

Anexo 1. Atención a la comunidad



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HABITAT
Caja de Vivienda Popular

ATENCIÓN A LA COMUNIDAD

Código: 208-MB-FI-49

Versión: 1

Pág: 1 de 1

Vigente desde: 20/03/2017

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato de Obra No.	582 - 2018	Contrato de Interventoría No.	617 - 2018	P.O.R.S. No.	03
LOCALIDAD		UPZ		CÓDIGO CIV	TIPO DE OBRA
Nombre	No	Nombre	No		
Ciudad Bolívar	19	El Tesoro	68	19012249/ 54/72193	VIAS
INFORMACIÓN OBJETO DE CONTRATO DE OBRA			INFORMACIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA		
CONTRATO No.	582-18	CONTRATO No.	617-2018		
FECHA DE ELABORACIÓN			DÍA	21	MES
				02	AÑO
					2019

REFERENCIA AL PLEGO

Programa de atención al ciudadano: El contratista deberá disponer de un sistema de atención al ciudadano en el que se registren, de manera ordenada y sistemática, todos los requerimientos ciudadanos Peticiones, Quejas, Reclamos, Denuncias y Sugerencias; interpuestos por los ciudadanos por medio presencial, escrito, telefónico o correo electrónico.

CIUDADANO QUE SOLICITA ATENCIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO
Martha Gonzalez		52.179101
DIRECCIÓN DOMICILIO		TELÉFONO
KR 18K # 81640 SUR		3208966076
E-MAIL		
NA		

TIPO DE MANIFESTACIÓN

QUEJA	PETICIÓN	SOLICITUD DE INFORMACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	SUGERENCIA	OTRO/CUÁL?
FORMA DE SOLICITUD				OTRO/CUÁL?	
PERSONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	TELÉFONICO			

DESCRIPCIÓN

Doña Martha presenta inquietud acerca de por qué su predio no va a ser beneficiado con el proyecto en su totalidad; se le explico que el CIV que determina la CUP termina en un punto que no cubre todo el predio, por tal razón se le indica que debe transmitir su requerimiento a la CUP directamente, allí refiere que justo esta haciendo gestiones en la entidad para que se intervenga toda la cuadra.

COMPONENTE RESPONSABLE DE TRAMITAR LA SOLICITUD

SOCIAL	TÉCNICO	SISOMA	OTRO/CUÁL?	PRODUCTO/ RESULTADO
	<input checked="" type="checkbox"/>			
FECHA DE SEGUIMIENTO	ACCIÓN REALIZADA			
28-02-19	Se realiza acta de compromiso sobre espacio público la cual la señora Martha Gonzalez firma a conformidad, dando curso a la solicitud.			Acta de Compromiso de espacio público.

DATOS DEL CONTRATISTA QUE RECIBE LA QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
Yesenia Legro Rojas	Residente Social
SE GENERÓ COMPROMISO	CUÁL?
<input checked="" type="checkbox"/>	

Solicitante:

Firma: Martha Gonzalez
NOMBRE Martha Gonzalez
CC 52 179 101
Ciudadano o Ciudadana que solicita.

Proyectó:

Firma: Yesenia Legro R.
NOMBRE Yesenia Legro R.
CARGO Residente Social
Contratista de Obra

Revisó:

Firma: Maria Angelica Cruz P.
NOMBRE Maria Angelica Cruz P.
CARGO R. S. Interventoría,
Contratista de Interventoría

CONTRATO No.:		GESTION SOCIAL EN LA EJECUCION DE PROYECTOS		UIG
Nota de		ACTA DE COMPROMISO		
FECHA				
28	02	19		
DD	MM	AA		
ACTA No.:		Socialización Espacio Público		

Siendo las 14:02 se reunieron las personas adjuntas en las listas de asistentes, en CIV 19012259 para tratar los temas relacionados con el contrato de la referencia.

ORDEN DEL DIA

Visita predio AR 18K # 81-40 SUR

DESARROLLO DE LA REUNION

Se le indica a la propietaria que su predio en cuanto al espacio público la intervención será hasta donde termina en CIV sobre la carrera el cual no cubre todo el frente de su casa. Se indica que el espacio público en frente por la carrera y por el lado de su predio en la calle tendrá terminaciones en adoquín. La longitud que será intervenida con la obra por la carrera 18K en frente del predio con nomenclatura # 81-40 SUR es de 3,14 mts.

INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

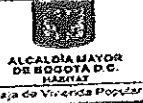
La propietaria refiere que ya hizo averiguaciones y que le indicaron que efectivamente sobre la carrera no se puede intervenir todo el frente de su predio porque se debe respetar las medidas del CIV.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
NA	NA	NA

NOMBRE	Nº DE CEDULA	FIRMA ENTIDAD/CARGO	FIRMA
Martha Gonzalez	52.179 101	Propietaria	Martha Gonzalez
Yesenia Lago	52.464 718	Residente Social	Yesenia Lago
		TEU ANEXO	CANTIDAD

ANEXOS SI NO



ATENCIÓN A LA COMUNIDAD

Código 200-123-FI-49
 Versión: 1 Pág: 1 de 1
 Vigente desde: 28/03/2017

INFORMACIÓN DEL CONTRATO				P.O.R.S No.		04	
Contrato de Obra No.		582-2018		617-2018		CÓDIGO CNV	
LOCALIDAD		Nombre		No.		TIPO DE OBRA	
CUIDAD BOLIVAR		19		ARABA		VIA	
CONTRATO No. 582-2018				CONTRATO No. 617-2018			
Realizar las obras de intervención física a escala barrial consistentes en la construcción de los tramos vías con los códigos de identificación Vial - CNV priorizados, ubicados en las localidades de Bogotá D.C. grupo 1				Interventoría técnica, administrativa, financiera, social, jurídica, ambiental y SSTMA para las obras de intervención física a escala barrial consistentes en la construcción de los tramos vías con los códigos de identificación Vial - CNV priorizados, ubicados en las localidades de Bogotá D.C. grupo 1			
FECHA DE ELABORACIÓN				DÍA		27 MES 02 AÑO 2014	
Programa de atención al ciudadano: El contratista deberá disponer de un sistema de atención al ciudadano en el que se registren, de manera ordenada y sistemática, todos los requerimientos ciudadanos Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias; interpuestos por los ciudadanos por medio presencial, escrito, telefónico o correo electrónico.							
CIUDADANO QUE SOLICITA ATENCIÓN						DOCUMENTO	
NOMBRES Y APELLIDOS						39.526.063	
Luz Mariela López Pedraza						TELÉFONO	
DIRECCIÓN DOMICILIO						7122179-3224661434	
CL 81C SUR # 18 I-44						E-MAIL	
NA						TIPO DE MANIFESTACIÓN	
QUEJA		PETICIÓN		SOLICITUD DE INFORMACIÓN		SUGERENCIA	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
FORMA DE SOLICITUD				OTRO/CUÁL?			
PERSONAL				<input checked="" type="checkbox"/>			
TELEFÓNICO				<input type="checkbox"/>			
DESCRIPCIÓN							
<p>La persona refiere que cuando la volqueta subía con material para la obra, pasando reventó el cable que conecta el servicio de luz y electricidad a su vivienda, que el día anterior la retro alcanzó a tocar el cable y lo dejó descolgado. Solicita que se llame a CODENSA para el restablecimiento del servicio. Indica que la volqueta es de placas SWN 911.</p>							
COMPONENTE RESPONSABLE DE TRAMITAR LA SOLICITUD							
SOCIAL		TÉCNICO		SISOMA		OTRO/CUÁL?	
FECHA DE SEGUIMIENTO		ACCIÓN REALIZADA				PRODUCTO/ RESULTADO	
27-02-2019		Se realiza reporte a CODENSA con Rud # 30958650 indicando que en 12 horas realizaron visita.				solicitud Rud# 30958650	
28-02-2019		Propietaria indica que CODENSA realizó visita a la vivienda e indica que el cable se reventó y debe ser reemplazado, la harán el día sábado 02-03-2019 emitirán factura.				NA	
02-03-2019		Propietaria entrega copia de factura de venta H-543.					
DATOS DEL CONTRATISTA QUE RECIBE LA QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA							
NOMBRE Y APELLIDO						CARGO	
Yesenia Legro Rojas						Residente Social	
SE GENERÓ COMPROMISO				CUAL?			
<input checked="" type="checkbox"/>				Reportar daños a CODENSA / Pago Factura H-543.			
Solicitante:				Proyectó:			
Firma: Luz Mariela López				Firma: Yesenia Legro			
NOMBRE: Luz Mariela López				NOMBRE: Yesenia Legro			
CC: 39.526.063				CARGO: Residente Social			
Contratista o Contratista que solicita:				Contratista de Obra			
Firma: María Angobachenz				Firma: María Angobachenz			
NOMBRE: María Angobachenz				NOMBRE: María Angobachenz			
CARGO: O.S. Interventoría				CARGO: O.S. Interventoría			
Contratista de Interventoría				Contratista de Interventoría			

ACTA DE ADECUACIONES ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Aviso No. 0151913 Fecha: 22 de Julio de 2011 No Cliente: 1111111111 Incidencia No. 174-209

Nombre del cliente: SCALO Barrio: 19 Localidad: 19 ZONA: N C S SAB
 Dirección de origen: ... Nueva Antigua Dirección del daño: ... Nueva Antigua Teléfono: ... Móvil: ...

