peña – Luz Milena Traslaviña – Leydi Villamil – Leonilde Bautista – Marina Bernal-

De acuerdo con lo estipulado el 20 de Febrero de 2019 en la reunión del Ordenador del Gasto con representantes de la empresa EMINSER-SOLOASEO, la empresa durante el mes de

De acuerdo con lo estipulado el 20 de Febrero de 2019 en la reunión del Ordenador del Gasto con representantes de la empresa EMINSER-SOLOASEO, la empresa durante el mes de marzo cumplió con lo estableció en dicha reunión, por lo tanto no se presentan faltantes de personal, la dotación se entregó al 100% y no se presentaron novedades en los servicios de Aseo, Fumigación y Jardinería.

La empresa entregó los insumos según ficha técnica del contrato sin presentar ninguna novedad.

Durante el mes de Marzo la Empresa prestó el servicio al 100% de Jardinería y Fumigación en los siguientes puntos:

JARDINERIA		FUMIGACION	
PUNTO	**AREA**	**PUNTO**	**AREA**
CASA COMANDO 1-2	250 M2	CASA COMANDO 1-2	400 M2
EDIFICIOS CANTON NORTE (ICARO-ALAS-MIRAGE-CONDOR	11.025 M2	EDIFICIOS CANTON NORTE (ICARO-ALAS-MIRAGE-CONDOR	11.150 M2
EDIFICIO TUCANO	12 M2	EDIFICIO TUCANO	400 M2
EDIFICIO HERBERT BOY	620 M2	EDIFICIO HERBERT BOY	650 M2
EDIFICIO RICAURTE	110 M2	EDIFICIO ESPARTA	1.200 M2
EDIFICIOS KENNEDY A-B	2.923 M2	EDIFICIO ESTEVEZ	800 M2
EDIFCIOS ANDES I-II-III-IV	7.560 M2	EDIFICIO RICAURTE	400 M2
CASA-LOTE LA MARIA	5.500 M2	EDIFICIO FEDERMAN	400 M2
		EDIFICIOS KENNEDY A-B	3.500 M2
		EDIFICIOS ANDES I-II-III-IV	7.600 M2
		CASA – LOTE LA MARIA	5.500 M2
		OFICINA DICOP	200 M2
		OFICINA DIFIC	200 M2
		OFICINA CDTE BASE AEREA COFAC	200 M2
		ALMACEN GENERAL COFAC	200 M2
		ARCHIVO COFAC	300 M2
		ARCHIVO COP	300 M2
		OFICINAS COP	200 M2
		OFICINA PUERTA 8 - CONCILLERIA	100 M2
		CAFETERIA FUERZA AEREA 1 Y 2 PISO	200 M2
		BODEGA DE TRANSPORTES	250 M2
		EDIFICIO ICARO CHAPINERO (DINSA-DIBIE-DITIN PARQUEADERO)	400 M2
		EDIFICIO LA SOLEDAD	200 M2
		GIMNASIO MILITAR DE LA FUERZA AEREA	5.560 M2

Lo anterior de conformidad a lo informado por el supervisor de Alojamiento Militar T2 Juan Carlos Hernández Burgos. Ver anexo.

ANEXO SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).

(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca o servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

Mediante Modificatorio No. 1 Orden de Compra 33575 se solicita Adición por valor de **$40.042.553,57** por ajuste salarial IPC .

Se solicitó Factura por valor de **$117.270.639** para pago PAC Abril de 2019.

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Seguir realizando el listado correspondiente de insumos a la empresa.

Estar pendiente que el servicio de Aseo, fumigación y jardinería se cumpla.

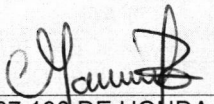
SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI:_____ NO_____X_____

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: TJ. MARLLY ALCALA RODRIGUEZ.

FIRMA:



C.C. No. 38.287.138 DE HONDA

DEPENDENCIA: GRUPO APOYO LOGISTICO BACOF- ESCUADRILLA BASE

CORTE DE PRADOS Y MANTENIMIENTO DE JARDINES ALOJAMIENTO MILITAR 2019

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS PARA SERVICIO DE CORTE DE PRADOS Y MANTENIMIENTO DE JARDINES PARA LAS ZONAS COMUNES DE LOS ALOJAMIENTOS MILITARES, PERTENECIENTES A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA EN LA GUARNICIÓN DE BOGOTÁ DC.

1. LUGAR DEL SERVICIO

1	CASA COMANDO 1-2	CARRERA 5 No. 92-90. CHICO ALTO
2	EDIFICIOS CANTON NORTE (ICARO- ALAS- MIRAGE-CONDOR)	CARRERA 1 No. 107-00-SANTANA (CANTON NORTE)
3	EDIFICIO TUCANO	CARRERA 5 No. 62-50 CHAPINERO
4	EDIFICIO HERBERT BOY	CALLE 59 No. 38-23. BARRIO NICOLAS DE FEDERMAN
5	EDIFICIO RICAURTE	ANTIGUA. AVENIDA 24 No. 53 B 88 CAMPIN. NUEVA (TRANSVERSAL 28 No. 53 B 54 CAMPIN)
6	EDIFICIOS KENNEDY A-B	CALLE 33 SUR No. 79-90. BARRIO KENNEDY
7	EDIFICIOS ANDES I-II-III-IV	CARRERA 61 No. 96-02 BARRIO LOS ANDES
8	CASA – LOTE LA MARIA	PREDIOS LA MARIA. DIAGONAL 138 No. 87-45 (CASA GACHA)

2. HORARIO

El servicio se realizará MENSUALMENTE de 07: 30 horas a 17:30 horas. El sábado de 08:00 horas hasta las 14:00 horas. No se permitirá efectuar labores en horas nocturnas. Todo lo anterior en coordinación con el Supervisor del Contrato.

3. ÁREAS A INTERVENIR

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	CASA COMANDO 1-2	250 M2
2	EDIFICIOS CANTÓN NORTE (ICARO-ALAS- MIRAGE-CONDOR)	11.025 M2
3	EDIFICIO TÚCANO	12 M2
4	EDIFICIO HERBERT BOY	620 M2
5	EDIFCIO RICAURTE	110 M2
6	EDIFICIOS KENNEDY A – B	2.923 M2
7	EDIFICIOS ANDES I- II- III- IV	7.560 M2
8	CASA -LOTE LA MARÍA	5.500 M2
TOTAL		**28.000 M2**

4. FUNCIONES

- Corte de prados en general
- Recolección, transporte de los mismos fuera de los Alojamientos Militares.
- Poda de zonas verdes arbustos y/o arboles
- Mantenimiento de jardines en general
- Suministro de tierra abonada
- Aplicación de fertilizantes
- Plantación de material vegetativo variado según el tipo de jardín (Específicamente para la casa Comando 1-2, ubicada en el barrio Chico Alto), según requerimientos.
- Fumigaciones, preventivas, correctivas y de control a zonas verdes y material vegetativo.

5. UNIFORMES

Los empleados de la empresa, deberán contar con elementos de protección personal (EPP), idóneos para la prestación del servicio, uniformes con el logo de la Empresa y carné de identificación, según se establezca en el plan de salud ocupacional y seguridad industrial que se diseñe específicamente para el servicio a prestar.

6. PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL – SEGURIDAD INDUSTRIAL Y MEDIO AMBIENTE

Deberá establecer y ejecutar en forma permanente el programa de salud ocupacional, seguridad industrial y medio ambiente, según lo establecido en las normas vigentes (es responsable de los riesgos originados en su ambiente de trabajo). Implantar un sistema de gestión de seguridad y salud laboral / ocupacional propicia las bases para minimizar los riesgos relevantes a salud, accidentes y otros por seguridad e higiene en las labores de actividades. Inclusive reducir litigación por efectos sobre personal externo a la organización. Esta gestión proporciona un mejor desempeño de las actividades y procesos resultando en reducción de costos la cual favorece la imagen de la organización ante la comunidad y mercado a la cual la organización provee y beneficios a las utilidades - rentabilidad de la misma, según establece la normatividad vigente (Decreto 614 de 1984, Resolución 1016 de 1989, Decreto Ley 1295 de 1994, Decreto 1832 de 1994, Decreto 1281 de 1994, Ley 776 de 2002, Resolución 3673 de 2008, Resolución 1401 de 2007, Resolución 2844 de 2007).

7. TRANSPORTE

Deberá cumplir al 100% con el traslado del personal, equipo, materiales, insumos y todo aquello que requiera para la ejecución del servicio, garantizando vehículos propios los cuales deben contar con logos de la empresa y estar plenamente identificados con el fin de disminuir riesgos inminentes a las unidades militares y áreas de especiales.

