

Secretaria General

De: Sysconsultores Administrativo <administrativo@sysconsultores.com.co>
Enviado el: viernes, 20 de abril de 2018 3:45 p. m.
Para: sgeneral@ibal.gov.co; Fernando Sanchez
Asunto: SUBSANACIÓN DE DOCUMENTOS DE LA INVITACIÓN N° 083
Datos adjuntos: RUT ACTUALIZADO SYS.pdf; CERTIFICACION MANTENIMIENTO.pdf; COMUNICADO INIVITACION N°083.pdf; PROTOCOLO MENSUAL Y ANUAL.pdf

Buena tarde

Por medio del presente nos permitimos enviar carta de observación al informe de evaluación de la invitación N° 083 de 2018, así mismo los documentos pendientes para subsanar dicha invitación.

Quedamos pendientes a sus comentarios.

Cordialmente,

Danycela Yepes Chacon

Asistente Administrativa

Tel. 2643772- 3214146609





Formulario del Registro Único Tributario



001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14465381061



(415)7707212489984(8020)0000014465381061

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 8 1 1 6 8 5

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico



Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y desburocratizaciones

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma | |
|------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------|
| 71. Clase: | 0 4 | | 82. Nacional: 1 0 0 % |
| 72. Número: | 0 0 0 0 1 | | 83. Nacional público: 0 % |
| 73. Fecha: | 2 0 1 5 0 1 1 5 | | 84. Nacional privado: 1 0 0 % |
| 74. Número de Notaría: | | | 85. Extranjero: 0 % |
| 75. Entidad de registro: | 0 3 | | 86. Extranjero público: 0 % |
| 76. Fecha de registro: | 2 0 1 5 0 1 2 2 | | 87. Extranjero privado: 0 % |
| 77. No. Matricula mercantil: | 0 0 0 0 2 5 3 8 0 0 | | |
| 78. Departamento: | 7 3 | | |
| 79. Ciudad/Municipio: | 0 0 1 | | |
| Vigencia: | | | |
| 80. Desde: | 2 0 1 5 0 1 1 5 | | |
| 81. Hasta: | 2 0 9 9 1 2 3 1 | | |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:



Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual: | 90. Fecha cambio de estado: | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT): |
|------|--------------------|-----------------------------|--|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 5 0 1 2 2 | |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante: | 96. DV. |
| | | | |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País: | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
| | | | |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP | | | |



Formulario del Registro Único Tributario Representación



001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14465381061



(415)7707212489984(8020) 000001446538106 1

| | | | |
|--|------------|--|----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 8 1 1 6 8 5 - 1 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué | 14. Buzón electrónico 9 |
|--|------------|--|----------------------------|

Representación

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 98. Representación: REPRS LEGAL PRIN | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 5 0 1 2 2 | | |
| 100. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía | 101. Número de identificación: 7 4 3 7 0 7 0 7 | 102. DV 1 | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido SANCHEZ | 105. Segundo apellido SALAMANCA | 106. Primer nombre JOHN | 107. Otros nombres FERNANDO |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV - | 110. Razón social representante legal | |

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | |
| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | |
| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | |
| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | |
| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



001

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14465381061



(415)7707212489984(8020) 000001446538106 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 8 1 1 6 8 5

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico



Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica:

Actividades de consultoría de gest 7 0 2 0

162. Nombre del establecimiento:

S&S CONSULTORES EN ORGANIZACION EMPRESARIAL

163. Departamento:

Tolima

7 3

164. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

165. Dirección:

CR 4 H N 41-90 OF 501 TO BILBAO

166. Número de matrícula mercantil:

0 0 2 5 3 8 0 3

167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 1 5 0 1 2 2

168. Teléfono:

2 6 4 3 7 7 2

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



Consultores en Organización
Empresarial S.A.S.

NIT. 900.811.685-1 Régimen Común

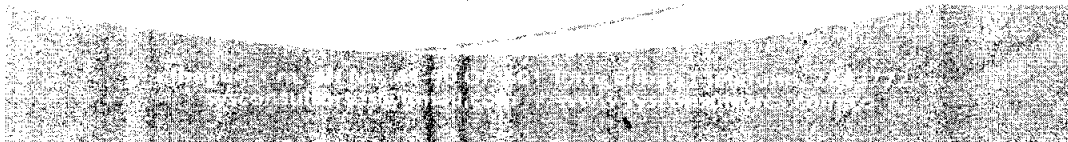
CERTIFICACIÓN:

