

| FICHA TÉCNICA DE AVANCE DE EJECUCIÓN DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                       |                                        |
| Entidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RAMA JUDICIAL<br>COORDINACION ADMINISTRATIVA-<br>FLORENCIA | Fecha del informe:    | 23/01/2026                             |
| Unidad responsable:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AREA ADMINISTRATIVA                                        | Contrato No.          | 043 de 2025                            |
| Supervisor (es):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BERNARDO MENDEZ CUERVO                                     | Fecha de suscripción: | 10/10/2025                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            | Valor total:          | \$ 236.176.380,00                      |
| Interventor :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                        | Plazo total:          | 03 meses                               |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA S.A.S<br>"SERVITEHD S.A.S"    | Fecha de terminacion: | 31/12/2024                             |
| Nit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 900.196.409-4                                              | Lugar de ejecución:   | DESPACHOS<br>JUDICIALES DEL<br>CAQUETA |
| Modalidad de Selección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Selección Abreviada Menor Cuantia (SA-06-2025)             | Porcentaje avance:    | 17,78                                  |
| Pertenece al Plan Operativo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            | Estado actual:        | EJECUCION                              |
| Objeto de contratación:<br>Contratar, por el sistema de precios unitarios, el mantenimiento preventivo y/o correctivo y reparación (incluye insumos, repuestos, piezas, accesorios y mano de obra) de los aires acondicionados instalados en las sedes judiciales y palacios de justicia a cargo de la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Neiva, para el Distrito Judicial de Florencia. |                                                            |                       |                                        |

| PLAZOS Y PRORROGAS         |  |            |      |            |                   |       |       |
|----------------------------|--|------------|------|------------|-------------------|-------|-------|
| Fecha de inicio:           |  | 27/10/2025 | Tipo | Número     | Fecha suscripción | Plazo | Hasta |
| Plazo inicial:             |  | 03 MESES   |      | Suspension | NA                |       |       |
| Fecha vencimiento inicial: |  | 26/01/2026 |      | Reinicio   | NA                |       |       |
| Fecha terminación:         |  |            |      | Prorroga   | 1                 |       |       |
| Adicionales de Valor       |  |            |      |            |                   |       |       |
| Número                     |  | Fecha      |      | Valor      |                   |       |       |
|                            |  |            |      |            |                   |       |       |
|                            |  |            |      |            |                   |       |       |
| Valor Total Adiciones:     |  |            |      | \$         | -                 |       |       |

| INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL (Pagos) |  |                          |                                                                                                                                                                          |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
|-------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-------------------|--|------------------|--|-------------------|--|
| Valor Inicial:                            |  | \$ 236.176.380,00        |                                                                                                                                                                          | Valor Total:    |  | \$ 236.176.380,00 |  |                  |  |                   |  |
| Con anticipo:                             |  | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                          | Valor Anticipo: |  | \$ -              |  | Saldo por pagar: |  | \$ 194.186.774,00 |  |
| Forma de Pago:                            |  |                          | Descripción condiciones de pago                                                                                                                                          |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
| Porcentaje                                |  | Valor                    |                                                                                                                                                                          |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
| 10,38                                     |  | 24.507.656               | Pago Parcial No. 001 - <b>Factura FV6650</b> del 21 de noviembre de 2025 - correspondiente a la ejecucion contractual del Mantenimiento de Aires Acondicionados Caquetá, |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
| 13,00                                     |  | 6.198.975                | Pago Parcial No. 002 - <b>Factura FV6681</b> del 12 de diciembre de 2025 - correspondiente a la ejecucion contractual del Mantenimiento de Aires Acondicionados Caquetá  |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
| 17,78                                     |  | 11.282.975               | Pago Parcial No. 002 - <b>Factura FV6682</b> del 12 de diciembre de 2025 - correspondiente a la ejecucion contractual del Mantenimiento de Aires Acondicionados Caquetá  |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
| 25,36                                     |  | 17.907.351               | Pago Parcial No. 002 - <b>Factura FV6720</b> del 23 de enero de 2026 - correspondiente a la ejecucion contractual del Mantenimiento de Aires Acondicionados Caquetá      |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
| #¡DIV/0!                                  |  |                          |                                                                                                                                                                          |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
| #¡DIV/0!                                  |  |                          |                                                                                                                                                                          |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |
|                                           |  | 41.989.606               |                                                                                                                                                                          |                 |  |                   |  |                  |  |                   |  |