8. CALIDAD DEL SERVICIO

- Se deber efectuar el corte de prados y mantenimiento jardines MENSUALMENTE. El contratista deberá estar en condición y contar con el personal competente para realizarlo puntualmente.
- El contratista deberá realizar la recolección, empaque y disposición de los sobrantes del corte de prados fuera del sitio de trabajo. Por ningún motivo se dejarán dentro de los Alojamientos Militares.
- Para el mantenimiento de jardines el contratista deberá contemplar el suministro de tierra abonada, fertilizantes, material vegetativo variado, según el tipo de jardín y fumigaciones de control periódico con el fin de evitar maleza, enfermedades y proliferación de vectores que afecten las zonas verdes. Aplicando el DECRETO 531 DE 2010 (diciembre 23) "Por el cual se reglamenta la silvicultura urbana, zonas verdes y la jardinería en Bogotá y se definen las responsabilidades de las Entidades Distritales en relación con el tema y se dictan otras disposiciones".

9. ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

Deberá presentar al Supervisor del contrato un informe MENSUAL del trabajo que permitan

establecer el orden y duración de cada uno de los servicios de corte de prados y mantenimiento de jardines, que permita evidenciar el alcance y la ejecución de los trabajos realizados, informes que deben ir firmados por lo profesionales requeridos para tales servicios y que garanticen le efectividad y la eficiencia de los mismos.

10. MANO DE OBRA

Para garantizar los servicios solicitados y dar cumplimiento a la ejecución de actividades, es necesario que la empresa cumpla con unos perfiles profesionales y técnicos que garanticen la calidad de los servicios, los cuales deben ser presentados con la propuesta, de tal manera que la entidad pueda evaluar y determinar la competencia requerida para las actividades a ejecutar, estos perfiles son independientes a operarios y entre los cuales se solicitan:

Director de operaciones y servicios/ asesor técnico plaguicidas: profesional titulado como ingeniero sanitario y/o ambiental y/o agrónomo.

Se debe emplear personal capacitado y con experiencia en el corte de prados, mantenimiento de jardines y aplicación de insecticidas, fertilizantes y plaguicidas.

- Todos y cada uno de los profesionales descritos debe cumplir a cabalidad los perfiles solicitados, ya que todos y cada uno de ellos garantizará la calidad de los servicios, la integridad del personal, la seguridad de los habitantes donde se prestarán los servicios, y la seguridad y mantenimiento de las instalaciones.
- Deberá responder oportunamente por toda clase de demandas, reclamos o procesos que interponga el personal a su cargo o el de los Sub-contratistas

11. MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Toda la maquinaria, equipos y herramientas necesarios para la correcta y óptima ejecución del servicio deberán ser suministrados por el Contratista y a su cargo, para lo cual se debe presentar las fichas del equipo a utilizar, en las cuales se evidencie la descripción del mismo y el mantenimiento.

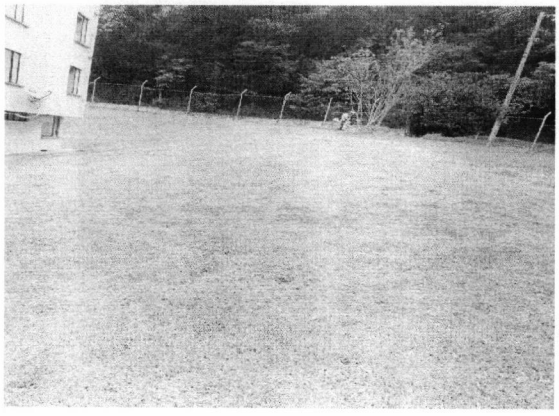
Deberán ser adecuados para las características y magnitud del servicio que se ha de ejecutar. (equipos manuales y mecanizados).

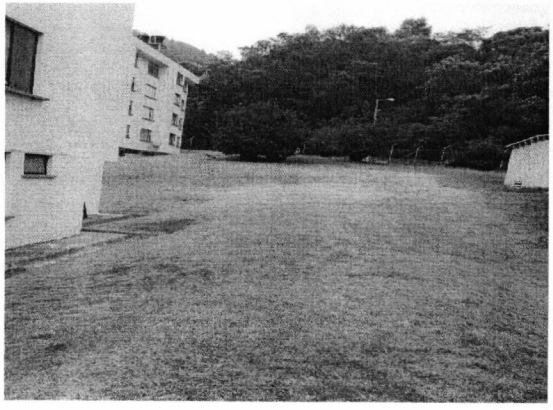
La reparación y mantenimiento de las maquinarias, equipos y herramientas es por cuenta exclusiva del Contratista, lo mismo que los combustibles y lubricantes que se requieran.

T2. JUAN CARLOS HERNANDEZ BURGOS
SUPERVISOR DE ALOJAMIENTO MILITAR – FAC

REPORTE MES DE MARZO 2019

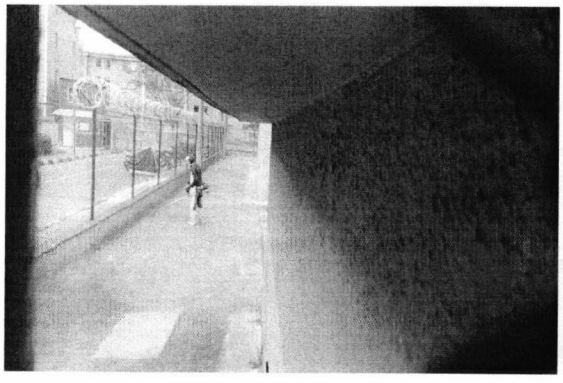
LUGAR: EDIFICIO CANTON NORTE (ICARO- ALAS- MIRAGE-CONDOR)
FECHA: 18 DE MARZO
M2: 11.025



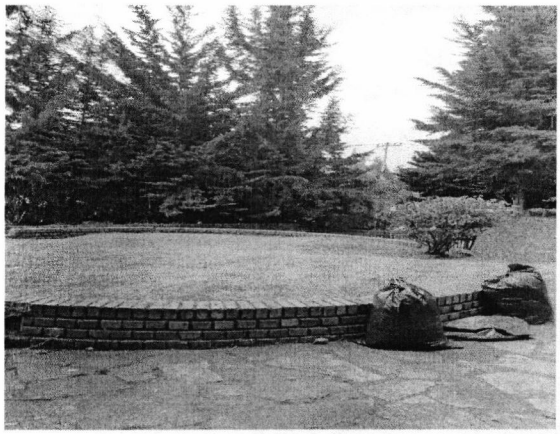


LUGAR: EDIFICIO HERBERT BOY
FECHA: 27 DE MARZO
M2: 2.923

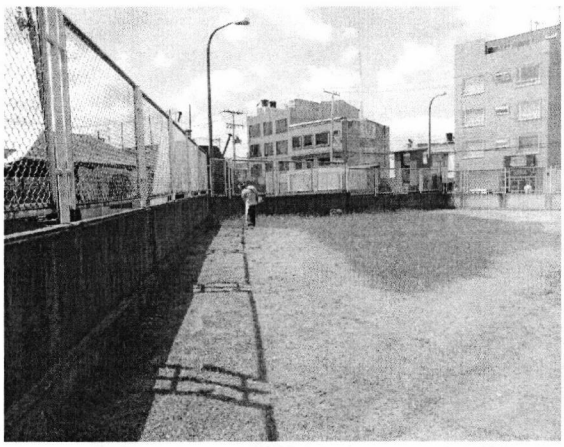
LUGAR: EDIFICIO KENNEDY A-B
FECHA: 28 DE MARZO
M2: 2.923

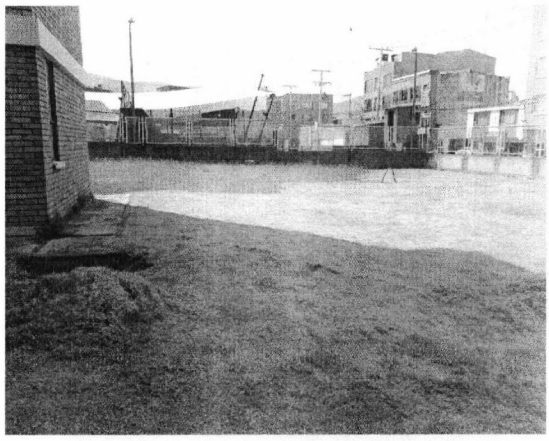


LUGAR: CASA LOTE LA MARIA
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 5.500

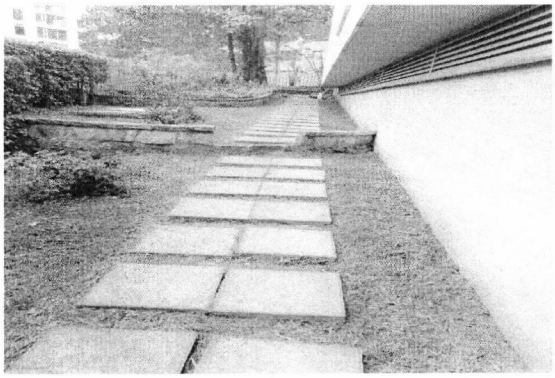


LUGAR: ANDES
FECHA: 12 DE MARZO
M2: 7.560



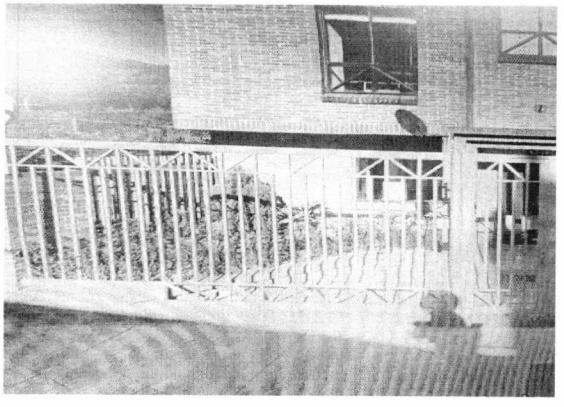


LUGAR: CASA COMANDO
FECHA: 28 DE MARZO
M2: 250



LUGAR: RICAURTE
FECHA: 27 DE MARZO
M2: 110

LUGAR: TUCANO
FECHA: 19 MARZO
M2: 12



OBSERVACION:

EN EL PRESENTE MES DE MARZO DEL 2019 LA EMPRESA EMINSER, REALIZO EL **100%** DEL CORTE DE PRADOS Y MATENIMIENTO DE JARDINES; ES DECIR LOS **28.000 M2** ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO MARCO REFERENTE AL ESCUADRON DE INSTALCIONES – ALOJAMIENTOS MILITARES DEL BACOF.

