HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 19-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | LG | 12000 | SPLIT | JURIDICA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | HACEB | 9000 | SPLIT | JURIDICA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| | | | | | | | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

IDDC S.A.S

19-08-22 195

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2.

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LD | | 12.000 | SPLI | Jurídica | Mantenimiento preventivo | Si | 19-08-22 | Equipo Funcionando correctamente # carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área Mana Isabel Moreno G
Nombre: Mana Isabel Moreno G
Cargo: profesional Universitaria

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2.

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Haceb | | 9.000 | SPLIT | Juridica | mantenimiento preventivo | SI | 19-08-22 | equipo funcionando Normal * Corfaltegas |

Firma técnico ~~Carlos Cello~~
Nombre: Carlos Alberto Cello Parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área Jorge L Rivero M
Nombre: Jorge Leonardo Rivero Mendez
Cargo: Prof Univ 07 - Grupo Juridico

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 20-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT | ASESORIA ASISTENCIA A LA FAMILIA | • CARGA DE GAS ✓<br>• CABLE ENCAUCHETADO<br>• RUBATEX<br>• CINTA VINILO | 1<br>15MTS<br>4MTS<br>3 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | PSICOLOGÍA | • CARGA DE GAS ✓ | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | LG | 12000 | SPLIT | COORDINACION | • CARGA DE GAS ✓ | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | INNOVAR | 12000 | SPLIT INVERTER | JURIDICA | • CARGA DE GAS ✓ | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT | ASESORIA | • CARGA DE GAS ✓<br>• CABLE ENCAUCHETADO<br>• RUBATEX<br>• CINTA VINILO | 1<br>7MTS<br>7MTS<br>3 | |

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT | ASESORIA | • CARGA DE GAS<br>• CABLE ENCAUCHETADO<br>• RUBATEX<br>• CINTA VINILO | 1<br>10MTS<br>10MTS<br>5 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Confortstar | | 9.000 | SPLI | asesoría asistencia a la familia | Mantenimiento preventivo | Si | 20-03-22 | * carga de gas<br>* cable encauchetado 15 mts<br>* 4 mts Rubatex<br>* 3 cinta vinilo |

Firma técnico
Nombre: Carlos Alberto Cuello Porros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Maria Antonia Cotes D
Cargo: Profesional Universitario

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victorium | | 12.000 | SPLI | Sicología | mantenimiento preventivo | Si | 20-09-22 | + carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello perros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Fleury Navarro Rodriguez
Cargo: Profesional especializado

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LG | 303177 | 12.000 | SPLI | | Mantenimiento preventivo | Si | 20-08-22 | * carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cello~~
Nombre: Carlos alberto cello porros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jorge Restrepo Dorja
Cargo: Coordinador apoyo logistico

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2.

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | innovar inverter | | 12.000 | SPLI | Jurídica | mantenimiento preventivo | Si | 20-08-22 | * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto cecilio parras
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: JAIME TORRES M.
Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | contofrio | | 9.000 | SPLI | asesoria | mantenimiento preventivo | Si | 20-08-22 | * carga de gas<br>* 7mts cable encauchetado<br>* 7mts de bobotex<br>* 3 cinta vinilo |

Firma técnico
Nombre: carlos alberto cuello perez
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Centro Zonal Valledupar #2
Cargo: Oficio Relacion con el ciudadano

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortes | | 9.000 | SPLI | asesoria | Mantenimiento preventivo | Si | 20-08-22 | * carga de gas<br>* 70 mts cable encauchetado<br>* 70 mts Rubatex<br>* 5 cinta vinilo |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto ovello pavlos
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Laura Martinez.
Cargo: Profesional Universitario

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 22-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | LG | 12000 | SPLIT | JURIDICA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT | PSICOLOGÍA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | DEFENSOR | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 12000 | SPLIT | CORRESPONDENCIA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 12000 | SPLIT INVERTER | ATENCION AL CIUDADANO | • CARGA DE GAS | 1 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LG | | 12.000 | Spli | Jurídica | mantenimiento preventivo | Si | 22-08-22 | JOSE ANGARITA M. *Carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto Cuello Parros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área JOSE ANGARITA M.
Nombre: José José Angarita Manualva.
Cargo: PROF. UNIV.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Confortres | | 9.000 | Split | Psicologia | mantenimiento preventivo | Si | 22-08-22 | * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello Porros
Identificación: 1065587224

Firma encargado área
Nombre: Eduardo Alvarez Salas
Cargo: Psicologo

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victorium | | 12.000 | SPLI | Defensor | mantenimiento preventivo | Si | 22-08-22 | * carga de gas aire = 5 |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello parras
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Claudia Lourdes Pallomino Rodriguez
Cargo: Defensora de Familia.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

IDBC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortfres inverter | | 12.000 | SPLI | correspondencia | Mantenimiento preventivo | Si | 22-08-22 | * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto cuello parros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jorge Muñoz
Cargo: Aux. Correspondencia.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional y centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortres inverter | | 18.000 | SPLI | atención al ciudadano | mantenimiento preventivo | Si | 22-08-22 | * carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: carlos alberto cuello porras
Identificación: 7065589224

Firma encargado área
Nombre: Lorena Patricia Otumno Guerra
Cargo: Profesional Universitario

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 23-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT | PSICOLOGO | • CARGA DE GAS ✓<br>• RUBATEX<br>• CINTA VINILO | 1<br>3 MTS<br>1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | PSICOLOGO | • CARGA DE GAS ✓<br>• RUBATEX<br>• CINTA VINILO | 1<br>4 MTS<br>3 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT INVERTER | DEFENSOR | • CARGA DE GAS ✓ | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT INVERTER | DEFENSOR DE FAMILIA | • CARGA DE GAS ✓ | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT INVERTER | DEFENSOR DE FAMILIA | • CARGA DE GAS ✓ | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | APOYO A LA COORDINACIÓN | • CARGA DE GAS ✓ | 1 | |

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT INVERTER | FINANCIERA | • CARGA DE GAS<br>• RUBATEX<br>• CINTA VINILO | 1<br>6 MTS<br>3 |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT INVERTER | DEFENSOR | • CARGA DE GAS | 1 |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT INVERTER | DEFENSOR | • CARGA DE GAS<br>• RUBATEX<br>• CINTA VINILO | 1<br>6 MTS<br>7 |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | PSICOLOGO | • CARGA DE GAS | 1 |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y centro zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Confrorfrig inverter | | 9.000 | SPLI | Psicologo | mantenimiento preventivo | Si | 23-08-22 Noche | aire = 18<br>* carga de gas<br>*8 mts Rubatex<br>* 1 cinta vinilo |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto cuello pares
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: María Arteaga
Cargo: Profesional Universitario

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victoriony | | 12000 | SPLI | psicologo | mantenimiento preventivo | Si | 23-08-22 Noche | aire = 9 * carga de gas * 4 mts de duotex #3 cinta vinilo |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello parras
Identificación: 1065589224

Firma encargado área Yolima Acosta Frailes
Nombre:
Cargo: Psicologa

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Confortes inverter | | 9.000 | SPLI | defensor | mantenimiento preventivo | Si | 23-08-22 Noche | aire = 17 + carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello poros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Miguel Cadena Tovar
Cargo: Defensor de Familia