| PAGOS REALIZADOS |       |       |          |       |       |
|------------------|-------|-------|----------|-------|-------|
| No. O.P.         | Fecha | Valor | No. O.P. | Fecha | Valor |
|                  |       |       |          |       |       |
|                  |       |       |          |       |       |

| AVANCE DE EJECUCIÓN     |                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------|------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha Reporte de Avance | Avance en Tiempo | % Avance en Ejecución | Actividad Realizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 23/01/2026              | 88,00            | 25,36                 | Mantenimiento Preventivo a los equipos de aire acondicionado ubicados en los Despachos Judiciales que se describen en la relacion <b>PREVENTIVOS</b> - Adjuntos en el presente informe.<br><br>Mantenimiento Correctivo a los equipos de aire acondicionado ubicados en los Despachos Judiciales que se describen en la relacion <b>CORRECTIVOS</b> - Adjuntos en el presente informe. |
|                         |                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| DESCRIPCIÓN DE BIENES O SERVICIOS RECIBIDOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha De Recibido                           | Descripción del Bien o Servicio Recibido                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 23/01/2026                                  | Mantenimiento preventivo y/o correctivo y reparación (incluye insumos, repuestos, piezas, accesorios, mano de obra) para los Aires Acondicionados instalados en las Sedes Judiciales y Palacios de Justicia a cargo de la Coordinación Administrativa de Florencia en el Departamento del Caquetá. |

| REQUERIMIENTOS ENVIADOS AL CONTRATISTA QUE AFECTEN EJECUCIÓN DEL CONTRATO |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Fecha De Requerimiento                                                    | Descripción (Incluir Si dio respuesta satisfactoria o no) |
|                                                                           |                                                           |
|                                                                           |                                                           |
|                                                                           |                                                           |
|                                                                           |                                                           |

| CONCEPTO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| El contrato se está ejecutando normalmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | El contrato presenta retraso?                                      | La prestación del objeto contratado cumple con las especificaciones? |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| <b>Resumen ejecución del contrato:</b><br>Mantenimiento Preventivo y Correctivo a los equipos de aire acondicionado ubicados en los Despachos Judiciales que se describen en las <b>Ordenes de Trabajo</b> aportadas por el contratista<br><br>Se adjunta certificado de parafiscales de fecha <b>03 de diciembre de 2025</b> . Asi mismo, aporta pplanilla de la seguridad social del contratista y su personal.                                                                                                                                                       |                                                                    |                                                                      |
| <b>Resumen pendientes del contratista:</b><br><br>N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                                                      |
| <b>Observaciones:</b><br>El contrato se ha ejecutado con normalidad, previa revisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales que dan origen a la aprobación del pago de las actividades ejecutadas para un <b>tercer informe</b> de avance de ejecución por parte del contratista SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA S.A.S -SERVITEDH.<br><br>Respecto al manejo de los <b>residuos generados</b> durante la ejecución del presente vínculo contractual se adjunta certificación expedida por la empresa <b>ServiAmbiental S.A.S</b> de fecha 21 de enero de 2026, |                                                                    |                                                                      |