FUMIGACION Y DESRATIZACION

ALOJAMIENTO MILITAR 2019

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ESPECIFICACIONES MÍNIMAS Y REQUERIMIENTOS TECNICOS PARA SERVICIO MENSUAL DE FUMIGACION, DESRATIZACION Y DESODORIZACON AMBIENTAL PARA LAS ZONAS COMUNES DE LOS ALOJAMIENTOS MILITARES, PERTENECIENTES A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA EN LA GUARNICIÓN DE BOGOTÁ DC.

1. **LUGAR DEL SERVICIO**

1	CASA COMANDO 1-2	CARRERA 5 No. 92-90. CHICO ALTO
2	EDIFICIOS CANTON NORTE (ICARO- ALAS- MIRAGE-CONDOR)	CARRERA 1 No. 107-00-SANTANA (CANTON NORTE)
3	EDIFICIO TUCANO	CARRERA 5 No. 62-50 CHAPINERO
4	EDIFICIO HERBERT BOY	CALLE 59 No. 38-23. BARRIO NICOLAS DE FEDERMAN
5	EDIFICIO ESPARTA	CALLE 62 No 3B - 98 CHAPINERO
6	EDIFICIO ESTEVEZ	DIAGONAL 53 No. 37 A -38 NICOLAS DE FEDERMAN
7	EDIFICIO RICAURTE	ANTIGUA. AVENIDA 24 No. 53 B 88 CAMPIN. NUEVA (TRANSVERSAL 28 No. 53 B 54 CAMPIN)
8	EDIFICIO FEDERMAN	DIAGONAL 53 No. 38 -34 NICOLAS DE FEDERMAN
9	EDIFICIOS KENNEDY A-B	CALLE 33 SUR No. 79-90. BARRIO KENNEDY
10	EDIFICIOS ANDES I-II-III-IV	CARRERA 61 No. 96-02 BARRIO LOS ANDES
11	CASA – LOTE LA MARIA	PREDIOS LA MARIA. DIAGONAL 138 No. 87-45 (CASA GACHA)
12	OFICINA EMACO	COMANDO GENERAL DE LA FUERZA AEREA CAN 26

13	OFICINA EMAFI	COMANDO GENERAL DE LA FUERZA AEREA CAN 26
14	OFICINA GRUACO	COMANDO GENERAL DE LA FUERZA AEREA CAN 26
15	ARCHIVO COFAC	CATAM
16	ARCHIVO JED	CARRERA 53 N0. 17 A-96
17	OFICINAS JED	COMANDO GENERAL DE LA FUERZA AEREA CAN 26
18	OFICINA PUERTA 8 - CONCILLERIA	COMPLEJO MILITAR CAN 26
19	EDIFICIO ICARO CHAPINERO (DINSA-DIBIE-DITIN-PARQUEADERO)	CARRERA 13 N0. 66- 47 CHAPINERO
20	EDIFICIO LA SOLEDAD	CALLE 42 N0. 21 A – 24

Todos pertenecientes a la Fuerza Aérea Colombiana en la guarnición de Bogotá DC.

2. HORARIO

El servicio se realizará MENSUALMENTE en los siguientes horarios: de lunes a viernes de 07: 30 horas a 17:30 horas y el día sábado de 08:00 horas hasta las 14:00 horas. No se permitirá efectuar labores en horas nocturnas. Todo lo anterior en coordinación con el Supervisor del Contrato.

3. ÁREAS A INTERVENIR

1	CASA COMANDO 1-2	400 M2
2	EDIFICIOS CANTON NORTE (ICARO- ALAS-MIRAGE-CONDOR)	11.150 M2
3	EDIFICIO TUCANO	400 M2
4	EDIFICIO HERBERT BOY	650 M2
5	EDIFICIO ESPARTA	1.200 M2

6	EDIFICIO ESTEVEZ	800 M2
7	EDIFICIO RICAURTE	400 M2
8	EDIFICIO FEDERMAN	400 M2
9	EDIFICIOS KENNEDY A-B	3.500 M2
10	EDIFICIOS ANDES I-II-III-IV	7.600 M2
11	CASA – LOTE LA MARIA	5.500 M2
12	OFICINA DICOP	200
13	OFICINA DIFIC	200
14	OFICINA CDTE BASE AEREA COFAC	200
15	ALMACEN GENERAL COFAC	200
16	ARCHIVO COFAC	300
17	ARCHIVO COP	300
18	OFICINAS COP	200
19	OFICINA PUERTA 8 - CONCILLERIA	100
20	CAFETERIA FUERZA AEREA 1 Y2 PISO	200
21	BODEGA TRANSPORTES	250
22	EDIFICIO ICARO CHAPINERO (DINSA-DIBIE-DITIN-PARQUEADERO)	400 M2

23	EDIFICIO LA SOLEDAD	200
24	GIMFA	6210
TOTAL		**40.310 M2**

4. FUNCIONES

- Servicio de desinsectación.
- Servicio de desratización.
- Servicio de desodorización ambiental.
- Servicio de diagnóstico de plagas por medios electrónicos (termografía) entre otros.
- Servicio de evaluación de control de plagas.
- Fumigaciones, preventivas, correctivas y de control a zonas verdes y material vegetativo.
- En el área de las oficinas es fumigación contra ácaros.

5. UNIFORMES

Los empleados de la empresa, deberán contar con elementos de protección personal (EPP), idóneos para la prestación del servicio, uniformes con el logo de la Empresa y carné de identificación, según se establezca en el plan de salud ocupacional y seguridad industrial que se diseñe específicamente para el servicio a prestar.

6. PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL – SEGURIDAD INDUSTRIAL Y MEDIO AMBIENTE

Deberá establecer y ejecutar en forma permanente el programa de salud ocupacional, seguridad industrial y medio ambiente, según lo establecido en las normas vigentes (es responsable de los riesgos originados en su ambiente de trabajo). Implantar un sistema de gestión de seguridad y salud laboral / ocupacional propicia las bases para minimizar los riesgos relevantes a salud, accidentes y otros por seguridad e higiene en las labores de actividades. Inclusive reducir litigación por efectos sobre personal externo a la organización. Esta gestión proporciona un mejor desempeño de las actividades y procesos resultando en reducción de costos la cual favorece la imagen de la organización ante la comunidad y mercado a la cual la organización provee y beneficios a las utilidades - rentabilidad de la misma, según establece la normatividad vigente (Decreto 614 de 1984, Resolución 1016 de 1989, Decreto Ley 1295 de 1994, Decreto 1832 de 1994, Decreto 1281 de 1994, Ley 776 de 2002, Resolución 3673 de 2008, Resolución 1401 de 2007, Resolución 2844 de 2007).

7. TRANSPORTE

Deberá cumplir al 100% con el traslado del personal, equipo, materiales, insumos y todo aquello que requiera para la ejecución del servicio, garantizando vehículos propios los cuales deben contar con logos de la empresa y estar plenamente identificados con el fin

de disminuir riesgos inminentes a las unidades militares y áreas de especiales.

8. CALIDAD DEL SERVICIO

Se deber efectuar la fumigación, desratización y desodorizacion ambiental MENSUALMENTE. El contratista deberá estar en condición y contar con el personal competente para realizarlo puntualmente.

ESPECIFICACIONES ESENCIALES.

Se entiende como manejo integrado de plagas (MIP) o control de plagas a una estrategia que usa una gran variedad de métodos complementarios: físicos, mecánicos, químicos, biológicos, genéticos, legales y culturales para el control de plagas. Estos métodos se aplican en tres etapas: prevención, observación y aplicación. Es un método ecológico que aspira a reducir o eliminar el uso de plaguicidas y de minimizar el impacto al medio ambiente. Se habla también de manejo ecológico de plagas (MEP) y de manejo natural de plagas.