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortres inverter | | 9.000 | SPLI | Defensor de Familia | mantenimiento preventivo | Si | 23-08-22 Noche | aire = 16 # coge de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Clara Elena Palencia
Cargo: Defensora de Familia

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortfres inverter | | 9.000 | SPLI | Defensora de familia | mantenimiento preventivo | Si | 23-08-22 Noche | aire = 10 * carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello parras
Identificación: 1065589224

Firma encargado área Kelly SANTANA
Nombre: Kellys Johana Santana Ferrer
Cargo: Defensora de Familia

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

IDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victorian | | 12.000 | SPLI | apoyo a la coordinación | mantenimiento preventivo | si | 23-08-22 Noche | gire=72 # carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cello~~
Nombre: Carlos alberto cello pros
Identificación: 7065589224

Firma encargado área Eyp Reil Rodriguez honorable
Nombre: Eyp Magold
Cargo: Defensor de familia

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | conforfes inverter | | 9.000 | SPLI | Financiera | Mantenimiento preventivo | Si | 31-08-22 Noche | aire = 74 * carga de gas * 6 Mts Rudatex * 3 cinta Vinilo |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cell
Identificación: 1065569224

Firma encargado área
Nombre: Nora Cecilia Valera Cantillo
Cargo: Coordinadora Grupo Financiero

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 306453 | confortes inverter | | 9.000 | SPLI | defensor | mantenimiento preventivo | Si | 23-08-22 Noche | aire = 7 *carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Castillo~~
Nombre: Carlos alberto Castillo parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: DARIO ARREDONDO BAUTE
Cargo: Def. DE FLIA

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortstar inverter | INPMSB09 | 9.000 | SPLIT | defensor | mantenimiento preventivo | SI | 23-08-22 Noche | aire=3<br>* carga de gas<br>* 6 mts manguera<br>* 7 cinta aislante |

Firma técnico Carlos Cuello
Nombre: Carlos alberto Cuello Pastrana
Identificación: 7065589224

Firma encargado área
Nombre: EDWIN CASTRO POLO
Cargo: ABOGADO SUSTANCIADOR IDBF

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 287334 | Victoriam | | 12.000 | SPLI | Sicologo | mantenimiento preventivo | Si | 23-08-22 Noche | aire = 4 % carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto cuello porras
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Yoanna Venera Misat
Cargo: Profesional Universitario Grado 7.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 24-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | HACEB | 9000 | SPLIT | DEFENSOR | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT INVERTER | NUTRICIONISTA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | NUTRICIONISTA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | PSICOLOGO | • CARGA DE GAS | 1 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

224

HIDRAULIC DIESEL COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Haceb | | 9.000 | SPLI | defensor | mantenimiento preventivo | Si | 24-08-22 Noche | aire = 14 # carga de gas |

Firma técnico
Nombre: carlos alberto cullo porros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Javier Rumbo
Cargo: Defensor de Familia.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Comfortes inverter | | 9.000 | SPLI | (defensora de familia) Nutricionista | Mantenimiento preventivo | Si | 24-08-22 Noche | aire = 20 * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto cuello porras
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Adriana Ruiz O
Cargo: Nutricionista

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victorion | | 12000 | SPLI | Nutricionista | mantenimiento preventivo | SI | 24-08-22 Noche | aire = 79 # carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: carlos alberto cuello parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Mara P. Alcalno R.
Cargo: Profesional universitario

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victorian | | 12.000 | SPLIT | Sicologo | mantenimiento preventivo | Si | 24-08-22 Noche | aire = 15 # cargo bajos |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto cuello pozas
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Maximena Araujo G.
Cargo: Psicologa.

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 25-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | INNOVAR INVERTER | 12000 | SPLIT | JURIDICA | • CARGA DE GAS ✓<br>• CONTROL | 1<br>1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | TRABAJADORA SOCIAL | • CARGA DE GAS ✓ | 1 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | innovar inverter | | 12.000 | SPLI | Jurídica | corrección de esponder en tubería por fuga de gas y se Realiza nuevamente La carga de gas | Si | 25-08-22 Noche | # carga de gas # control |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto Cuello Parra
Identificación: 1065584224

Firma encargado área
Nombre: Eglenis Botello
Cargo: P universitario

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victoriom | | 12.000 | SPLI | Trabajadora social | mantenimiento preventivo | SI | 25-08-22 Noche | aire = 8 #carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto cuello pozzas
Identificación: 1065587224

Firma encargado área
Nombre:
Cargo: Yeccinia Sanchez Tecnico Asistente

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 26-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | MIRAGE INVERTER | 9000 | SPLIT | PSICOLOGA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | MIRAGE INVERTER | 9000 | SPLIT INVERTER | DEFENSORIA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | PSICOLOGA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | INNOVAR INVERTER | 18000 | SPLIT INVERTER | COORDINADORA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | MILEXUS | 24000 | SPLIT | DEFENSOR | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | INNOVAR INVERTER | 12000 | SPLIT | PROCESO FAMILIA Y CMDADES | • CARGA DE GAS | 1 | |

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | DEFENSOR | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT INVERTER | 9000 | SPLIT INVERTER | NUTRICIONISTA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | PSICOLOGIA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | BICTORIUM | 12000 | SPLIT | TRABAJADOR SOCIAL | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT INVERTER | 9000 | SPLIT INVERTER | TRABAJADOR SOCIAL | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT INVERTER | 9000 | SPLIT INVERTER | TRABAJADOR SOCIAL | • CARGA DE GAS | 1 | |
| REGIONAL Y CENTRO ZONAL 2 | CONFORT INVERTER | 9000 | SPLIT INVERTER | DEFENSOR | • CARGA DE GAS | 1 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | mirage inverter | | 9.000 | SPLIT | Psicologa | mantenimiento preventivo | SI | 26-08-22 Noche | aire=23 # carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Kely Zarate Ramos
Cargo: Psicologa- prof universitario.

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | mirage inverter | | 9.000 | SPLI | Defensaje de familia | mantenimiento Preventivo | Si | 26-08-22 Noche | aire = 31 # carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Adriana Almendret Caro
Cargo: pasante
Recepción
Defensaje de familia
52452477

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESE. E COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bictonom | | 12.000 | SPLI | Psicologa | mantenimiento preventivo | Si | 26-08-22 Noche | aire = 29 # cargo bego |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Luis Arzuaga Sánchez
Cargo: Prof. Universitario

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | innovar inverter | | 18.000 | SPLI | cordinadora | mantenimiento preventivo | Si | 26-08-22 Noche | aire = 32 # carga begos |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área Sharoon Araujo.
Nombre: Sharoon Araujo
Cargo: Aux Administrativo grado 7.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESE E COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional y Centro zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | milexus | | 24.000 | SPLI | defensor | mantenimiento preventivo | si | 26-08-22 Noche | aire = 24 # carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jaime Herrera
Cargo: Defensa Familia

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | innovar inverter | | 12000 | SPLI | Proceso Familias y comunidades Nutricion SNBF | mantenimiento preventivo | si | 29-08-22 Noche | aire = 8 * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto ocllo
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Adalis Sanchez M
Cargo: profesional Contratista OAT