FIRMA DEL DIRECTOR DE UNIDAD

Equivalente en las Direcciones Seccionales de Administración Judicial



FIRMA DEL SUPERVISOR

**BERNARDO MENDEZ CUERVO**

Director Coordinación Administrativa Florencia  
Contrato 043 de 2025





Nº Resolución: 18764087766813 Prefijo: FV Consecutivo: 6360 hasta 7000 Fecha: 2025-01-27 hasta 2026-01-27

| Datos del Emisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Datos del Adquirente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Razón social/Nombre:</b> SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA S.A.S<br><b>SERVITEDH S.A.S.</b><br><b>NIT:</b> 900196409-4<br><b>Actividad Económica:</b> 4322<br><b>Responsabilidad:</b> Agente de retención en el impuesto sobre las ventas -<br><b>Dirección:</b> CALLE 27 #8-06 - NEIVA - Huila - CO<br><b>Teléfonos:</b> 6088642204<br><b>Contacto:</b> SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA SAS<br><b>E-mail:</b> servitedh@hotmail.com | <b>Razón social/Nombre:</b> DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL SECCIONAL NEIVA<br><b>NIT:</b> 800165866-1<br><b>Actividad Económica:</b> 8424<br><b>Dirección:</b> ED PALACIO DE JUSTICIA OF 105 - NEIVA - Huila - CO<br><b>Teléfonos:</b> 3013983014<br><b>E-mail:</b> siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co |

| #           | Código | Cant. | Medida | Descripción                                                                | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto    | Descuento | Valor Total |
|-------------|--------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| 1           | 1      | 15.0  | 94     | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO AIRE ACONDICIONADO - TIPO MINISPLIT        | 123,766.0      | IVA 19.00 | 352,733.0   |           | 2,209,223.0 |
| 2           | 2      | 1.0   | 94     | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO AIRE ACONDICIONADO - TIPO PISO TECHO       | 143,542.0      | IVA 19.00 | 27,273.0    |           | 170,815.0   |
| 3           | 138    | 3.0   | 94     | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO-MINISPLIT 9000 -18000                       | 100,625.0      | IVA 19.00 | 57,356.0    |           | 359,231.0   |
| 4           | 64     | 3.0   | 94     | INSTALACION BASICA DE AIRE ACONDICIONADO- 9000-18000                       | 802,729.0      | IVA 19.00 | 457,556.0   |           | 2,865,743.0 |
| 5           | 44     | 2.0   | 94     | TARJETA ELECTRONICA UNIDAD CONDENSADORA                                    | 833,389.0      | IVA 19.00 | 316,688.0   |           | 1,983,466.0 |
| 6           | 142    | 2.0   | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO UNIDAD CONDENSADORA 24000     | 85,944.0       | IVA 19.00 | 32,659.0    |           | 204,547.0   |
| 7           | 46     | 8.0   | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION (COBRE) 1/4          | 18,926.0       | IVA 19.00 | 28,768.0    |           | 180,176.0   |
| 8           | 45     | 8.0   | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION (COBRE) 1/2          | 35,750.0       | IVA 19.00 | 54,340.0    |           | 340,340.0   |
| 9           | 59     | 38.0  | 94     | AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                | 15,591.0       | IVA 19.00 | 112,567.0   |           | 705,025.0   |
| 10          | 536    | 5.0   | 94     | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU | 136,152.0      | IVA 19.00 | 129,344.0   |           | 810,104.0   |
| 11          | 139    | 5.0   | 94     | INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO 24000-36000                              | 1,066,625.0    | IVA 19.00 | 1,013,294.0 |           | 6,346,419.0 |
| 12          | 503    | 3.0   | 94     | OBRA CIVIL : RESANE                                                        | 93,547.0       | IVA 19.00 | 53,322.0    |           | 333,963.0   |
| 13          | 51     | 14.0  | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4x14               | 16,823.0       | IVA 19.00 | 44,749.0    |           | 280,271.0   |
| 14          | 66     | 1.0   | 94     | SUMINISTRO Y AJUSTE DE GAS REFRIGERANTE R410                               | 57,168.0       | IVA 19.00 | 10,862.0    |           | 68,030.0    |
| 15          | 142    | 1.0   | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO UNIDAD CONDENSADORA 24000     | 105,456.0      | IVA 19.00 | 20,037.0    |           | 125,493.0   |
| 16          | 291    | 1.0   | 94     | CORRECCION DE CORTO                                                        | 62,033.0       | IVA 19.00 | 11,786.0    |           | 73,819.0    |
| 17          | 82     | 1.0   | 94     | INSTALACION Y REPARACION DE ACOMETIDA DE FUENTE DE PODER                   | 101,606.0      | IVA 19.00 | 19,305.0    |           | 120,911.0   |
| 18          | 121    | 1.0   | 94     | Producto - MOTOR BLOWER                                                    | 103,942.0      | IVA 19.00 | 19,749.0    |           | 123,691.0   |
| 19          | 419    | 1.0   | 94     | MOTOR UNIDAD CONDENSADORA                                                  | 509,314.0      | IVA 19.00 | 96,770.0    |           | 606,084.0   |
| Total Items |        | 19    |        |                                                                            |                |           |             |           |             |