CONTROL DE ROEDORES:

Los servicios se deberán realizar con rodenticidas anticoagulantes, que actúen por ingestión reduciendo la capacidad de coagulación, causando hemorragias internas.

FUMIGACION CONTRA INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES

Se deberá realizar el servicio de fumigación contra insectos en general: (pulgas, polillas, cucarachas, moscos, hormigas, zancudos, ácaros), por el sistema de aspersión o nebulización, con insecticidas inodoros.

Se deberá realizar fumigación contra cucarachas y rastreros por el sistema de cebado con gel, en las partes eléctricas, fuentes de calor y demás sitios donde técnicamente se requieran.

Los productos a utilizar deberán ser piretroides.

Deberán ser de baja categoría toxicológica para el ser humano y animales domésticos.

Los productos no deberán manchar pisos, paredes ni alfombras.

DESINFECCION AMBIENTAL

Se deberá realizar el servicio de desinfección de hongos, virus y bacterias por el sistema de nebulización y termonebulización con desinfectantes de la más alta calidad, que aplicados en la forma y concentración adecuada no sean tóxicos para el hombre.

9. ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

Deberá presentar al Supervisor del contrato un informe MENSUAL del trabajo que permitan establecer el orden y duración de cada uno de los servicios de fumigación, desratización y desodorización ambiental, que permita evidenciar el alcance y la ejecución de los trabajos realizados, informes que deben ir firmados por los

profesionales requeridos para tales servicios y que garanticen le efectividad y la eficiencia de los mismos.

10. MANO DE OBRA

Para garantizar los servicios solicitados y dar cumplimiento a la ejecución de actividades, es necesario que la empresa cumpla con unos perfiles profesionales y técnicos que garanticen la calidad de los servicios, los cuales deben ser presentados con la propuesta, de tal manera que la entidad pueda evaluar y determinar la competencia requerida para las actividades a ejecutar, estos perfiles son independientes a operarios y entre los cuales se solicitan:

Director de operaciones y servicios/ asesor técnico plaguicidas: profesional titulado como ingeniero sanitario y/o ambiental y/o agrónomo.

11. MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Toda la maquinaria, equipos y herramientas necesarios para la correcta y óptima ejecución del servicio deberán ser suministrados por el Contratista y a su cargo, para lo cual se debe presentar las fichas del equipo a utilizar, en las cuales se evidencie la descripción del mismo y el mantenimiento.

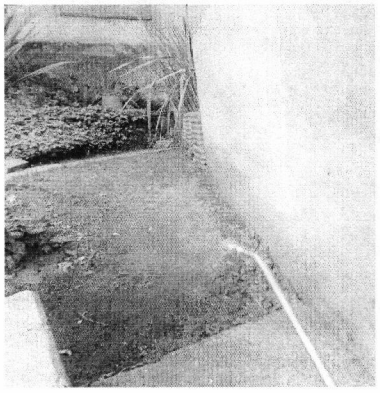
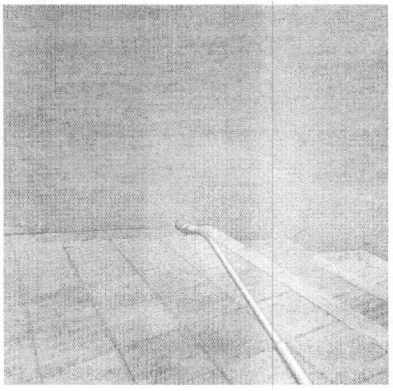
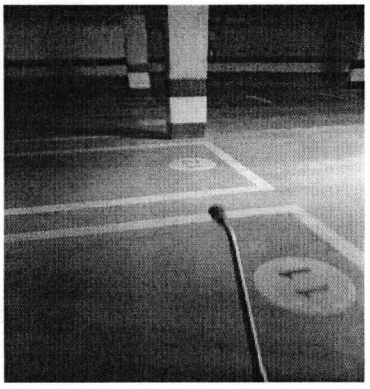
Deberán ser adecuados para las características y magnitud del servicio que se ha de ejecutar de primera calidad, (equipos manuales y mecanizados).

La reparación y mantenimiento de las maquinarias, equipos y herramientas es por cuenta exclusiva del Contratista, lo mismo que los combustibles y lubricantes que se requieran.

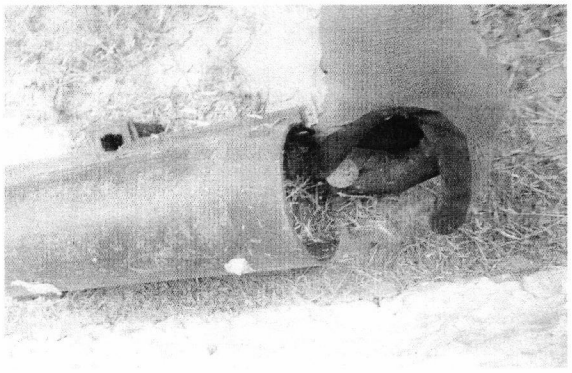
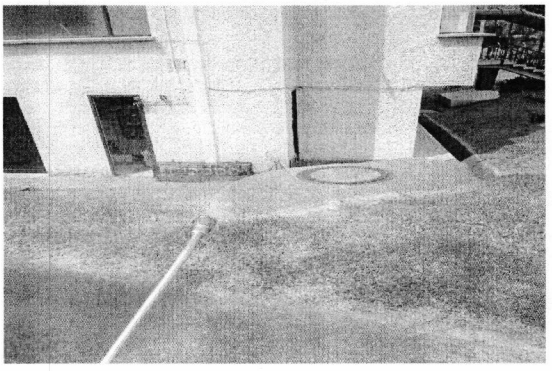
T2. JUAN CARLOS HERNANDEZ BURGOS
SUPERVISOR DE ALOJAMIENTO MILITAR – FAC

REPORTE MES DE MARZO 2019

LUGAR: CASA COMANDO
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 400

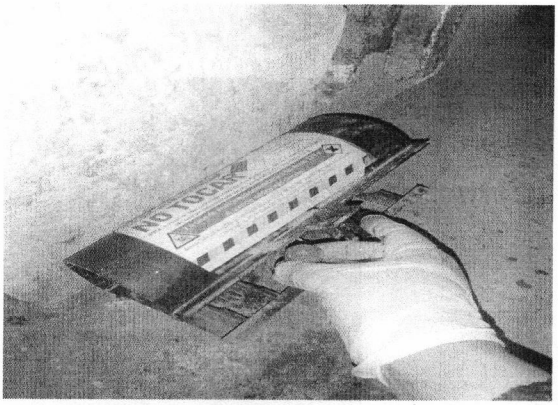




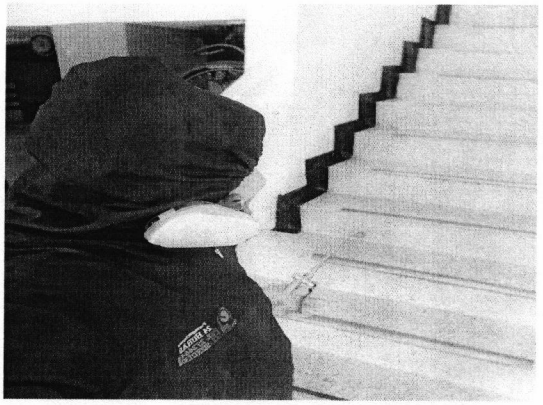
LUGAR: CANTON NORTE (ICARO- ALAS- MIRAGE-CONDOR)
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 11.150

LUGAR: EDIFICIO TUCANO
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 400

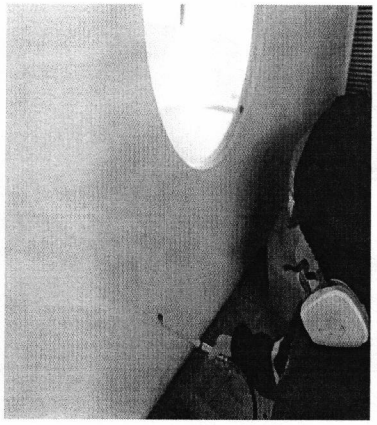
LUGAR: EDIFICIO HERBERT BOY
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 650

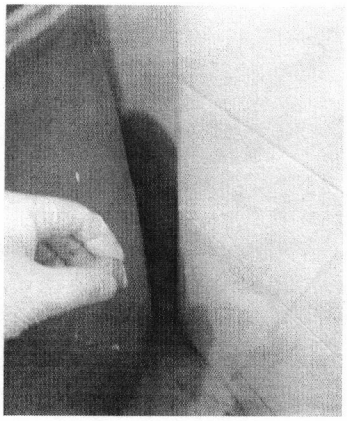




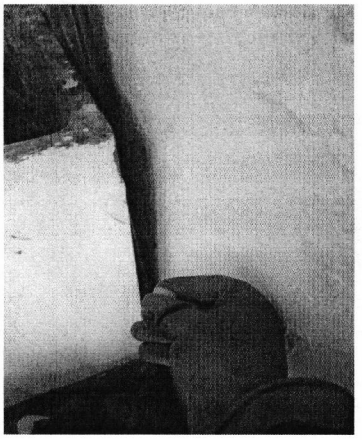
LUGAR: EDIFICIO ESPARTA
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 1.200