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victorion | | 12.000 | SPLI | defensor | mantenimiento preventivo | SI | 26-08-22 Noche | aire = 30 y carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Marlis Bustos Manjarres
Cargo: Defensora de Familia

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Confortes inverter | | 9.000 | SPLIT | Nutricionista | mantenimiento Preventivo | Si | 26-08-22 Noche | aire = 26 * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área Cindy Romero
Nombre: Cindy Romero G.
Cargo: Prof-Universitario

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victorium | | 12.000 | SPLI | Trabajador Social (Psicologa) | Mantenimiento preventivo | Si | 26-08-22 Noche | aire = 28 * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Dayana Barros T.
Cargo: Psicologa Prof. Universitario.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HIDRAULIC DIESEL E COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Victoriom | | 12.000 | SPLI | trabajador social | mantenimiento preventivo | Si | 26-08-22 Noche | dire = 27 # cargabelgas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589221

Firma encargado área
Nombre: Liliana Arauco
Cargo: Profesional Universitario

DBC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortes inverter | | 9.000 | SPLI | trabajador social | mantenimiento preventivo | si | 26-08-22 noche | aire = 25 # carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Martha Villarreal Sobrano
Cargo: Profesional universitario.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional y Centro zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortres inverter | | 9.000 | SPLI | Trabajador social | mantenimiento preventivo | Si | 26-08-22 Noche | aire = 22 # carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065592241

Liliana Prent Castro
Firma encargado área
Nombre: liliana Prent Castro
Cargo: Trabajadora Social.

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

DDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional y Centro Zonal 2

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortres inverter | | 9.000 | SPLIT | Trabajador social | mantenimiento Preventivo | SI | 26-08-22 Noche | aire = 21 # carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos Cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Nancy Castro Pence
Cargo: Defensora de familia ICBF - Cesar

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 8-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| CENTRO VPAR 1 | SAMSUNG | 12000 | SPLIT | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | • CARGA DE GAS | 1 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Centro Upar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | samsung | | 12000 | SPLI° | Nutrición | mantenimiento y Reparacion de maquina externa por corto circuito | Si° | 08-08-22 | * carga de gas * Reparacion de bornera |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello porros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jurgen López
Cargo: Profesional Universitario

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 9-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| CENTRO VPAR 1 | HACEB | 9000 | SPLIT | GESTOR DE DATOS | • CARGA DE GAS | 1 | |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT INVERET | 12000 | SPLIT | AUDITORIO | **SE DETERMINA CAMBIO DE EQUIPO** | | |
| CENTRO VPAR 1 | MILEXUS | 24000 | SPLIT | AUDIORIO | • CARGA DE GAS<br>• CABLE ENCAUCHETADO | 1<br>2MTS | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Centro vfar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Haceb | | 9.000 | SPLI | gestor de datos | mantenimiento preventivo | Si | 09-08-22 | * Carga de gas<br>* Clavijo |

Firma técnico ~~Carlos Cotto~~
Nombre: Carlos alberto cuello perros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jonathan Salgado Tonca
Cargo: Técnico Administrativo

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Centro Vpar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortfres inverter | | 12.000 | SPLI | auditorio | Revision | NO | 09-08-22 | se realiza Revision y se determina que el equipo no esta acto para una Reparacion por lo tanto se recomienda el cambio Total del equipo |

Firma técnico Carlos Cuello
Nombre: Carlos alberto Cuello Parros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Gladys Tinoco Ramirez
Cargo: Prof Univ 2044-5

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Centro Vpal 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | milexus | | 24.000 | SPLI | auditorio | mantenimiento y Reparacion de instalacion electrica | Si | 09-08-22 | *carga de gas<br>*2 mts cable encauchetado<br>*clavija |

Firma técnico ~~Carlos Bello~~
Nombre: Carlos alberto Cuello Parros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Yaneidys Jiménez Daniels
Cargo: Prof Univ. 2044-5

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 10-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT INVERTER | 9000 | SPLIT INVERTER | PREVENCION | • CARGA DE GAS | 1 | |
| CENTRO VPAR 1 | INNOVAR INVERTER | 18000 | SPLIT INVERTER | ATENCIÓN AL USUARIO | • CARGA DE GAS | 1 | |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT FRES | 9000 | SPLIT | ATENCIÓN AL CIUDADANO | • CARGA DE GAS | 1 | |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT INVERTER | 12000 | SPLIT INVERTER | APOYO COORDINACIÓN | • CARGA DE GAS | 1 | |
| CENTRO VPAR 1 | INNOVAR INVERTER | 24000 | SPLIT INVERTER | NUTRICIÓN | • CARGA DE GAS | 1 | |
| CENTRO VPAR 1 | INNOVAR INVERTER | 18000 | SPLIT INVERTER | TECNICO | • CARGA DE GAS | 1 | |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT INVERTER | 12000 | SPLIT INVERTER | FINANCIERA | • CARGA DE GAS | 1 | |

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT INVERTER | 12000 | SPLIT INVERTER | FINANCIERA | • CARGA DE GAS ✓ | 1 |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT INVERTER | 12000 | SPLIT INVERTER | FINANCIERA | • CARGA DE GAS ✓ | 1 |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

HIDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Centro vpar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortfree inverter | INPM560922 | 9.000 | SPLIT | prevencion | Mantenimiento preventivo | SI | 10-08-22 | * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: carlos alberto cuello pontes
Identificación: Carlos cuello 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Diana Solano
Cargo: profesional universitario. CZV1.

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Centro Vpar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | innovair inverter | | 18000 | Spli | atencion al usuario | mantenimiento preventivo | Si | 10-08-22 | *carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Ariello~~
Nombre: carlos alberto ariello parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jhuser Lopez
Cargo: Prof. Universitario

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Centro Upar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortfres | INM5092 | 9.000 | SPLI | atencion al ciudadano | mantenimiento preventivo | SI | 10-08-22 | * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: carlos alberto cuello parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Gloria Cecilia Herrera Daza
Cargo: Prof. Universitario

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Centro Vpar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortres inverter | USL 12 | 12.000 | SPLI | apoyo cordinación | mantenimiento preventivo | Si | 10-08-22 | * carga de gas |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto Cuello Parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jonathan Salcedo Toncel.
Cargo: técnico Administrativo

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede centro vpar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | innovar inverter | | 24.000 | SPLI | Nutricion | Mantenimiento Preventivo | Si | 10-08-22 | # carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto Cuello Porras
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Viviano Cuello Conde
Cargo: Nutricionista

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Centro vpar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | innovar inverter | | 18.000 | SPLI | tecnico | Mantenimiento preventivo | Si | 10-08-22 | # carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello portos
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Maria cristina tapia
Cargo: prof. universitario

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Centro vpar 1

| | Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | confortfres inverter | INMS18 | 12.000 | SPLI | Financiera | mantenimiento preventivo | Si | 10-08-22 | Carga de gas |
| 2 | | confortfres inverter | USL12 | 12.000 | SPLI | Financiera | Mantenimiento preventivo | Si | 10-08-22 | Carga de gas |
| 3 | | LG inverter | IVM122CE183 | 12.000 | SPLI | Financiera | Mantenimiento preventivo | Si | 10-08-22 | Carga de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cotto~~
Nombre: carlos alberto cotto parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jorge Cervero cordoba
Cargo: Enlace Financiero

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 11-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT INVERTER | 9000 | SPLIT INVERTER | ASISTENCIA TECNICA | • CARGA DE GAS | 1 | |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT INVERTER | 9000 | SPLIT INVERTER | PREVENCIÓN | • CARGA DE GAS | 1 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Centro Vpar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortFres inverter | INPM5E09 | 9.000 | SPLI | Asistencia Tecnica | mantenimiento preventivo | Si | 11-08-22 | * cargo de gas |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello pertuz
Identificación: 1065589224

Firma encargado área Otelio Clavo G.
Nombre: Otelio Clavo G.
Cargo: Profesional ESP.

