



Bogotá, D.C.

Doctora

**REY TOVAR SANDRA CECILIA**

Gerente de Abastecimiento Estratégico

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Respetada Doctora Sandra.

Le estoy enviando informe de habilitación de INVITACIÓN PÚBLICA No 04 DE 2018 CUYO OBJETO ES: SOPORTE, MANTENIMIENTO Y OPTIMIZACIÓN DE LAS REDES DE DATOS LAN Y WLAN, CABLEADO ESTRUCTURADO, ELÉCTRICO, UPS Y EQUIPOS ACTIVOS DE RED, ADEMÁS DE BRINDAR SERVICIOS DE INSTALACIÓN Y TRASLADO DE CABLEADO ESTRUCTURADO, CONFORME A LA DISTRIBUCIÓN DE POSITIVA, A NIVEL NACIONAL Y SUMINISTRO DE TABLETS, PC'S Y PORTÁTIL, relacionado con el cumplimiento de los requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo según matriz CASISOMA que tiene establecida la compañía.

Cordialmente,

**VERÓNICA TATIANA URRUTIA AGUIRRE**

Gerente de Talento Humano

Positiva Compañía de Seguros S.A.

Proyecto y elaboró: Pedro Julio Pacheco Castro  
Profesional Especializado-Gerencia de Talento Humano





PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

APO\_10\_2\_1\_FR02

FORMATO  
HABILITACIÓN DE INVITACIONES PUBLICAS Y CERRADAS

03

2018-02-28

Aprobó:  
Sandra Cecilia Rey Tovar  
Gerente de Abastecimiento Estratégico

Revisó:  
Martha Cecilia Florez Sánchez  
Profesional Universitario

Revisó:  
Nicolás Martínez Benavides  
Técnico Administrativo

CRITERIOS CAS&SOMA

DOCUMENTO VERIFICADO	1 GLOBAL AST SAS NIT: 800228515	2 MEDIA COMMERCE PARTNERS SAS NIT: 819008966	3 NEXCOMPUTER SAS NIT: 830110570	4 CONSISTELCO SAS NIT: 830007379	5 JOH JAIRO GUERRERO BARBOSA NIT: 80098951	6 ACT TELEMATICA S.A. NIT: 830023404	7 ADA S.A. NIT: 800167494
Certificado emitido por la ARL (implementación del SG-SS)	C	C	NC	C	C	C	C
Formatos de Permisos de Trabajo Seguro (Trabajo en alturas, actividades eléctricas, espacios confinados) Si aplica	C	C	NC	C	C	C	C
Certificación de entrega de Elementos de Protección Personal. Si aplica	C	C	C	C	C	C	C
RESULTADO	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
FOLIOS	7 FOLIOS	12 FOLIOS	1 FOLIO	6 FOLIOS	7 FOLIOS	4 FOLIOS	5 FOLIOS

\* Incluye y modifique las filas y columnas de acuerdo con los requerimientos de cada proceso

FIRMA DEL RESPONSABLE(S) DE LA HABILITACIÓN

FECHA \_\_\_\_\_