LUGAR: EDIFICIO ESTEVEZ
FECHA: 30 DE MARZO
M2: 1.200

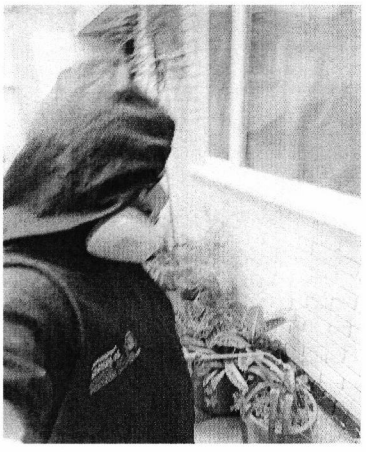
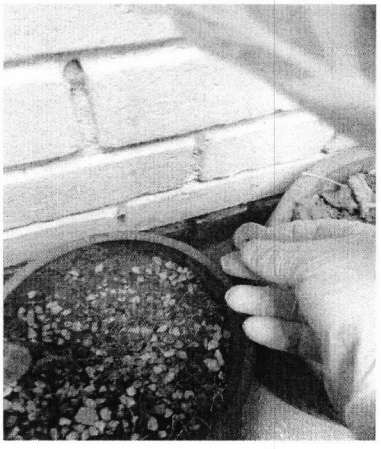
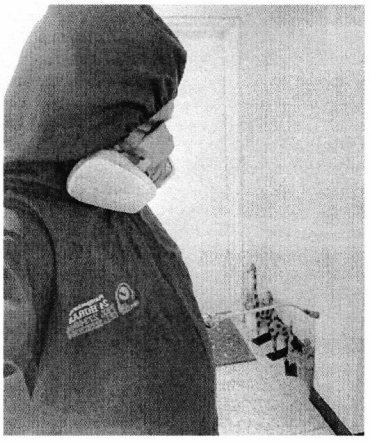




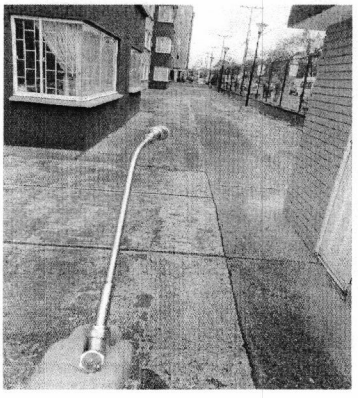
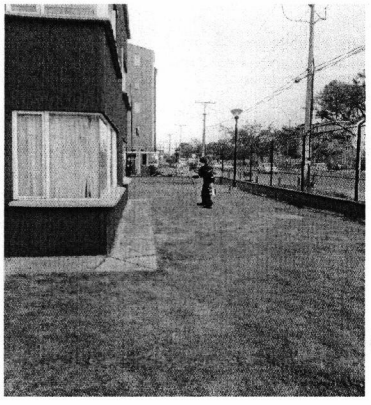
LUGAR: EDIFICIO RICAURTE
FECHA: 30 DE MARZO
M2: 400



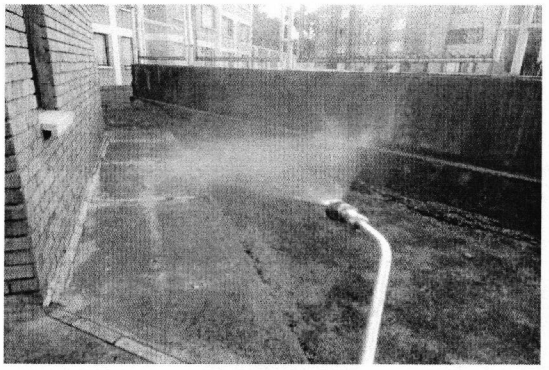
LUGAR: EDIFICIO FEDERMAN
FECHA: 30 DE MARZO
M2: 400

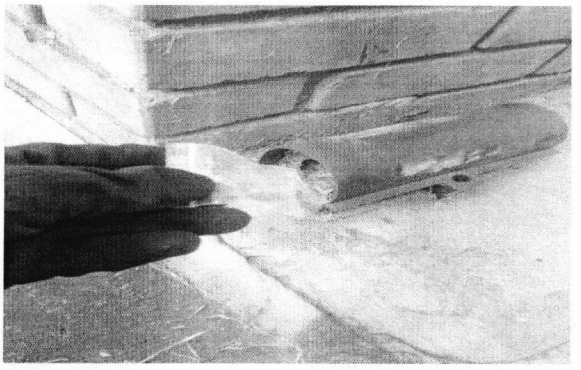




LUGAR: EDIFICIO KENNEDY
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 3.500

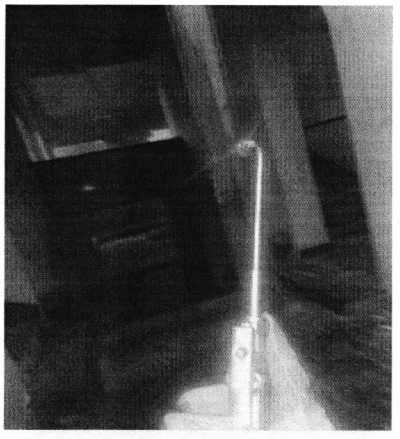



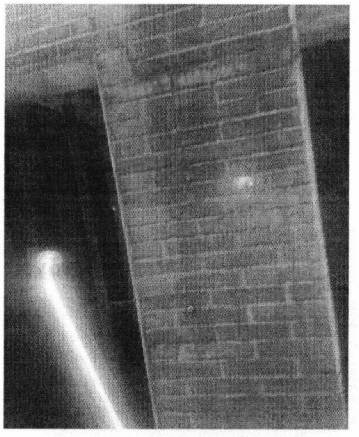
LUGAR: EDIFICIO ANDES
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 7.600



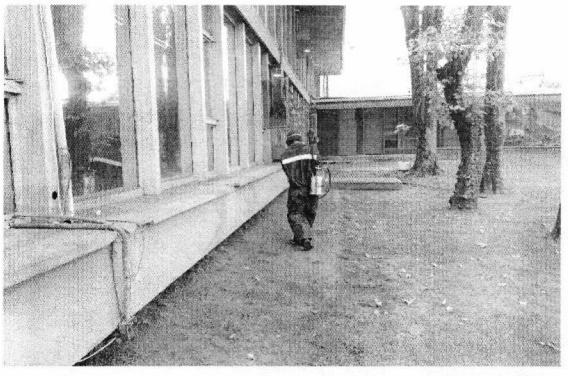


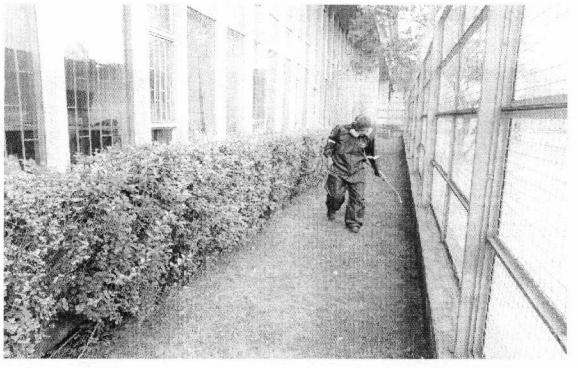
LUGAR: LOTE LA MARIA- CASA GACHA
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 5.500





LUGAR: OFICINA DICOP
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 200



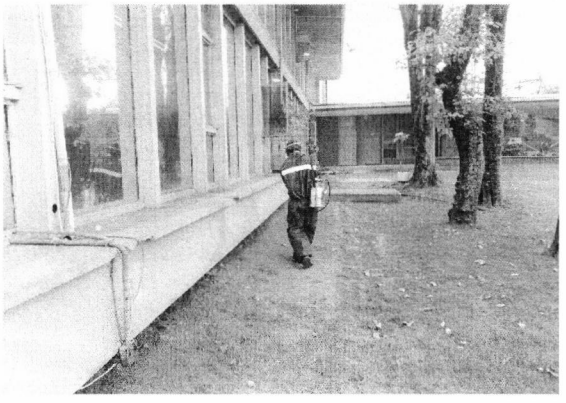


Nota: En el presente mes se fumigo la parte perimetral de las oficinas. (CAN)