LECTURA DEL MEDIDOR AL MOMENTO DE LA VISTA

Medidor Número:	Marca:	Tipos de cliente: R C I O P	Lectura:
<u>1911-192</u>	<u>...</u>		<u>...</u>

SELLOS ENCONTRADOS EN EL MEDIDOR						
UBICACION	TIPO	COLOR	NÚMERO	ETDO.	RET.	LAB.
TAPA PRINCIPAL						
CAJA CONEXIONES						
CELDA MEDIDOR						

Hora llamada del cliente:	Hora llegada:	Hora prev. resolución:	Uganda	
<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	C	NC
Hora asignación:	Hora inicio reparación:	Hora fin incidencia:		
CD ORIGEN	CD DAÑO	DC	SZ	SC

Yo Francisco H B identificado con C.C. No. 1000734924 autorizo a CODENSA para realizar los mantenimientos y reparaciones que sean necesarios para reestablecer el servicio de energía eléctrica en forma provisional o definitiva.

TRABAJO REALIZADO

Unidad Básica de Atención Realizada: ...

<input type="checkbox"/> Cambio de fusibles de cortocircuito en poste <input type="checkbox"/> Reemplazo de fusible de expulsión o fusible H-H en subestación de pedestal, capsulada o de local <input type="checkbox"/> Revisión y reparación de avería en la red área de baja tensión <input type="checkbox"/> Reparación de avería en la red subterránea de baja tensión <input type="checkbox"/> Cambio o arreglo de los pases de conexión de MT <input type="checkbox"/> Cambio del punto de regulación del conmutador de derivaciones <input type="checkbox"/> Cambio o arreglo de las bajantes de BT de los bornes del transformador la red BT <input type="checkbox"/> Puentear equipo de medida <input type="checkbox"/> Arreglo de acometida averiada aérea o subterránea monofásica, bifásica, o trifásica. <input type="checkbox"/> Cambio de acometida averiada aérea o subterránea monofásica, bifásica, o trifásica. <input type="checkbox"/> Prueba y determinación de daño interno <input type="checkbox"/> Cambio de fusible en seccionador de LABT <input type="checkbox"/> Determinación de trabajos mayores, dato a zona de mantenimiento	<input type="checkbox"/> Visión sin actuación: inmueble en SN <input type="checkbox"/> Restablecimiento de protección en LABT <input type="checkbox"/> Reporte de daño de electrodomésticos <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> Servicio suspendido <input type="checkbox"/> Hora cuadrilla <input type="checkbox"/> Instalación pin de corte <input type="checkbox"/> Cambio de termo magnético <input type="checkbox"/> Revisión red subterránea <input type="checkbox"/> Usuario ausente <input type="checkbox"/> Toma de medidas en poste o medidor <input type="checkbox"/> Aforamiento del transformador <input type="checkbox"/> Conexión y desconexión de acometida	<input type="checkbox"/> Dirección inexistente <input type="checkbox"/> No permiten ingreso al predio <input type="checkbox"/> Orden público Coordinador Asigna: <u>...</u> Coordinador Cierre: <u>...</u> Cuenta Mono <input checked="" type="checkbox"/> Multi <input type="checkbox"/>
--	--	---

CÓDIGO MATERIAL	CANTIDAD	ESTADO		CÓDIGO MATERIAL	CANTIDAD	ESTADO		CAUSA
		Nuevo	Reintegrado			N	R	
		N	R			N	R	AFECCIÓN
		N	R			N	R	QUEDO EN SERVICIO SI NO
		N	R			N	R	TENSIONES
		N	R			N	R	L1-L2 L1-N
		N	R			N	R	L2-L3 L2-N
		N	R			N	R	L1-L3 L3-N

Observaciones: _____

Cliente: Francisco H B Nombre Técnico: ... Vo.Bo. Codensa
 Placas Vehículo: ... Firma C.C. de

1382107

- CLIENTE -