



TESERACT
SERVICIOS DE PERSONAL

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS
SOBRE SALARIOS POR
PRÉSTAMOS AL TRABAJADOR DE
PARTE DEL EMPLEADOR**

CODIGO: GF-FM-005

FECHA: MAYO 3 DE
2016

VERSION: 002

Valor del préstamo: _____ \$ (_____)

Nombres y Apellidos completos del trabajador: _____

Constancia de Recibo y Autorización

Recibí de la sociedad TESERACT SAS NIT. 800.212.777-6, la suma arriba mencionada, en calidad de préstamo o mutuo con intereses, sobre mis salarios.

Por lo anterior, autorizo expresamente al pagador de la empresa para que se me descuente de mis salarios de la siguiente forma:

- a) Cuotas por valor de \$ _____ que serán descontadas en cada pago quincenal.
- b) De la Prima de Servicios de Junio y la Prima de Servicios de Diciembre se descontará igual valor de la cuota fijada en el punto anterior.

Asimismo, autorizo expresamente al empleador para que retenga y cobre de mi liquidación final de Prestaciones Sociales, salarios e indemnizaciones los saldos que esté adeudando, si llegase a finalizar mi contrato de trabajo antes de completar el pago total de este préstamo.

Recibí conforme:

C.C.

Aprobado por _____

Encargado de Nómina _____

Entrega del préstamo a través de Transferencia N.º _____ de fecha
_____.



TESERACT
SOLUCIONES FINANCIERAS

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS
SOBRE SALARIOS POR
PRÉSTAMOS AL TRABAJADOR DE
PARTE DEL EMPLEADOR**

CODIGO: GF-FM-005

FECHA: MAYO 3 DE
2016

VERSION: 002

Valor del préstamo: _____ \$ (_____)

Nombres y Apellidos completos del trabajador: _____

Constancia de Recibo y Autorización

Recibí de la sociedad TESERACT SAS NIT. 800.212.777-6, la suma arriba mencionada, en calidad de préstamo o mutuo con intereses, sobre mis salarios.

Por lo anterior, autorizo expresamente al pagador de la empresa para que se me descuente de mis salarios de la siguiente forma:

- a) Cuotas por valor de \$ _____ que serán descontadas en cada pago quincenal.
- b) De la Prima de Servicios de Junio y la Prima de Servicios de Diciembre se descontará igual valor de la cuota fijada en el punto anterior.

Asimismo, autorizo expresamente al empleador para que retenga y cobre de mi liquidación final de Prestaciones Sociales, salarios e indemnizaciones los saldos que esté adeudando, si llegase a finalizar mi contrato de trabajo antes de completar el pago total de este préstamo.

Recibí conforme:

C.C.

Aprobado por _____

Encargado de Nómina _____

Entrega del préstamo a través de Transferencia N.º _____ de fecha
_____.

 TESERACT <small>INTEGRACIÓN Y COMUNICACIONES</small>		MANTENIMIENTO PREVENTIVO UPS		LOGO DEL ALIADO	
NUMERO DE MANTENIMIENTO		No. ETIQUETA MANTENIMIENTO			
FECHA DE INTERVENCIÓN					
No DE CASO:		No. DE CAMBIO			
RESPONSABLE DEL ELEMENTO OBJETO DE MANTENIMIENTO UPS					
NOMBRE		DIRECCIÓN	Av Cra 86 # 43-55		
CARGO		EDIFICIO	SCADE LAS AMERICAS.		
SECCIONAL		PISO	1		
CIUDAD	Bogotá	DEPENDENCIA	OTIC		
MUNICIPIO		No CC			
OFICINA					
TIPO DE ACTIVIDAD POR REALIZAR					
	Mantenimiento Preventivo		Asesoría Técnica		
	Mantenimiento Correctivo		Soporte Técnico		
	Adecuación de Equipos		Instalación de Equipo		
	Otro-Cual	Revisión UPS			
INFORMACIÓN / OBSERVACIONES PREVIO AL MANTENIMIENTO					
Se evidencia q el A.A. no funciona, el funcionamiento de la UPS se realiza el 9 de marzo de 2023 se realizaron cambio de Baterías el 2022 en noviembre, le hicieron cambio de tarjeta y ventiladores					
CONDICIONES LOCATIVAS Y SERVICIOS BASICOS					
Condiciones Antes del Mantenimiento					Actividades Realizadas / Observaciones (Describir)
Aseo en general del cuarto donde se ubica el equipo respaldo eléctrico	B	X	R	M	
Estado de paredes, piso y techo donde se ubica el equipo de respaldo eléctrico	B	X	R	M	
Condiciones de iluminación general donde está el equipo	B	X	R	M	
El cuarto donde se ubica el equipo cuenta con ventilación/aire acondicionado?	B		R	M	X
Cuáles son las condiciones de temperatura ambiente, seguridad física y estado del sitio?	B		R	M	X
Existe presencia de alarmas activas en los equipos?	B		R	M	No
Existe presencia de animales que pongan en riesgo la operación de los equipos?	B		R	M	No
Señalización de las áreas (riesgo eléctrico, ruta de evacuación, salida de emergencia, botiquín de primeros auxilios, extintor, sistema contraincendios)	B	X	R	M	
Se recomienda realizar fumigación en el sitio? Presencia de insectos, roedores u otros?	B		R	M	No
Cual es el estado general del tablero de distribución (Red regulada)?	B	X	R	M	
Cual es el estado general de los breakers?	B	X	R	M	
Cuál es el estado general del cableado eléctrico (Red regulada)?	B	X	R	M	