CUFE: c07ad1c0de252c80d35645957cb9f872f04f127952a42a9edae30fc75567c757a7d03703900c3c3b33b6f212216a61b6

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA\_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791



| Impuestos         |              |             |
|-------------------|--------------|-------------|
| Tipo de Impuestos | Monto Base   | Total       |
| IVA: 19.00%       | 15,048,193.0 | 2,859,158.0 |

| Totales                                                                                                   |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL:</b>                                                                                          | 15,048,193.0 |
| <b>TOTAL Base Imponible:</b>                                                                              | 15,048,193.0 |
| <b>IVA</b>                                                                                                | 2,859,158.0  |
| <b>TOTAL:</b>                                                                                             | 17,907,351.0 |
| <b>TOTAL en letras: Diecisiete Millones Novecientos Siete Mil Trescientos Cincuenta Y Un Con Cero COP</b> |              |
| <b>Redondeo Aplicado:</b>                                                                                 | 0.0          |

#### Información Adicional

#\$27-01-01-812;043de2025;bmendezc@cendoj.ramajudicial.gov.co#\$  
CORTE 3

#### Medios de Pago

| Forma de Pago | Medio de Pago        | Fecha de Vencimiento | Número de Referencia | Código Referencia | Número de Días | Código Banco | Banco | Número de Transferencia | Código del Canal de Pago |
|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|----------------|--------------|-------|-------------------------|--------------------------|
| Contado       | Transferencia Débito |                      | 1                    |                   |                |              |       |                         |                          |



Nº Resolución: 18764087766813 Prefijo: FV Consecutivo: 6360 hasta 7000 Fecha: 2025-01-27 hasta 2026-01-27

| Datos del Emisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Datos del Adquirente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Razón social/Nombre:</b> SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA S.A.S<br><b>SERVITEDH S.A.S.</b><br><b>NIT:</b> 900196409-4<br><b>Actividad Económica:</b> 4322<br><b>Responsabilidad:</b> Agente de retención en el impuesto sobre las ventas -<br><b>Dirección:</b> CALLE 27 #8-06 - NEIVA - Huila - CO<br><b>Teléfonos:</b> 6088642204<br><b>Contacto:</b> SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA SAS<br><b>E-mail:</b> servitedh@hotmail.com | <b>Razón social/Nombre:</b> DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL SECCIONAL NEIVA<br><b>NIT:</b> 800165866-1<br><b>Actividad Económica:</b> 8424<br><b>Dirección:</b> ED PALACIO DE JUSTICIA OF 105 - NEIVA - Huila - CO<br><b>Teléfonos:</b> 3013983014<br><b>E-mail:</b> siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co |