LUGAR: OFICINA DIFIC
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 200

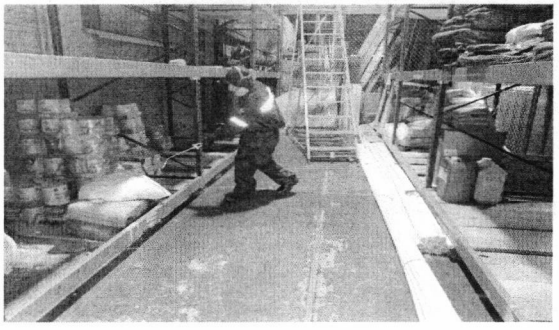
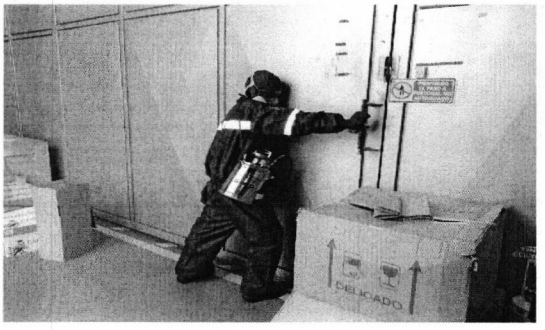
Nota: En el presente mes se fumigo la parte perimetral de las oficinas. (CAN)

LUGAR: OFICINA CDTE BACOF
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 200



Nota: En el presente mes se fumigo la parte perimetral de las oficinas. (CAN)

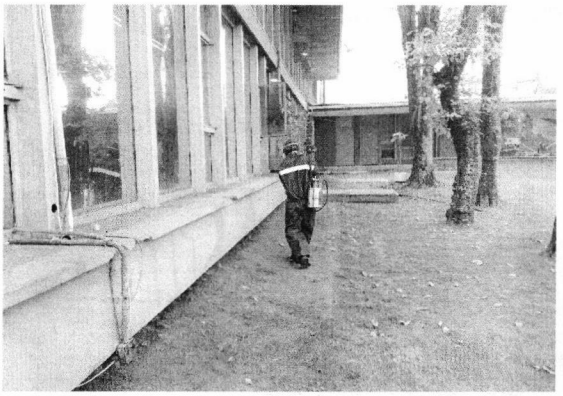
LUGAR: ALMACEN GENERAL - CATAM
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 200

LUGAR: ARCHIVO COFAC - CATAM
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 300

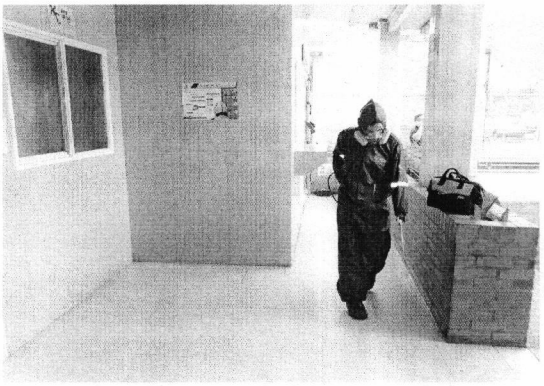
LUGAR: ARCHIVO COP
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 300

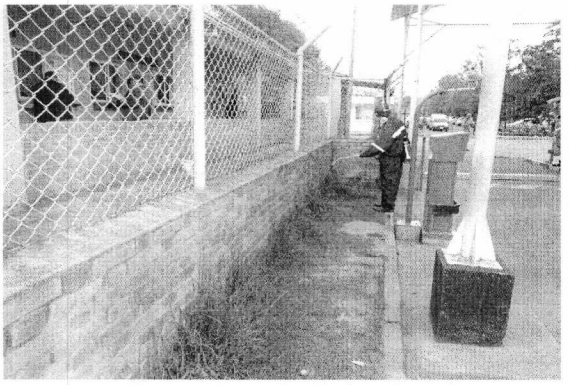
LUGAR: OFICINA COP
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 200



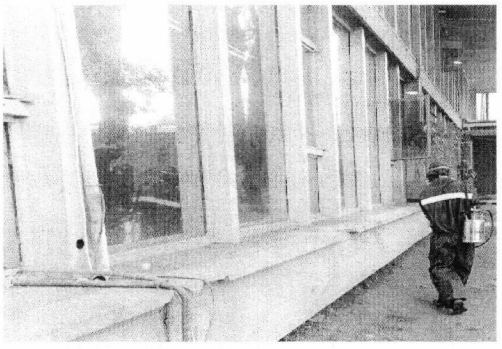
Nota: En el presente mes se fumigo la parte perimetral de las oficinas. (CAN)

LUGAR: OFICINA PUERTA 8- CANCILLERIA-CAN
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 200



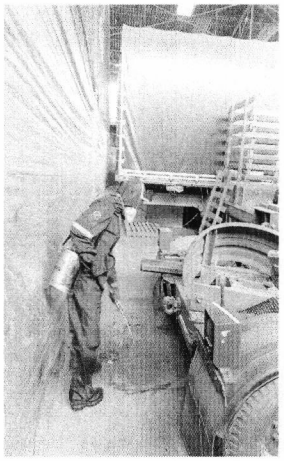


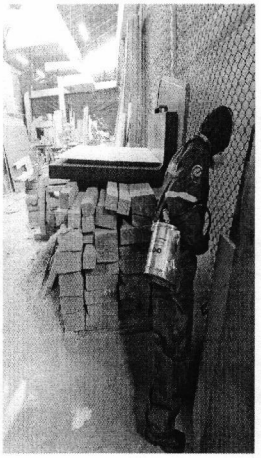
LUGAR: CAFETERIA FAC
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 200

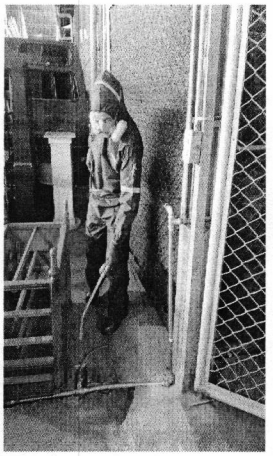


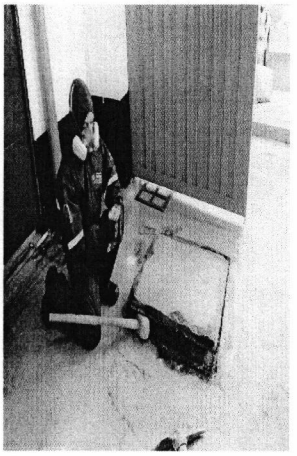
Nota: En el presente mes se fumigo la parte externa de la y cafetería. (CAN)

LUGAR: BODEGA TRANSPORTES
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 250

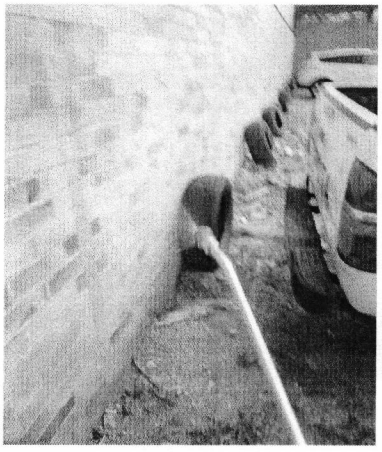
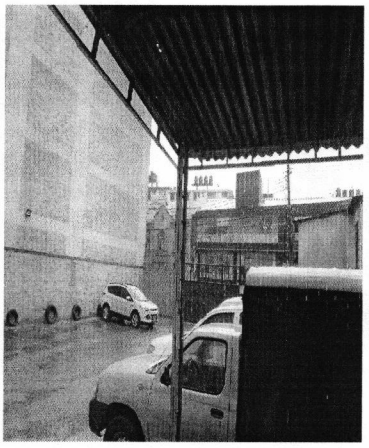
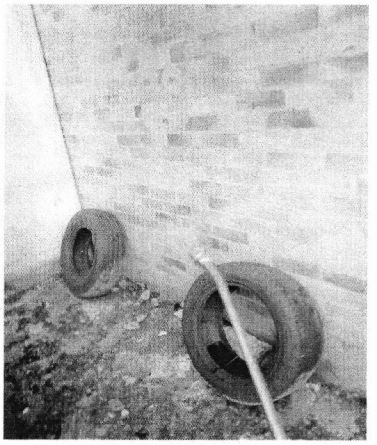




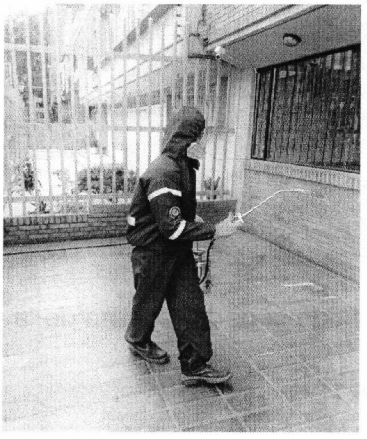
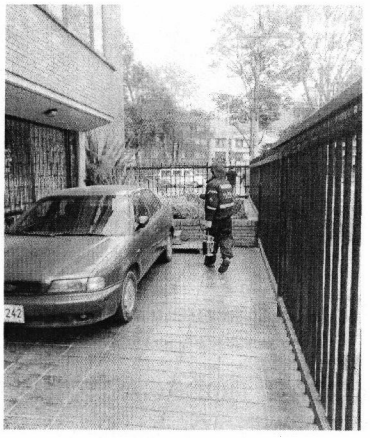