UPS						
Marca	IPM POWER SYSTEM			Fase 1	Fase 2	Fase 3
Modelo	BALANCED POWER III			Vmedido AC Input (V AC)	387	384
Serial				Vmedido AC Output (V AC)	402	400
# Fases	3			I nom Equipo (A)		
# Baterías				I Input (A)	9.05	8.74
Capacidad (KVA)	50 KVA			I Output (A)	6.79	7.19
Capacidad Breaker Input (A)	IN		OUT	100A.	Estado Conexiones	
Buenas Condiciones						
Tareas Realizadas: Marque con una x según las actividades realizadas						
1. Inspección del estado de carga de las baterías, mediante prueba funcional.					SI	
2. Se realiza limpieza general del equipo.					SI	
3. Revisión interna de contactos, baterías y demás componentes.					SI	
4. Revisión de las soldaduras defectuosas.					SI	
5. Revisar el estado de los cables y clavijas					SI	
6. Revisión externa con comprobación de voltajes					SI	
7. Comprobación de alarmas generadas por la UPS					SI	
EQUIPOS CONECTADOS A LA UPS						
BANCO DE BATERIAS UPS						
Marca	UPSistemas S.A.			# Baterías	40	
Modelo	POWERWARE			I output (A)		
Serial	02112004-1			Capacidad (AH)	12 V 80Ah	
MEDICIÓN BATERÍAS						
Batería	Voltaje Inicial (V)	Voltaje Final (V)	Batería	Voltaje Inicial (V)	Voltaje Final (V)	
1			12			
2	13.52	13.52	13	121.6	121.6	
3			14			
4	720		15			
5			16			
6			17	338.7	338.7	
7			18			
8	94.6	94.6	19			
9			20			
10	120.3	121.3	21			
11			22			
PRUEBA DE DESCARGA BATERÍAS						
Hora Inicio			VTotal Banco de Baterías (V)			
Tiempo de Autonomía (horas)						
HALLAZGOS, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES						
Se verifica q la UPS entró en funcionamiento el 9 de marzo de 2023 se realizaron cambio ventiladores y tarjeta, el cambio de bat se realizó Nov el A.A no funciona						
PRUEBAS						
Normalización (Automática o manual)	Automatica	Autonomia con carga (Automática o manual)	Automatica	Transferencia By-Pass (Automática o manual)	Automatica	UPS trabajando con carga (Automática o manual)
OBSERVACIONES DEL CLIENTE						
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN						
Efectividad en la comunicación?	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO	
Actitud y Servicio de los colaboradores de TESERACT LTDA?	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO	
Cómo califica la agilidad y claridad en la atención al servicio?	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO	
Cómo califica el servicio prestado por TESERACT LTDA?	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO	
DATOS DEL FUNCIONARIO			DATOS DEL TECNICO			
Firma				Firma		
Nombre	Maria Paipa			Nombre	Efrain Valera	
Fecha de firma	23/10/25.			Fecha de firma	23/10/25.	
N° Cedula				N° Cedula	72302937	
Cargo				Cargo	Técnico	