| #           | Código | Cant. | Medida | Descripción                                                                | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto    | Descuento | Valor Total |
|-------------|--------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| 1           | 1      | 15.0  | 94     | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO AIRE ACONDICIONADO - TIPO MINISPLIT        | 123,766.0      | IVA 19.00 | 352,733.0   |           | 2,209,223.0 |
| 2           | 2      | 1.0   | 94     | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO AIRE ACONDICIONADO - TIPO PISO TECHO       | 143,542.0      | IVA 19.00 | 27,273.0    |           | 170,815.0   |
| 3           | 138    | 3.0   | 94     | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO-MINISPLIT 9000 -18000                       | 100,625.0      | IVA 19.00 | 57,356.0    |           | 359,231.0   |
| 4           | 64     | 3.0   | 94     | INSTALACION BASICA DE AIRE ACONDICIONADO- 9000-18000                       | 802,729.0      | IVA 19.00 | 457,556.0   |           | 2,865,743.0 |
| 5           | 44     | 2.0   | 94     | TARJETA ELECTRONICA UNIDAD CONDENSADORA                                    | 833,389.0      | IVA 19.00 | 316,688.0   |           | 1,983,466.0 |
| 6           | 142    | 2.0   | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO UNIDAD CONDENSADORA 24000     | 85,944.0       | IVA 19.00 | 32,659.0    |           | 204,547.0   |
| 7           | 46     | 8.0   | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION (COBRE) 1/4          | 18,926.0       | IVA 19.00 | 28,768.0    |           | 180,176.0   |
| 8           | 45     | 8.0   | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION (COBRE) 1/2          | 35,750.0       | IVA 19.00 | 54,340.0    |           | 340,340.0   |
| 9           | 59     | 38.0  | 94     | AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                | 15,591.0       | IVA 19.00 | 112,567.0   |           | 705,025.0   |
| 10          | 536    | 5.0   | 94     | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU | 136,152.0      | IVA 19.00 | 129,344.0   |           | 810,104.0   |
| 11          | 139    | 5.0   | 94     | INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO 24000-36000                              | 1,066,625.0    | IVA 19.00 | 1,013,294.0 |           | 6,346,419.0 |
| 12          | 503    | 3.0   | 94     | OBRA CIVIL : RESANE                                                        | 93,547.0       | IVA 19.00 | 53,322.0    |           | 333,963.0   |
| 13          | 51     | 14.0  | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4x14               | 16,823.0       | IVA 19.00 | 44,749.0    |           | 280,271.0   |
| 14          | 66     | 1.0   | 94     | SUMINISTRO Y AJUSTE DE GAS REFRIGERANTE R410                               | 57,168.0       | IVA 19.00 | 10,862.0    |           | 68,030.0    |
| 15          | 142    | 1.0   | 94     | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO UNIDAD CONDENSADORA 24000     | 105,456.0      | IVA 19.00 | 20,037.0    |           | 125,493.0   |
| 16          | 291    | 1.0   | 94     | CORRECCION DE CORTO                                                        | 62,033.0       | IVA 19.00 | 11,786.0    |           | 73,819.0    |
| 17          | 82     | 1.0   | 94     | INSTALACION Y REPARACION DE ACOMETIDA DE FUENTE DE PODER                   | 101,606.0      | IVA 19.00 | 19,305.0    |           | 120,911.0   |
| 18          | 121    | 1.0   | 94     | Producto - MOTOR BLOWER                                                    | 103,942.0      | IVA 19.00 | 19,749.0    |           | 123,691.0   |
| 19          | 419    | 1.0   | 94     | MOTOR UNIDAD CONDENSADORA                                                  | 509,314.0      | IVA 19.00 | 96,770.0    |           | 606,084.0   |
| Total Items |        | 19    |        |                                                                            |                |           |             |           |             |

CUFE: c07ad1c0de252c80d35645957cb9f872f04f127952a42a9edae30fc75567c757a7d03703900c3c3b33b6f212216a61b6

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA\_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791



| Impuestos         |              |             |
|-------------------|--------------|-------------|
| Tipo de Impuestos | Monto Base   | Total       |
| IVA: 19.00%       | 15,048,193.0 | 2,859,158.0 |

| Totales                                                                                                   |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL:</b>                                                                                          | 15,048,193.0 |
| <b>TOTAL Base Imponible:</b>                                                                              | 15,048,193.0 |
| <b>IVA</b>                                                                                                | 2,859,158.0  |
| <b>TOTAL:</b>                                                                                             | 17,907,351.0 |
| <b>TOTAL en letras: Diecisiete Millones Novecientos Siete Mil Trescientos Cincuenta Y Un Con Cero COP</b> |              |
| <b>Redondeo Aplicado:</b>                                                                                 | 0.0          |