JOHN FERNANDO SÁNCHEZ SALAMANCA identificado con c.c 74.370.707 de Duitama, mayor, vecino de Ibagué, con establecimiento de comercio denominado S&S CONSULTORES EN ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL S.A.S identificado con el NIT. 900.811.685-1, certifico que los bebederos nuevos como los existentes, se les realizara un mantenimiento preventivo mensual el cual constara de mantenimiento y limpieza a los elementos de los filtros para depurar las impurezas como sarro y otros residuos, además se verificara conexiones hidráulicas y sanitarias, funcionamiento de la lámpara UV y del panel solar con los componentes, se presentara un informe con material fotográfico para sustentar los mantenimientos realizados, para la invitación N°083 de 2018, por la EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A ESP OFICIAL para el SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CINCO (5) BEBEDEROS PÚBLICOS Y EL MANTENIMIENTO DE LOS CINCO EXISTENTES DENTRO DE LA CIUDAD Y QUE FUERON INSTALADAS ANTERIORMENTE POR EL IBAL S.A E.S.P OFICIAL, COMO UNA ESTRATEGIA DE RSE.

La presente Certificación se expide con destino a la EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A ESP OFICIAL, a los diecisiete (17) días del mes de abril de 2.018.

Atentamente,

JOHN FERNANDO SÁNCHEZ SALAMANCA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C 74.370.707 DE DUITAMA
S&S CONSULTORES EN ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL S.A.S





Consultores en Organización
Empresarial S.A.S.

NIT. 900.811.685-1 Régimen Común

Señores
IBAL S.A.E.S.P OFICIAL
Secretaría General
Carrera 3ª N°1-04 Barrio Pola
Ibague-Tolima -Colombia

Referencia: Invitación N°083 de 2018

De conformidad con el acta de evaluación de la invitación N° 083 Suministro e instalación de cinco (5) bebederos públicos y el mantenimiento de los cinco (5) existentes dentro de la ciudad y que fueron instaladas anteriormente por el IBAL E.S.P oficial, como una estrategia de RSE, realizamos aclaraciones respecto de las observaciones realizadas en relación a tres aspectos en los que la empresa S&S CONSULTORES SAS. No cumple con la invitación.

1. RUT: Cumplir con alguno de los códigos mencionados en el pliego de la invitación N° 083 4799-2829.
La empresa S&S CONSULTORES S.A.S de acuerdo al folio N°19, adjunta Rut con codigo 4799: Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados como cuarta actividad de la organización, cumpliendo con este requisito, por tal razón nos permitimos adjuntar nuevamente el citado documento RUT para la correspondiente verificación.
2. CERTIFICACIÓN ENTREGA DE PROTOCOLO DE MANTENIMIENTOS Y MANEJO DEL ELEMENTO: De acuerdo al folio N° 44, se adjunta nuevamente certificación del mantenimiento a realizar a los bebederos y protocolo de revisión mensual y anual.
3. PROPUESTA ECONÓMICA: De acuerdo al ítem: el bebedero se debe entregar totalmente instalado; la pretensión fue resaltar el detalle de los componentes que hacen parte del costo total de un bebedero, costo que hace parte integral de la propuesta económica presentada, sin que éste pueda considerarse un valor adicional al valor total presentado. Propuesta que incluso se encuentra por debajo del presupuesto de la invitación.

Por tal razón solicitamos sea reevaluada la propuesta presentada y verificado los aspectos con observación.

Cordialmente,


FERNANDO SÁNCHEZ SALAMANCA -
C.C 74.370.707 DE DUITAMA
GERENTE



Consultores en Organización
Empresarial S.A.S.
NIT. 900.811.685-1



Consultores en Organización
Empresarial S.A.S

PROTOCOLO MENSUAL-ANUAL

S&S CONSULTORES EN ORGANIZACIÓN
EMPRESARIAL SAS

CODIGO: S&SC-CD-F7

VERSIÓN: S&SC-001

FECHA: 15/04/2018

Página 1 de 3

REVISIÓN MENSUAL

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

FECHA

/ / / /

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL MANTENIMIENTO _____

NOMBRE DEL ENCARGADO: _____

REVISIÓN MENSUAL

| CONCEPTO | INSPECCIÓN |
|---|------------|
| 1. Limpieza y desinfección de Boquilla y Plato de Bebedero | |
| 2. Limpieza de la rejilla del desagüe del plato de bebedero. | |
| 3. Limpieza exterior de bebedero con un trapo seco. Húmedo si hubiera manchas de alimentos o lodo. | |
| 4. Revisar y/o corregir que la intensidad de salida de la boquilla sea suficiente para beber y a su vez no se salga del plato del bebedero. | |
| 5. Verificar que no existan gotas de agua en el piso o escuntamientos del bebedero que sugieran la existencia de fugas. En el caso de existir, cerrar la válvula de la sección afectada y solicitar la reparación por parte de personal calificado. | |
| 6. Revisión de los filtros y lámpara UV | |
| 7. Revisar la continuidad del paso del agua por el sistema | |
| 8. Revisión de indicador (LED) de lámpara de Luz Ultravioleta | |