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede centro upar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortfros inverter | INPM5B09 | 9.000 | SPLI | prevencion | mantenimiento preventivo | si | 11-08-22 | cargo de gas |

Firma técnico Carlos Cutto
Nombre: 1065589224
Identificación: Carlos alberto cutto parra

Firma encargado área
Nombre: Mª del Socorro Vargas
Cargo: Prof. especializado.

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portó eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 12-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| CENTRO VPAR 1 | MILEXUS | 12000 | SPLIT | TECNICO | • CARGA DE GAS<br>• BUTANO PARA SOLDAR<br>• VARILLA DE SOLDADURA | 1<br>1<br>3 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Centro vpar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | milexus | | 12.000 | SPLI | | Traslado de equipo aire acondicionado y mantenimiento Preventivo | Si | 12-08-22 | * carga de gas<br>* butano para soldar<br>* boríla de soldadura 3<br>* conaleta 3<br>* manguera de arenaje 2 |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto Cuello Parras
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Yesin Lourdes Costa
Cargo: Tec. Adm.

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

FECHA: 13-AGOSTO-2022

| SEDE | MARCA | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA | CANTIDAD | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO VPAR 1 | LG | 24000 | SPLIT | APOYO SUPERVISION | • CARGA DE GAS<br>• BUTANO PARA SOLDAR<br>• VARILLA DE SOLDADURA | 1<br>1<br>4 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Centro zonal 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LG inverter | | 24.000 | SPLI | Apoyo Supervision | Cambio e instalacion de manejadora en mal estado | Si | 13-08-22 | * carga de gas<br>* butano para soldar<br>* varilla de soldadura 4<br>* manguera de manifold 1 |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto Cuello Parra
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Jeanny Miley Izquierdo
Cargo: Profesional Universitario

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 16-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| CENTRO VPAR 1 | MILEXUS | 24000 | SPLIT | AUDITORIO | • CARGA DE GAS<br>• BUTANO<br>• VARILLA SOLDADURA<br>• CAMBIO DE MAQUINA CONDENSADORA<br>• TUERCA DE 1/2 | 1<br>1<br>3<br>1<br><br>1 | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Centro zonal Upar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Mixexus | | 24.000 | SPLI | auditorio | instalacion de maquina condensadora | Si | 16-08-22 | se Realiza combio de condensadora en mal estado dejando equipo funcionando * carga de gas R=22 * butano para soldar * combio de tuerca * 3 varilla de soldadura * 1 manguera brenase |

Firma técnico ~~Carlos Cuello~~
Nombre: Carlos alberto cuello
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre: Mayerlys Jaramillo Linares
Cargo: Pro/ Univ 1044-9

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S

NIT. 901.520.186-0

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: | Objeto: Prestar servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | |
| Contrato N° 20002272022 | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

| FECHA | 18-AGOSTO-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEDE** | **MARCA** | **btu/hr** | **Tipo** | **Área** | **ACTVIDAD CORRECTIVA NECESARIA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| CENTRO VPAR 1 | CONFORT FRES | 12000 | SPLIT | COORDINADORA | • CARGA DE GAS<br>• BUTANO PARA SOLDAR<br>• VARILLA DE SOLDADURA<br>• CAMBIO DE TUBERIA | 1<br>1<br>5<br>5 MTS | |

AUTORIZO A REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y APRUEBO EL SUMINISTRO DE LOS ITEMS ANTERIORMENTE INDICADOS

FIRMA:

**AURORA LOZANO RODRIGUEZ**

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

CEDULA:

IDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede centro zonal upar 1

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | confortfrio inverter | USL 12 | 12.000 | SPLI | Coordinadora | Se realiza cambio de Tubería y Traslado de aire acondicionado | Si | 18-08-22 | *equipo funcionando en buen estado y a satisfacción del Funcionario<br>*carga de gas<br>*estuco para agujero<br>*manguera broncete 2<br>*butano para soldar<br>*varilla de soldadura 5<br>*completa |

Firma técnico
Nombre: Carlos alberto Cuello Parros
Identificación: 1065589224

Firma encargado área
Nombre:
Cargo:

DG 16e N°24-48 Barrio los fundadores-Valledupar
Tel: 3135100449-3215415307
Correo electrónico: hidraulicdieseldecolombia@gmail.com

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Sede Regional

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Planta Electrica | | | | | | Mantenimiento Preventivo | | 19-AGOS | *Cambio de filtros de aceite, combustible, aceite 15W-40. *Cambio de refrigerante * Limpieza Sistema Electrico * ajuste correa del fan * Reparación de compuerta lateral derecha * Revisión del Sistema de enfriamiento * Revisión por filtración de ACPM. |

Firma técnico
Nombre: Juis Rojas
Identificación: 1065622230

Firma encargado área
Nombre: Rafael Mejía
Cargo: Secretario

HDDC S.A.S

HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
NIT. 901.520.186-0

# FORMATO REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional

| Marcación por equipo | Marca | Serie equipo | btu/hr | Tipo | Área | ACTVIDAD CORRECTIVA | Equipo funcionando | Fecha de intervención | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Portón Electrico | | | | | | Mantenimiento Preventivo | | 22-Agosto | * Mantenimiento preventivo de portón y motor eléctrico.<br>* limpieza general<br>* lubricación con aceite 3 en 1. |

Firma técnico
Nombre: Luis Rojas
Identificación: 1065622230

Firma encargado área
Nombre: Rafael Mejía
Cargo: secretario

Que el ICBF es un establecimiento público descentralizado del orden nacional con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio adscrito al Departamento Administrativo para la Prosperidad Social - Prosperidad Social, que tiene como fin esencial trabajar por la prevención y protección integral de la primera infancia, la niñez, la adolescencia y el bienestar de las familias en Colombia.

Que el Artículo 33 de la Ley 1098 de 2006 recoge derechos sustanciales de la mayor relevancia para el asunto del presente compromiso así: *Artículo 33: Derecho a la intimidad. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a la intimidad personal, mediante la protección contra toda injerencia arbitraria o ilegal en su vida privada, la de su familia, domicilio y correspondencia. Así mismo, serán protegidos contra toda conducta, acción o circunstancia que afecte su dignidad."*

De igual manera, el Artículo 3 de la Convención Internacional sobre los derechos del Niño – Ley 12 de 1991, señala lo siguiente: "*1. En todas las medidas concernientes a los niños que tomen las instituciones públicas o privadas de bienestar social, los tribunales, las autoridades administrativas o los órganos legislativos, una consideración primordial a que se atenderá será el interés superior del niño*".