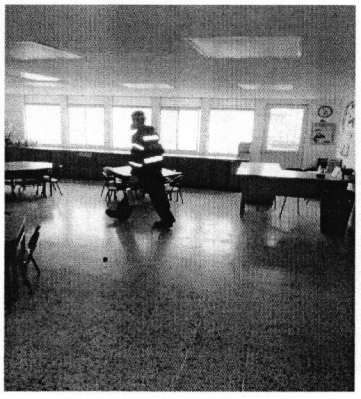
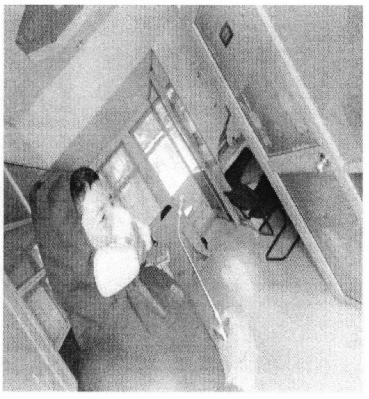
LUGAR: EDIFICIO ICARO CHAPINERO (PARQUEADERO)
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 400

LUGAR: EDIFICIO LA SOLEDAD
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 200

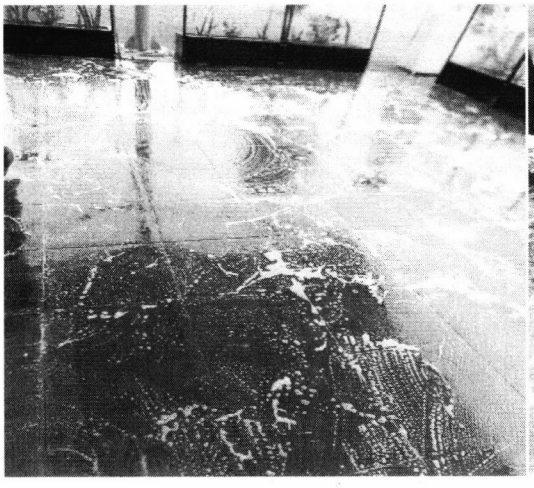



LUGAR: GIMFA
FECHA: 29 DE MARZO
M2: 6.210

OBSERVACION:

EN EL PRESENTE MES DE MARZO DEL 2019 LA EMPRESA EMINSER, REALIZO EL **100%** DE LA FUMIGACION Y DESRATIZACION; ES DECIR LOS **40.310 M2** ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO MARCO REFERENTE AL ESCUADRON DE INSTALCIONES – ALOJAMIENTOS MILITARES DEL BACOF.



	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
		2019

(CLIENTE): AA II Jenny Toscano Chusca!

(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: 6A40

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: Marisol López

AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
16	3	2019

FECHA FIN DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
31	03	2019

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:

(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

Completo y excelente

AA II Jenny Toscano Ch

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO

95 0674

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

26	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): AAIJ María del Socorro Aguilar López
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Jefatura de Combate - COA
Jefatura Combate.

ESCUADRON / ESCUADRILLA: COA ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Marisol López
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

16	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

31	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

Buena disposición

AAIJ María del Socorro Aguilar
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Secretaria
CC 41911654

950672

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): TE Moreno Nava Ruth
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: JIN

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO:

EJECUTA EL SERVICIO: Marisol Lopez
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

[16] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

[31] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE) TE Moreno Ruth
CARGO Especialista Financiero

950671

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
		2019

(CLIENTE): TA24 Mauricio Martinez.
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Centro de Computo.

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Leonor Otero
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
16	03	2019

FECHA FIN DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
31	03	2019

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

TA 24
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Administrador CC.

950670

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
		2019

(CLIENTE): IGEFA - OISOP - SUISO
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: SUISO

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: LEONOR Otero
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
16	03	2019

FECHA FIN DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
31	03	2019

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

TE BONILLA DAVID.
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO

950669

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

16	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): TE GARCIA OSORIO MARA BONNIE
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: 16EFA.

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Leonor Otero
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

16	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

31	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

EXCELENTE SERVICIO

TE. GARCIA OSORIO MARA BONNIE
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO AYUDANTE 16EFA.

9566C2

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

26	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): ST RODRIGUEZ A. JORGE
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: CAF- CEOAF -CCOAF

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: LEONILDE BAUTISTA
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

30	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO

C

950505

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): CT. Ariza Ramirez Diana
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Jead - DIGSA

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Leonielde Bautista
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

[15] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

[30] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] NO PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

CT Ariza Ramirez Diana
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Jefe otor ordenadores - DIGSA

C

950504

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
		2019

(CLIENTE): TP. Lozano Cifuentes Ledy

(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: SEMEP – DETRA

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: LEONIDE BAUTISTA

AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
15	03	2019

FECHA FIN DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
30	03	2019

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:

(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

ES UNA PERSONA MUY COLABORATIVA Y AMABLE

TP. Ledy Lozano

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO

950508

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): T3 Parada Soto Erika.
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Dirección Logística de la Aviación

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo.

EJECUTA EL SERVICIO: Leonilde Bautista
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

[15] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

[30] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

Excelente Servicio S/N. ahora

T3 Parada S. Erika
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Asesor Principal

C 950900

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): ASIA Claudia Pimiento Bernal
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Ayudantia OAF

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo.

EJECUTA EL SERVICIO: Oranilde Bautista
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

[15] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

[30] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI ✓] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

Excelente Servicio. Mil Gracias

ASIA Claudia Pimiento
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Secretaria Ayu CAF

C
950499

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

12	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): T.J. Marlly Alcala.
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Areas Comunes

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Bacof.

EJECUTA EL SERVICIO: Martha García
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

1	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

5°0492

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO TEC SERV. GRALES

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): TI. Marlly Arcala.
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Servicios de Aseo Baños Edif

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Bacof

EJECUTA EL SERVICIO: Martha Castañeda P
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

1	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

950495

TI. Marlly Arcala
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Tecnico Serv. Grales

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO: PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [ ]

FECHA DE LA SOLICITUD: 01 (DIA) 03 (MES) 19 (AÑO)

DEPENDENCIA (CLIENTE): T.J Marilly Aleudex
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

JEFE DE LA DEPENDENCIA:
(CARGO)

ESCUADRON / ESCUADRILLA: Zonas Comunes.

SERVICIO: Luz Mireya Cepeda. S.

EJECUTA EL SERVICIO: BACOF
(CARGO)

FECHA INICIO DEL SERVICIO: 01 (DIA) 03 (MES) 19 (AÑO)

FECHA FIN DEL SERVICIO: 15 (DIA) 03 (MES) 19 (AÑO)

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE: (PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	MALO			REGULAR		BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

850491

TJ Marilly [firma]

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO cdte Escllu Bure

C.

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

1	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): T. I. Mailly Alcala

(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA:

ESCUADRON / ESCUADRILLA: Zonan ~~ESCUADRILLA BASE~~

SERVICIO: BACOF

EJECUTA EL SERVICIO: Diana Güccha

AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

1	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCION DEL CLIENTE:

(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

950490

T/. Mailly Alcala

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO cdte esc. Base.

C

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
		2019

(CLIENTE): MY JUAN PABLO CANILLO
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: CAE-ECOAL - ECOAL

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: LEONILDE DE BAUTISTA
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
01	03	2019

FECHA FIN DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
15	03	2019

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

MY CANILLO JUAN
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO:

C

946655

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): ASI4. Yaira Bermudez T
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: DIGSA

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: Leonilde Bautista
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] NO [ ] PARCIAL [ ]

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	X
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

ASI4. Yaira Bermudez T
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Asis. Gestión Contable

C

946657

FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO

Versión: 1
Implementación: Julio 07 de 2010
Código: LS-FR-41
Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [ ]

FECHA DE LA SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
15	FEB	19

DEPENDENCIA (CLIENTE): SUBDIRECCION INVESTIGACION ACCIDENTE
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

JEFE DE LA DEPENDENCIA: (CARGO)

ESCUADRON / ESCUADRILLA:

SERVICIO: SERVICIOS GENERALES

EJECUTA EL SERVICIO: LEONEL OTERO
(CARGO)

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
01	FEB	16

FECHA FIN DEL SERVICIO:

DIA	MES	AÑO
15	FEB	19

HORAS HOMBRE:

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE: (PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1 2 3	4 5 6	7	8 9	10
MALO	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE

OBSERVACIONES:

UN EXCELENTE SERVICIO.

T2 ARLEY GONZALO [illegible] A.
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO TAIA.

C 94921

FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO

Versión: 1
Implementación: Julio 07 de 2010
Código: LS-FR-41
Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [ ]

FECHA DE LA SOLICITUD: [13] DIA [03] MES [2019] AÑO

DEPENDENCIA (CLIENTE): Inspección General FAC. (GRADO) NOMBRES Y APELLIDOS

JEFE DE LA DEPENDENCIA: (CARGO)

ESCUADRON / ESCUADRILLA:

SERVICIO: Servicios Generales.

EJECUTA EL SERVICIO: Leonor Otero. (CARGO)

FECHA INICIO DEL SERVICIO: [01] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO: [15] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE: (PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

Excelente el servicio que presta.

