CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 3
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 3
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 5

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	22000918 H3 2022 SANTA MARTA
Nombre del Contratista:	**INGELFIT VERTICAL S.A.S.**
Periodo informe:	**01 DE ABRIL DEL 2022 AL 31 DE AGOSTO DEL 2022**
Nombre de Supervisor:	**FERNANDO ENRIQUE LINERO SANCHEZ**
Nombre del Interventor:	**N/A**
Área perteneciente:	**SOPORTE TECNICO REGIONAL NORTE**

2. OBJETO DEL CONTRATO

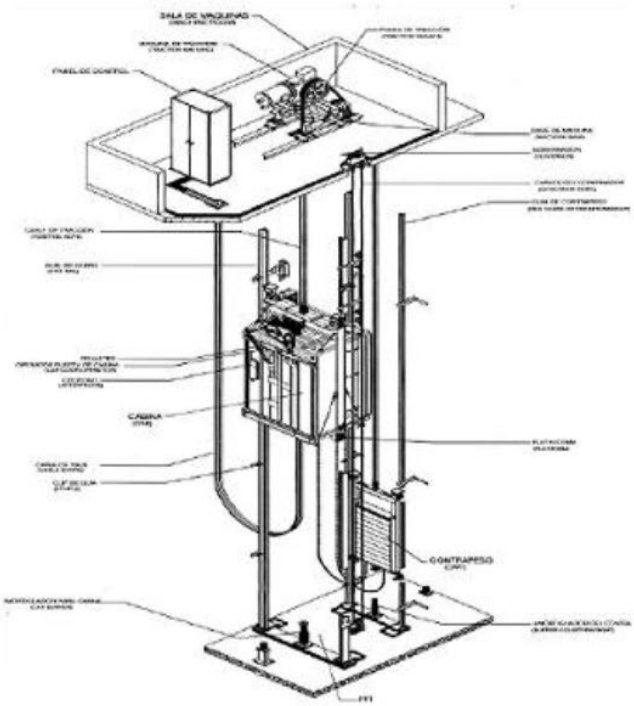
23200C1407 REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LOS ASCENSORES DE LAS TORRES DE CONTROL DE LOS AEROPUERTOS DE BARRANQUILLA, DE CARTAGENA Y SANTA MARTA POR LOTES (INCLUYE BOLSA DE REPUESTOS)

3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

SE CUMPLIO A SASTISFACION LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MANTENIMIENTO DEL ASCENSOR DE LA TORRE DE CONTROL DEL AEROPUERTO DE SANTA MARTA.

LISTA DE VERIFICACION Y CAMBIOS.

SALA DE MAQUINAS	
Panel control	Se revisa el cableado de control
máquina y motor de tracción	Se realiza verificación y cambio a máquina de tracción (sellos, rodamientos)
	Se gradúa tensión de las guayas tracción
	Ajustes y cambio de asbesto de freno, se ajusta lubricaciones de embolo
	Ajuste de terminales de altos voltaje
	Se revisa estado de limpieza en general de la máquina de tracción
FOSO Y POZO	
operador de puerta de hall	Se verifica y ajusta la alineación entre rollete, excéntrica y deslizadera
	Se ajusta y cambian de guayas, guarda guayas, correas y rieles de puertas
	Se ajusta series de interruptor de puertas ; ajuste de contactos ;bocallave cambio
	Estado de tornillería y se realiza ajuste
Contrapeso	Cambio de zapata ; cambio de nivel de aceiteras
Equipo en el pozo y foso	Realineamiento de riel de carro
	Se verifica el movimiento del cable viajero y reíles de c. y c.
Cabina internas	Cambio de luces internas y sus bases
	Ajuste y cambio de micro de banda
ENTORNO DE CABINA	
Operador de puerta de cabina	Ajusta contacto de cerradura de puerta, can y rolletes
	Se realiza ajuste a partes movibles, la polea, suspensiones, embrague se alineas y lubricación los pines
	Mantenimiento del motor operador
	Se verifica y ajusta la alineación entre rollete, excéntrica y desliza
	Se revisa fotocelda o brazo de retráctil



Componente	Inspección
1. Sala de Maquina:	
• Control	☑
• Gobernador	☑
• Maquina de Tracción	☑
• Polea(s) de Maquina	☑
• Consideraciones Generales	☑
2. Cabina	
• Luz de emergencia o Alumbrado Cab.	☑
• Citófono	☑
• Botonera de Cabina (COP)	☑
• Sistema de reapertura de puertas	☑
• Seguro de Cabina y Contrapeso	☑
• Operador de puertas de cabina	☑
3. Entradas del Ascensor	
• Cerraduras o Interlock	☑
• Nivelación	☑
4. Pozo y Foso	
• Cables de Tracción y Gobernador	☑
• Cable de Viaje	☑
• Terminales de Cable	☑
• Amortiguadores de Carro y CWT	☑
• Guías de carro y contrapeso	☑
• Anclajes	☑
• Condición del Foso (PIT)	☑
• Interruptores de límite de viaje	☑

1. **OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.**

NO APLICA.

2. **OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.**

NO APLICA

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

NO APLICA

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/NO
2	Tipo de riesgo	NO APLICA
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	NO APLICA
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	NO APLICA

5	¿Fue oportuna la mitigación?	NO APLICA
OBSERVACIONES:		

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

NO APLICA

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
	x
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	**NO**
	x

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	**FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN**

5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NO APLICA

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	**NO**
	x
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2		
3		
4		

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del **momento en que la Dirección Administrativa informe.**

3. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

0 % se adeuda la totalidad del contrato a la fecha de este informe

b. AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

50%

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

FERNANDO ENRIQUE LINERO SANCHEZ
19.430.493
SUPERVISOR

NOTA: SI EL SUPERVISOR DEL CONTRATO REQUIERE AÑADIR CAMPOS PARA RENDIR SU INFORME PUEDE HACERLO.