Que la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de la República de Colombia establece las disposiciones generales para la protección de datos personales recolectados en bases de datos o archivos, señalando en su artículo 7° que los derechos de los niños, niñas y adolescentes para el tratamiento de datos "*asegurará el respeto a los derechos prevalentes de los niños, niñas y adolescentes. Queda proscrito el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes, salvo aquellos datos que sean de naturaleza pública*".

Que el Decreto 1074 de 2015 de la República de Colombia en su capítulo 25 del título 2 del libro 2 de la parte 2 que reglamenta la Ley Estatutaria 1581 de 2012, dispone en su artículo 2.2.2.25.2.9 que la prohibición para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes se exceptúa cuando se trate de datos de naturaleza pública y cuando dicho tratamiento responda y respete el interés superior de los niños, niñas y adolescentes y asegure el respeto de sus derechos fundamentales.

Que el numeral 5 del artículo 2.2.2.25.1.3 del Decreto 1074 de 2015 define la transmisión como "*Tratamiento de datos personales que implica la comunicación de los mismos dentro o fuera del territorio de la República de Colombia cuando tenga por objeto la realización de un Tratamiento por el Encargado por cuenta del Responsable*".

De conformidad a Resolución Interna, el ICBF adoptó la política de seguridad y privacidad de la información, seguridad digital y continuidad de operación, además estableció las políticas generales de manejo y los lineamientos frente al uso y manejo de la información y dispuso que es deber de la entidad reducir el riego de robo, fraude, mal uso de las instalaciones y medios, asegurando las confidencialidad, disponibilidad e integridad de la información.

Que dicha Resolución dispone la necesidad de suscribir el presente compromiso de confidencialidad y no divulgación, en lo que respecta al tratamiento de la información de la entidad y la autorización de tratamiento de datos personales.

Que se considera información confidencial: a) Aquella que, como conjunto, por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida. b) La que esté protegida de acuerdo con su clasificación. c) Aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial, y d) Información que de acuerdo con la naturaleza del Instituto se debe mantener en absoluta reserva y aquella que la normativa colombiana catalogue como información reservada y/o confidencial o que no sea considerada información pública del Estado.

Que dado el acuerdo de voluntades que suscribirá el ICBF para el desarrollo de los obligaciones o compromisos, es necesario suministrar información que se encuentra protegida por las normas de protección de datos personales, incluyendo información de niños, niñas y adolescentes para su atención y focalización, así como este levantará información relacionada que permita al ICBF tener un control y hacer seguimiento de estos procesos, por lo que se evidencia la necesidad de suscribir el presente compromiso de confidencialidad y no divulgación de datos con el fin de garantizar la confidencialidad de la información que el ICBF suministre dentro del marco del acuerdo de voluntades, definiendo las actividades que el encargado realizará por cuenta del responsable para el tratamiento de los datos personales y las obligaciones del Encargado para con el titular y el Responsable.

Que debido a la naturaleza de las actividades que desarrollará la parte receptora con respecto a la parte reveladora que es el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se hace necesario que se administre, proteja y preserve la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la información antes, durante y en la etapa posterior a la ejecución del acuerdo de voluntades a suscribir:

**EN CONSECUENCIA:**

Yo, JOSE ALFREDO QUINTERO ALMANAZA identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.064.111.866 expedida en LA JAGUA DE IBIRICO, representante legal de HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA SAS **con** NIT 901.520.186-0 en adelante denominada **PARTE RECEPTORA**, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a su disposición por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**, quien será en adelante denominada la **PARTE REVELADORA**, para el desarrollo y ejecución del acuerdo de voluntades que se celebrará entre las partes, entiendo y acepto las siguientes condiciones, compromisos, derechos y deberes, relacionados con:

**PRIMERO. PROTECCIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL Y CONFIDENCIAL:** La parte receptora como encargada del tratamiento de la información dará aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad de la Información del ICBF, las cuales se encuentran publicadas en la página web.

**SEGUNDO. PROTECCION DE DATOS PERSONALES: EL ENCARGADO** dará aplicación a la Política de Tratamiento de Datos Personales del **ICBF**, la cual se encuentra publicada en la página web.

**TERCERO. OBJETO DE LA CONFIDENCIALIDAD:** El presente compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, tiene por objeto señalar y especificar las políticas de confidencialidad que debe cumplir **LA PARTE RECEPTORA**, respecto del acceso, consulta y uso de la información confidencial que produce y administra **LA PARTE REVELADORA.**

Por lo tanto, quien suscribe el presente documento se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, comunicar, utilizar y/o emplear la información conocida o entregada por la parte reveladora, para fines distintos al cumplimiento del objeto del contrato a celebrar con el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF**.

**CUARTO. DESTINACIÓN:** La información que se obtenga de **LA PARTE REVELADORA** sólo podrá ser utilizada por la **PARTE RECEPTORA** para el desarrollo y ejecución del objeto del contrato a celebrarse entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** y la persona natural o jurídica que suscribe el presente documento

**QUINTO. EXCEPCIONES**: Se exceptúan de lo anterior los siguientes eventos:

(i) Que haya sido de dominio público, o que sea publicada sin que medie ninguna acción y/o intervención de la **PARTE RECEPTORA**.
(ii) Que antes de revelarla estuvieran en posesión legitima de la **PARTE RECEPTORA**.
(iii) Que posteriormente a la revelación de ésta, sea legalmente recibida de un tercero que tenga derechos para distribuir la información sin notificación de ninguna restricción de su derecho a revelarla posteriormente.
(iv) Que se revele con la aprobación previa y escrita de la **PARTE RECEPTORA.**
(v) Que la revelación y/o divulgación de la información se realice en desarrollo o por mandato de una ley, decreto o sentencia u orden de autoridad competente en ejercicio de sus funciones legales. En este caso, la parte obligada a divulgar la información confidencial se obliga a avisar inmediatamente haya tenido conocimiento de esta obligación a la otra parte de este convenio, para que pueda tomar las medidas necesarias para proteger su información confidencial, y de igual manera se compromete a tomar las medidas necesarias para atenuar los efectos de tal divulgación.

**SEXTO. OBLIGACIONES: 1.)** La Información Confidencial no puede ser utilizada por la parte receptora para fines diferentes al cumplimiento del objeto del acuerdo de voluntades a suscribirse. **2.) LA PARTE RECEPTORA** se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por **LA PARTE REVELADORA. 3.)** Hacer cumplir en nombre propio sobre sus trabajadores, contratistas, subcontratistas y demás colaboradores, la obligación de no almacenar, guardar, intercambiar, divulgar o copiar información a la que hayan accedido de **LA PARTE REVELADORA** en ejecución del acuerdo de voluntades a celebrarse **4.)** Instruir al personal que estará encargado de recibir la información confidencial, debiendo suscribir el correspondiente compromiso de confidencialidad si fuere necesario, de su obligación de recibir, tratar y usar la información confidencial destinada únicamente al cumplimiento de sus funciones, bajo los mismos términos establecidos en el presente compromiso. **5.)** Igualmente, **LA PARTE RECEPTORA** como las personas a su cargo, se comprometen a no utilizar de ninguna forma que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de **LA INFORMACIÓN** suministrada por el **INSTITUTO**

**COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** conforme a las disposiciones de Protección de Datos Personales establecidas en la ley.