REVISIÓN MENSUAL

| | | | | |
|----------------|--|--|--|--|
| MENSUAL | Lavado de gabinete exterior y el techo con solución jabonosa y enjuague con agua limpia. | | | |
| | Desempolvar equipo de bombeo y control con un trapo seco. Verificar que no presenten manchas o humedad que representen fugas del sistema o filtración de lluvia que pueda afectarlos. | | | |
| | Verificar que no existan fugas en la red de canalizaciones y conexiones de drenaje. En caso de existir, cerrar la válvula de la sección afectada y solicitar la reparación por parte de personal calificado. | | | |
| | Verificar que las instalaciones eléctricas no presenten colgantes de cables. | | | |

(Se realizará el viernes de cada semana terminando el último turno del día)

Observaciones:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

FECHA DE RECEPCIÓN DEL LISTADO DE REVISIÓN: DIA ____ / MES ____ / AÑO ____

FIRMA:

Encargado

Supervisor

REVISIÓN ANUAL



PROTOCOLO MENSUAL-ANUAL

**S&S CONSULTORES EN ORGANIZACIÓN
EMPRESARIAL SAS**

CODIGO: S&SC-CD-F7

VERSIÓN: S&SC-001

FECHA: 15/04/2018

Página 2 de 3

UBICACIÓN:

LOCALIDAD:

MUNICIPIO:

C.P.:

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

NOMBRE DEL ENCARGADO:

| CONCEPTO | | RV |
|--|--|----|
| SEPTIEMBRE | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | |
| OCTUBR | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | |
| NOVIEMBRE | Limpieza y Desinfección bebedero | |
| | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | |
| DICIEMBRE | Cambio de Cartucho de Sedimentos | |
| | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | |
| ENERO | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | |
| | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | |
| FEBRERO | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | |
| | Limpieza y Desinfección bebedero | |
| | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | |
| | Cambio de Cartucho de Sedimentos | |
| | Cambio de Cartucho de Carbón Activado | |
| | Revisión de voltaje en alimentación general y regulador de voltaje para Luz UV. | |
| Mantenimiento semestral de Sistema tipo 1. | | |



Consultores en Organización
Empresarial S.A.S

PROTOCOLO MENSUAL-ANUAL

S&S CONSULTORES EN ORGANIZACIÓN
EMPRESARIAL SAS

CODIGO: S&SC-CD-F7

VERSIÓN: S&SC-001

FECHA: 15/04/2018

Página 3 de 3

| CONCEPTO | | RV | | |
|----------|--|----|--|--|
| MARZO | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | | | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | | | |
| ABRIL | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | | | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | | | |
| MAYO | Limpieza y Desinfección de bebederos | | | |
| | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | | | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | | | |
| | Cambio de Cartucho de Sedimentos | | | |
| JUNIO | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | | | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | | | |
| JULIO | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | | | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | | | |
| AGOSTO | Limpieza y Desinfección de Tinacos obligatoria. | | | |
| | Revisar cartucho de polipropileno con portacartucho transparente, si muestra manchas deberá ser reemplazado. | | | |
| | Revisar manga de cuarzo y lámpara de luz UV, si muestra manchas realizar la limpieza. | | | |
| | Cambio de Cartucho de Sedimentos | | | |
| | Cambio de Cartucho de Carbón Activado | | | |
| | Revisión de voltaje en alimentación general y regulador de voltaje para Luz UV. | | | |

| CAMBIO DE FILTRO COMPUESTO (SISTEMA TIPO 1) Cada año | | | CAMBIO DE LAMPARA DE LUZ ULTRAVIOLETA Cada año | | | CAMBIO DE DOSIFICADOR DE PLATA COLOIDAL Cada 2 años | | | CAMBIO DE MATERIAL MULTICAMAS (Retrolavado) Cada 3 años | | | CAMBIO DE CARBÓN ACTIVADO (Retrolavado) Cada 3 años | | |
|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | | FECHA | | | FECHA | | | FECHA | | | FECHA | | |
| D | M | A | D | M | A | D | M | A | D | M | A | D | M | A |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Se deberá agregar la fecha del servicio próximo, aun y cuando no se tenga que realizar ese año.

FECHA DE RECEPCIÓN DEL LISTADO DE REVISIÓN: DIA _____ / MES _____ / AÑO _____

FIRMAS:

Encargado

Supervisor