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO

C 9/9/19

FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO

Versión: 1
Implementación: Julio 07 de 2010
Código: LS-FR-41
Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [X] REQUERIDO [ ]

FECHA DE LA SOLICITUD: [15] DIA [03] MES [19] AÑO

DEPENDENCIA (CLIENTE): ST. Diego Noguera Giraldo
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

JEFE DE LA DEPENDENCIA: Administrador Centro de Cómputo
(CARGO)

ESCUADRON / ESCUADRILLA:

SERVICIO: Aseo General

EJECUTA EL SERVICIO: Leonor Otero
(CARGO)

FECHA INICIO DEL SERVICIO: [01] DIA [03] MES [19] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO: [15] DIA [03] MES [19] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE: (PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

Excelente Servicio y atención

ST. Diego Noguera G.
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO

C

549114

FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO

Version 1
Implementacion Julio 07 de 2010
Codigo LS-FR-41
Tipo de documento Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

15 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

(CLIENTE) A526. Nancy Pinilla
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA OFAC

ESCUADRON / ESCUADRILLA SERVICIOS GENERALES

SERVICIO Ana Cristina Cortés V

EJECUTA EL SERVICIO
PELUQUERA

FECHA INICIO DEL SERVICIO

01 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

FECHA FIN DEL SERVICIO

15 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

HORAS HOMBRE

SE CUMPLIO [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1 2 3 MALO — 4 5 6 REGULAR — 7 BUENO — 8 9 MUY BUENO — [10] EXCELENTE

OBSERVACIONES

949/11

A526. Nancy Pinilla
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Secretaria OFAC

C

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Version 1 Implementacion Julio 07 de 20 Código LS-FR-41 Tipo de documento Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

15 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

(CLIENTE): AOC3 Ma Angela Jimenez T

(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA SEPRO

ESCUADRON / ESCUADRILLA SERVICIOS GENERALES

SERVICIO Ana Cristina Cortés V

EJECUTA EL SERVICIO

PELUQUERA

FECHA INICIO DEL SERVICIO

01 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

FECHA FIN DEL SERVICIO

15 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

HORAS HOMBRE [ ]

SE CUMPLIO [X] NO [ ] PARCIA

SATISFACCION DEL CLIENTE

(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1 2 3 MALO 4 5 6 REGULAR 7 BUENO 8 9 MUY BUENO ~~10~~ EXCELENTE

OBSERVACIONES

949110

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO Secretaria

C

FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Version	1
	Implementacion	Julio 07 de 2010
	Código	LS-FR-41
	Tipo de documento	Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

15 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

(CLIENTE) [signature]
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA [illegible]

ESCUADRON / ESCUADRILLA SERVICIOS GENERALES

SERVICIO Ana Cristina Cortés V

EJECUTA EL SERVICIO
PELUQUERA

FECHA INICIO DEL SERVICIO

01 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

FECHA FIN DEL SERVICIO

15 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

HORAS HOMBRE [ ]

SE CUMPLIO [X SI] [NO] [PARCIA]

SATISFACCION DEL CLIENTE
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1 2 3 — MALO
4 5 6 — REGULAR
7 — BUENO
8 9 — MUY BUENO
[X] 10 — EXCELENTE

OBSERVACIONES

[signature]
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Secretaria.

949007

C

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

1		2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): AA II María del Socorro Aguilar

(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Jefatura de Combate

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Marisol López

AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:

(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

María del Socorro Aguilar.

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO Secretaria C.C. 41911654

948378

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): AAII Sandra Liliana Lozano G
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: JIN

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo.

EJECUTA EL SERVICIO: Marisol López
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	[X]	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

AAII Sandra Lozano
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Secretaria.

C

948326

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): TE Bonilla Natalia
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: AYUDANTIA - COA

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: GENERAL

EJECUTA EL SERVICIO: MARISOL LOPEZ
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

[01] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

[15] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

[ ]

Natalia B

TE Bonilla Sandoval Natalia
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO AYUDANTE - COA

C

948324

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): TJ Ordoñez Pedroza Leonel
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: JEC - DIDA

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo oficina

EJECUTA EL SERVICIO: Laura Rincon
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

6	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Suboficial Mentor DIDAA

C

949323

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): T3 Rubio Beltrago Victor M.
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: SECOC.

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo Oficina

EJECUTA EL SERVICIO: Laura Rincon
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

06	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

T3 Rubio. Victor
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Tecnico Procedimiento Operacionales

948320

FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO

Versión: 1
Implementación: Julio 07 de 2010
Código: LS-FR-41
Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): ASIJ Milena Contreras
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: COA - CEOPA

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO OFICINAS

EJECUTA EL SERVICIO: LUIS RINCON
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

[6] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

[15] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

ASIJ Milena Contreras
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO SECRETARIA

C 943317

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

13	03.	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): T1. Carlo ortiz Quintero
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: SEMEP.

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO.

EJECUTA EL SERVICIO: Leonilde. Bautista.
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03.	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:
Excelente trabajo, Cumple con todas las Actividades y de Apoyo A la Subjefatura

T1. Carlo ortiz Q.
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Serin.

C

947510

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD: [13] DIA [03] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): TR AGUIRRE ARIAS IVAN MAURICIO
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: DILOG - SUMSE

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: LEONILDE BAUTISTA
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO: [01] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO: [15] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] NO [ ] PARCIAL [ ]

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

EXCELENTE SERVICIO PRESTADO

TR AGUIRRE
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO TECNICO ESPECIALISTA TRANSPORTE

C

947509

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): IE Cindy Melissa Cardenas M.
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: CAF

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Teonilde Bautista
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

[01] DIA [03] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

[15] DIA [03] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO		MUY BUENO	EXCELENTE

OBSERVACIONES:
La evaluada presenta compromiso y dedicación en cada una de las actividades que desempeña, demostrando amor por su trabajo.

JEcardenas
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Ayudantia CAF

C.C. 947506

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): TI Dominguez Flores Carlos

(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: GRUPA

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Yubia Cardozo

AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:

(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO talento humano

947498

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): My. Carlos Andres Aguilera P.
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Comandante Grupo Apoyo Logistico

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Yubica Cardozo
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

Asll. Yenifer A. Toro B.
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO

947497

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO: PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD: 13 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

(CLIENTE): PT. MAURICIO BELLO
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: JUZGADO 121 IPM

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: aseo

EJECUTA EL SERVICIO: Nubia Cardozo.
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO: 01 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

FECHA FIN DEL SERVICIO: 15 (DIA) 03 (MES) 2019 (AÑO)

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: SI [X] NO [ ] PARCIAL [ ]

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (X)
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

La señora Nubia es excelente en su labor

PT. MAURICIO BELLO
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO Investigador. Juzgado.

947496

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): TE JOHANA MELO

(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: AEJU

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: SOLEDAD PEÑA GARAY

AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCION DEL CLIENTE:

(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

La funcionaria sobresale por su cumplimiento y excelente actitud en el servicio.

TE Johana Melo

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO Jefe area Juridica ACOFA

C 94'7476

FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO

Versión: 1
Implementación: Julio 07 de 2010
Código: LS-FR-41
Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): CT FREDY ROBAYO PRIETO
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: ACOS

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: SOLEDAD PEÑA GARAY
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

CT. FREDY ROBAYO PRIETO
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO JEFE AREA - ACOS

942475

C

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

13	03	2019
DIA	MES	AÑO

(CLIENTE): ASII Olga Lucia Rosero Burbano

(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: DIRE

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: ASEO

EJECUTA EL SERVICIO: Soledad Peña

AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

01	03	2019
DIA	MES	AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

15	03	2019
DIA	MES	AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [X] SI [ ] NO [ ] PARCIAL

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	[X] 10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

9473473

ASII

GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)

CARGO SECRETARIA.

C

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO	Versión: 1 Implementación: Julio 07 de 2010 Código: LS-FR-41 Tipo de documento: Formato

TIPO DE REQUERIMIENTO:

PROGRAMADO [ ] REQUERIDO [X]

FECHA DE LA SOLICITUD

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

(CLIENTE): TE Bautista Osorio Carlos
(GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS)

DEPENDENCIA: Jefatura Logistica – DILOA

ESCUADRON / ESCUADRILLA: ESCUADRILLA BASE

SERVICIO: Aseo General

EJECUTA EL SERVICIO: Soledad Peña
AUXILIAR SERVICIO ASEO

FECHA INICIO DEL SERVICIO:

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

FECHA FIN DEL SERVICIO:

[ ] DIA [ ] MES [2019] AÑO

HORAS HOMBRE: [ ]

SE CUMPLIO: [SI] [NO] [PARCIAL]

SATISFACCION DEL CLIENTE:
(PARA EVALUAR EL SERVICIO TENGA EN CUENTA: CALIDAD, CANTIDAD Y OPORTUNIDAD)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MALO			REGULAR			BUENO	MUY BUENO		EXCELENTE

OBSERVACIONES:

Excelente Servicio.

TE Bautista Osorio Carlos Hiturro
GRADO Y NOMBRE (CLIENTE)
CARGO Especialista Sistemas Aeronautica

C 947472