**PARÁGRAFO PRIMERO: LA PARTE RECEPTORA** designará por escrito, los empleados y/o contratistas autorizados para el tratamiento de la información confidencial. La actualización de los usuarios será responsabilidad exclusiva de **LA PARTE RECEPTORA,** quien establecerá los protocolos de seguridad que se consideren necesarios para garantizar la confidencialidad de la información. La actualización o desvinculación de usuarios deberá comunicarla al **ICBF** cuantas veces corresponda.

**PARÁGRAFO SEGUNDO: LA PARTE RECEPTORA** responderá por todos los daños o perjuicios morales o económicos que llegue a causar a **LA PARTE REVELADORA** por la indebida utilización de la **INFORMACIÓN** recibida, o por el incumplimiento parcial o total de las obligaciones enlistadas con antelación

**SEPTIMO. SEGURIDAD DE LA INFORMACION:** La información suministrada por la **PARTE REVELADORA** y en general cualquier tipo de información clasificada o reservada conocida en desarrollo del objeto del contrato acuerdo de voluntades, deberá ser mantenidas de manera confidencial y privada, protegiendo dicha información para evitar su divulgación y/o circulación no autorizada, ejerciendo sobre ésta el mismo grado de diligencia que utiliza para proteger información de este tipo que tenga bajo su custodia, tomando para ello todas las medidas técnicas y de cuidado.

**OCTAVO. DURACIÓN. LA PARTE RECEPTORA** acepta que la confidencialidad de cualquier información de carácter personal y confidencial, será continua y no vencerá, especialmente los datos sensibles que trata la Ley 1581 de 2012 y su reglamentación contenida en el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, garantizando que en el caso de información de niños, niñas o adolescentes, su tratamiento responderá a su interés superior y se asegurará sin excepción alguna el respeto de sus derechos prevalentes, de conformidad con la jurisprudencia de la honorable Corte Constitucional.

**NOVENO - PROPIEDAD DE LA INFORMACIÓN:** La información suministrada pertenece al **ICBF** y a sus respectivos titulares, no pudiendo ser utilizada para fines distintos al cumplimiento de las funciones legales.

**DECIMO- VERIFICACIÓN DE LA CONFIDENCIALIDAD Y USO DE LA INFORMACIÓN: LA PARTE REVELADORA** se reserva el derecho de verificar en cualquier momento y sin previo aviso, el cumplimiento del presente compromiso, con respecto al tratamiento de la información que se encuentra en las bases de datos que produce y administra el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.**

**DECIMO PRIMERO – SANCIONES:** La violación o inobservancia a cualquiera de las cláusulas de confidencialidad de este compromiso, o el uso indebido de la información, dará lugar al inicio de las acciones disciplinarias, administrativas, civiles y penales según corresponda que pueda iniciar el **ICBF** o terceros afectados por esta situación.

**DECIMO SEGUNDO – CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA: A.** En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones de **LA PARTE RECEPTORA, LA PARTE REVELADORA** podrá hacer efectiva la presente cláusula penal pecuniaria, en un monto equivalente al diez por ciento (10 %) del valor del acuerdo de voluntades, a título de pena, la

cual se tendrá como estimación y pago anticipado y parcial de los perjuicios causados a la **PARTE REVELADORA** sin perjuicio de las acciones legales a las que haya lugar en caso que dicho monto no sea suficiente para resarcir el daño.

**DÉCIMO TERCERO – SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Las partes en aras de solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias que puedan surgir del presente compromiso de confidencialidad, acudirán en principio al mutuo acuerdo y en caso de no llegarse a un acuerdo, acudirán a las instancias y procedimientos contemplados en los artículos 68 y siguientes de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes.

.

En consecuencia de lo anterior el presente compromiso se firma a los treinta y un ( 31 ) días del mes de agosto del 2022

José Alfredo Cantor Amaya

**(FIRMA DE LA PERSONA QUE LO SUSCRIBE)**
(PERSONA NATURAL) O (REPRESENTANTE LEGAL PERSONA JURÍDICA)
(RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA JURÍDICA)

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| GENERALIDADES | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable contratista: LIZARAZO UMAÑA JHON EDISSON | | | Cargo: Tecnico |
| Firma: | | | Fecha de solicitud: 01/09/2022 |
| Solicitud de servicio No. ACEPTACIÓN DE OFERTA N° 20002272022 | Orden verbal SI _____ N.A ___x__ | Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal: | |
| Ubicación específica: valledupar- codazzi -chiriguana-aguachica | | Altura aproximada de trabajo:02 metros | |
| Trabajo a ejecutar (descripción breve): Servicio de mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022 | | Tiempo estimado (horas - minutos): 20 horas | Número de personas ejecutoras: 01 |

| PELIGROS PROPIOS DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO Y ASOCIADOS A ÉSTE (clasificación según GTC 45) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Biológico | | Químico | | Biomecánico | |
| Físico | ruido-vibracion | Psicosocial | | Fenómenos naturales | |
| Condiciones de seguridad (incluye mecánicos, eléctricos, locativos, tecnológicos, de tránsito, públicos, trabajo en altura, espacio confinado) | | | | | |

| EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sistema de restricción | | Botas de seguridad | x | Guantes de seguridad | x | Protección auditiva | x | Otros: |
| Sistema de detención contra caídas | | Casco de seguridad | x | Gafas de seguridad | x | Protección respiratoria | x | |

| EQUIPO DE ACCESO A UTILIZAR - ASPECTOS TÉCNICOS | | | |
|---|---|---|---|
| **SECCIÓN A. ESCALERA PORTÁTIL TIPO TIJERA - MULTIUSOS - EXTENSIÓN** | **SI** | **NO** | **NA** |
| 1. ¿La escalera (s) cumple con los criterios técnicos requeridos y fue objeto de inspección preoperacional? | SI | | |
| 2. ¿La escalera se arriostra o fija en tres puntos y/o a la estructura de trabajo previa inspección de la misma (ej. postes)? | SI | | |
| 3. ¿La superficie de trabajo es sólida, estable, nivelada y soporta el peso muerto y vivo del montaje? | SI | | |
| 4. ¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)? | SI | | |
| 5. ¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional? | SI | | |
| **SECCIÓN B. ANDAMIO DE SISTEMA - PLATAFORMA** | **SI** | **NO** | **NA** |
| 1. ¿Los trabajadores son certificados como armadores de andamio de sistema u operarios de plataforma? | | | NA |
| 2. ¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional? | | | NA |
| 3. ¿Se estableció de manera previa el diseño y el plan de montaje del andamio o plataforma? | | | NA |
| 4. ¿La superficie de trabajo es sólida, estable, nivelada (no mayor a 3 grados de inclinación) y soporta el peso muerto y vivo del montaje? | | | NA |
| 5. ¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad y/o se arriostra a estructura independiente cuando aplica? | | | NA |
| 6. ¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)? | | | NA |
| 7. ¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional? | | | NA |
| **OBSERVACIONES**: | | | |

| GENERALIDADES | | |
|---|---|---|
| Responsable contratista: LIZARAZO UMAÑA JHON EDISSON | | Cargo: Tecnico |
| Firma: | | Fecha de solicitud: 01/09/2022 |
| Solicitud de servicio No. ACEPTACIÓN DE OFERTA N° 20002272022 | Orden verbal<br>SI _____ N.A ___x__ | Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal: |

| AUTORIZACIÓN | | |
|---|---|---|
| 1. ¿Los trabajadores cuentan con certificado de trabajo seguro en altura vigente? | SI | NO |
| 2. ¿Los trabajadores cuentan con certificado medico ocupacional para trabajo seguro en altura vigente? | SI | NO |
| 3. ¿Se cuenta con plan de rescate? | SI | NO |

***Notas:***
**En caso de haber ingerido licor durante las últimas 24 horas, de requerir corrección visual y no hacer uso de ella o de haber ingerido algún medicamento que le produzca*

| GRUPO EJECUTOR (Nombres, Apellidos y Cédula de ciudadanía) | | |
|---|---|---|
| LIZARAZO UMAÑA JHON EDISSON | **1.022.374.394** |  Firma |
| Nombres y apellidos | Cédula número | Firma |
| Nombres y apellidos | Cédula número | Firma |
| Nombres y apellidos | Cédula número | Firma |
| Fecha: 01/09/2022 | Hora de inicio: 01/09/2022 | Hora de finalización: 31/10/2022 |
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CONTRATISTA): | Firma: ALEMIS PAOLA GUERRA SOLIS | |

| CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | |
|---|---|
| Nombres y Apellidos | Firma |

| HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA<br>NIT. 901.520.186-0 | **ACTA DE REUNIÓN** | **Pág.** 1 de 3<br>**Código:** 001<br>**Versión:** 1<br>**Fecha de emisión:** 2022-01-08 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Acta N°.** | 005 | **ASUNTO** | INDUCION DE EJECUCION PROYECTO ICBF |
| **Lugar y Fecha** | 02 AGOSTO 2022 VALLEDUPAR CESAR | | |
| **Hora Inicio** | 09:10 | **Hora Finalización** | 11:35 |
| **Participantes** | **JEFE DE OPERACIONES – TECNICOS DE OPERACIÓN** | | |
| **Ausentes** | Omitido | | |

**Orden del día:**
**REALIZAR LA INDUCCIÓN AL EQUIPO DE TRABAJO QUE REALIZARA LAS LABORES EN EL PROYECTO SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, A LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS, PORTÓN ELÉCTRICO, PLANTAS ELÉCTRICAS, MOTOBOMBAS, BOMBAS O ELECTROBOMBAS DE AGUA, TABLEROS Y REDES ELÉCTRICAS EN GENERAL; DEL ICBF REGIONAL CESAR, CENTROS ZONALES, DURANTE LA VIGENCIA 2022**

Omitido

**Desarrollo:**

- **Lectura de las responsabilidades contractuales**
- **Especificación de los riesgos antes durante y ejecución**
- **inicio de actividades**
- **cronograma de trabajo**
-

**Actividades a Realizar:**

| Actividad | Responsable | Fecha De Aplicación |
|---|---|---|
| • Alistamiento de elementos de protección para el personal que ejecutara labores | Administrativo Comercial (Paola Guerra) | inmediato |
| • Análisis y mitigación de riesgo antes durante y después de la ejecución del proyecto | Jefe de operaciones ( Luis Molina ) | Inmediato y durante la ejecución del proceso |
| • Alistamiento y consecución de repuestos y elementos necesario para realizar mantenimientos preventivos y correctivos | Administrativo Comercial (Paola Guerra) | Inmediato y cada vez que se requiera |
| • Supervisión, control de la ejecución y coordinación con el personal supervisor del contrato | Gerente (Jose Quintero) | Inmediato y periódicamente durante la ejecución |

**Convocatoria Próxima Reunión: se programa reunión para el 2 de sep 2022**

**FIRMA**

**Alemis Paola Guerra Solís**
**Administrativo Comercial**

| HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA<br>NIT. 901.520.186-0 | LISTA DE ASISTENCIA | Pág. 2 de 3<br>Código: 001<br>Versión: 1<br>Fecha de emisión: 2022-01-05 |
|---|---|---|

| Presidida Por: JOSE QUINTERO ALMANZA- GERENTE GENERAL | Acta N°.005 |
|---|---|
| Asunto: REALIZAR LA INDUCCIÓN AL EQUIPO DE TRABAJO QUE REALIZARA LAS LABORES EN EL PROYECTO ICBF VALLEDUPAR | Fecha: 02/08/2022 |

**Asistentes a la Reunión:**

| N°. | Nombre | Cedula | Cargo | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | David Reales Murgas | 1065647320 | Técnico Auxiliar | Operaciones | |
| 2 | Carlos Cuello Porras | 1065589224 | Técnico Refrigerante | Operaciones | |
| 3 | Favrian Jose Avila Morales | 1065597782 | Electricista | Operaciones | Favrian Avila |
| 4 | Seniño Mendoza Andrade | 77104721 | Electricista | Operaciones | SENIÑO MENDOZA |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| HDDC S.A.S | PLANILLA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS (EPCC) | CÓDIGO: 003 |
|---|---|---|
| | | FECHA: 06/01/2022 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | Página 1 de 1 |

| DATOS DEL FUNCIONARIO (A) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | CLASE DE DOCUMENTO | No DE DOCUMENTO | CARGO | UNIDAD DE GESTIÓN A LA QUE PERTENECE: |
| | | | | |

## COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por HDDC SAS con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo.

Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12): Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST

El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

## ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | FECHA | OPERADOR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GAFAS DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | CARLOS CUELLO | |
| 2 | OVEROL CAQUE | 1 | 01/08/2022 | CARLOS CUELLO | |
| 3 | GAFAS DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | DAVID REALES | |
| 4 | OVEROL CAQUE | 1 | 01/08/2022 | DAVID REALES | |
| 5 | GAFAS DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | FAVRIAN AVILA | favrian avila |
| 6 | OVEROL CAQUE | 1 | 01/08/2022 | FAVRIAN AVILA | favrian avila |
| 7 | GAFAS DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | SENIÑO MENDOZA | SENIÑO MENDOZA. |
| 8 | OVEROL CAQUE | 1 | 01/08/2022 | SENIÑO MENDOZA | SENIÑO MENDOZA. |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

## ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDA

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | FECHA | OPERADOR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CASCO DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | CARLOS CUELLO | |
| 2 | ARNES DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | CARLOS CUELLO | |
| 3 | CASCO DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | DAVID REALES | |
| 4 | ARNES DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | DAVID REALES | |
| 5 | CASCO DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | FAVRIAN AVILA | favrian avila |
| 6 | CASCO DE SEGURIDAD | 1 | 01/08/2022 | SENIÑO MENDOZA | SENIÑO MENDOZA. |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

# FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

| | |
|---|---|
| Empresa: HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S | Ciudad: VALLEDUPAR |
| Área/Proceso: RECURSOS HUMANOS | Ubicación donde se realiza el trabajo: VALLEDUPAR-CODAZZI -AGUACHICA |
| Fecha de realización del Trabajo (d01/09/2022): | Lugar de Trabajo:VALLEDUPAR-CODAZZI -AGUACHICA |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07 AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05PM |

Descripción de la tarea a realizar: Mantenimiento preventivo, correctivo, a los equipos de aires acondicionados, portón eléctrico, plantas Eléctricas, Motobombas, bombas o electrobombas de agua, Tableros y redes eléctricas en general; del ICBF Regional Cesar, Centros Zonales, durante la vigencia 2022

## PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA | ESPACIO CONFINADO x | CALIENTE |
| ENERGIA PELIGROSAS | OTRO, CUAL? | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| LIZARAZO UMAÑA JHON EDISSON 1.022.374.39 | |

## EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | *Indique cada una de las herramientas a utilizar.* |
|---|---|---|
| Manuales | | |
| Eléctricas | | motores- soldador .- pinzas |
| Neumáticas | | compresor |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | | |
| Otras | | |

## ANALISIS DE LA TAREA

| | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 02 metros |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | escalera |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | si |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | si |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | elementos de protecion y linea de seguridad |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | casco-guante- gafas- linea de seguridad |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 2 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | elementos de protecion y linea de seguridad |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | no |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | no |
| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | ninguno |

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|
| desistalacion de equipo | caida | fractura o caida | asegurar los equipos antes de descargar |
| | lesion | | |
| | | | |
| | | | |

**EVALUACION DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pr

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☐ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| LIZARAZO UMAÑA JHON EDISSON 1.022.374.39 |  |
| | |
| | |

| Nombre y Cedula de la persona (Emisor) | Firma |
|---|---|
| | |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS<br>MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS | F35.G7.ABS | 25/09/2019 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA | |

## MATRIZ DE COMPATIBILIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA / OPERADOR:** | **HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S<br>NIT. 901.520.186-0** | **FECHA:** | **1/09/2022** |
| **LUGAR / SEDE:** | **valledupar** | **ELABORADO POR:** | |

| MATERIAL QUÍMICO | | SGA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | N/A | NOMBRE SUSTANCIA 2 | NOMBRE SUSTANCIA 3 | NOMBRE SUSTANCIA 4 | NOMBRE SUSTANCIA 5 | NOMBRE SUSTANCIA 6 | NOMBRE SUSTANCIA 7 |
| | | | N/A | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 2 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 3 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 4 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 5 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 6 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 7 |
| 1 | N/A | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 1 | Conversión sustancia 1 y 1 | Conversión sustancia 1 y 2 | Conversión sustancia 1 y 3 | Conversión sustancia 1 y 4 | Conversión sustancia 1 y 5 | Conversión sustancia 1 y 6 | Conversión sustancia 1 y 7 |
| 2 | N/A | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 2 | Conversión sustancia 1 y 2 | Conversión sustancia 2 y 2 | Conversión sustancia 2 y 3 | Conversión sustancia 2 y 4 | Conversión sustancia 2 y 5 | Conversión sustancia 2 y 6 | Conversión sustancia 2 y 7 |
| 3 | NOMBRE SUSTANCIA 3 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 3 | Conversión sustancia 1 y 3 | Conversión sustancia 2 y 3 | Conversión sustancia 3 y 3 | Conversión sustancia 3 y 4 | Conversión sustancia 3 y 5 | Conversión sustancia 3 y 6 | Conversión sustancia 3 y 7 |
| 4 | NOMBRE SUSTANCIA 4 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 4 | Conversión sustancia 1 y 4 | Conversión sustancia 2 y 4 | Conversión sustancia 3 y 4 | Conversión sustancia 4 y 4 | Conversión sustancia 4 y 5 | Conversión sustancia 4 y 6 | Conversión sustancia 4 y 7 |
| 5 | NOMBRE SUSTANCIA 5 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 5 | Conversión sustancia 1 y 5 | Conversión sustancia 2 y 5 | Conversión sustancia 3 y 5 | Conversión sustancia 4 y 5 | Conversión sustancia 5 y 5 | Conversión sustancia 5 y 6 | Conversión sustancia 5 y 7 |
| 6 | NOMBRE SUSTANCIA 6 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 6 | Conversión sustancia 1 y 6 | Conversión sustancia 2 y 6 | Conversión sustancia 3 y 6 | Conversión sustancia 4 y 6 | Conversión sustancia 5 y 6 | Conversión sustancia 6 y 6 | Conversión sustancia 6 y 7 |
| 7 | NOMBRE SUSTANCIA 7 | SIMBOLO DEL PICTOGRAMA SUSTANCIA 7 | Conversión sustancia 1 y 7 | Conversión sustancia 2 y 7 | Conversión sustancia 3 y 7 | Conversión sustancia 4 y 7 | Conversión sustancia 5 y 7 | Conversión sustancia 6 y 7 | Conversión sustancia 7 y 7 |

| CONVERSIÓN | |
|---|---|
| | Se puede almacenar juntos |
| | Se puede almacenar teniendo en cuenta la información de las hojas de seguridad del producto |
| | Almacenar en estantes separados |

| SIMBOLOS PICTOGRAMAS | | |
|---|---|---|
|  Peligro de explosivos |  Gases bajo presión |  Químico nocivo |
|  Inflamable |  Corrosión |  Daño al medio ambiente |
|  Carburante |  Toxicidad |  Peligro para la salud |

*JOSE ALFREDO QUINTERO ALMANZA*
*REPRESENTANTE LEGAL*
*HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S*
*C.C 1.064.111.866*

Nombre
**Cedula**

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | F37.G7.ABS | 25/09/2019 |
|---|---|---|---|
| | CERTIFICACIÓN MANEJO ADECUADO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS ESPECIALES Y/O PELIGROSOS | Versión 1 | Página 1 de 1 |

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S**

**NIT. 901.520.186-0**

En Cumplimiento de la obligación contractual correspondiente a "Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato".

Se certifica mediante la presente que para el contrato ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 20002272022, se dio cumplimiento a lo establecido en la obligación contractual mencionada anteriormente, realizando principalmente las siguientes actividades:

| Información del residuo | | | | | Medidas de manejo y disposición final | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lugar donde se generó el residuo | Actividad por la cual se generó el residuo | Tipo de Residuo (Peligroso / Especial) | Descripción del residuo (llantas, escombros, aceites de cocina, luminarias, tóneres, etc.) | Cantidad (Kg) | Medidas de Manejo | Almacenamiento | Eliminación y/o Disposición final |
| NO APLICA | | | | NO APLICA | | | |
| NO APLICA | | | | NO APLICA | | | |
| NO APLICA | | | | NO APLICA | | | |

**Nota 1:** Esta certificación se deberá presentar semestralmente.

**Nota 2:** Anexar registro fotográfico y/o certificados de disposición final si aplica. NO APLICA

Dado en Valledupar, en el mes de octubre de 2022

Atentamente,

José Alfredo Quintero Almanza

JOSE ALFREDO QUINTERO ALMANZA
REPRESENTANTE LEGAL
HIDRAULIC DIESEL DE COLOMBIA S.A.S
C.C 1.064.111.866

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012