#### Información Adicional

#\$27-01-01-812;043de2025;bmendezc@cendoj.ramajudicial.gov.co#\$  
CORTE 3

#### Medios de Pago

| Forma de Pago | Medio de Pago        | Fecha de Vencimiento | Número de Referencia | Código Referencia | Número de Días | Código Banco | Banco | Número de Transferencia | Código del Canal de Pago |
|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|----------------|--------------|-------|-------------------------|--------------------------|
| Contado       | Transferencia Débito |                      | 1                    |                   |                |              |       |                         |                          |



# PROFORMA

Nro. Doc.:

Fecha Emisión: 22/01/2026

Fecha validación: 22/01/2026



| Datos del Emisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Datos del Adquiriente                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Razón social/Nombre:</b> SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA S.A.S SERVITEDH S.A.S.<br><b>NIT:</b> 900196409-4<br><b>Actividad Económica:</b> 4322<br><b>Responsabilidad:</b> Agente de retención en el impuesto<br><b>Dirección:</b> CALLE 27 #8-06 - NEIVA - Huila - CO<br><b>Teléfonos:</b> 6088642204<br><b>Contacto:</b> SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA SAS<br><b>E-mail:</b> servitedh@hotmail.com | <b>Razón social/Nombre:</b> DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL SECCIONAL NEIVA<br><b>NIT:</b> 800165866-1<br><b>Dirección:</b> ED PALACIO DE JUSTICIA OF 105 - NEIVA - Huila - CO<br><b>Teléfonos:</b> 3013983014<br><b>E-mail:</b> siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co |

| Cant. | Medida | Descripción                                                                                             | Valor Unitario | % Impuesto | Iva / Total  | Descuento | Vr TOTAL     |
|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|--------------|-----------|--------------|
| 15    | UND    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS MINI SPLIT                                                             | \$ 123.766     | 19%        | \$ 352.733   |           | \$ 1.856.490 |
| 1     | UND    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS PISO TECHO                                                             | \$ 143.542     | 19%        | \$ 27.273    |           | \$ 143.542   |
| 3     | UND    | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 HASTA 18000 BTU                                | \$ 100.625     | 19%        | \$ 57.356    |           | \$ 301.875   |
| 3     | UND    | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 12000 Y 18000 BTU                                          | \$ 802.729     | 19%        | \$ 457.556   |           | \$ 2.408.187 |
| 2     | UND    | SUMINISTRO E INSTALACION DE TARJETA ELECTRONICA PARA MINI SPLIT INVERTER (UNIDAD CONDENSADORA)          | \$ 833.389     | 19%        | \$ 316.688   |           | \$ 1.666.778 |
| 2     | UND    | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO EN PIE DE AMIGO PARA CONDENSADORA DE 9000 A 18000 BTU      | \$ 85.944      | 19%        | \$ 32.659    |           | \$ 171.888   |
| 8     | UND    | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                              | \$ 18.926      | 19%        | \$ 28.768    |           | \$ 151.408   |
| 8     | UND    | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                              | \$ 35.750      | 19%        | \$ 54.340    |           | \$ 286.000   |
| 38    | UND    | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                 | \$ 15.591      | 19%        | \$ 112.567   |           | \$ 592.458   |
| 5     | UND    | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                              | \$ 136.152     | 19%        | \$ 129.344   |           | \$ 680.760   |
| 5     | UND    | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                               | \$ 1.066.625   | 19%        | \$ 1.013.294 |           | \$ 5.333.125 |
| 3     | UND    | RESANE Y PINTURA EN VINILO TIPO 1 A 3 MANOS DEL MURO DONDE SE INSTALE O DESISTALE EL AIRE ACONDICIONADO | \$ 93.547      | 19%        | \$ 53.322    |           | \$ 280.641   |
| 14    | ML     | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4 X 14                                          | \$ 16.823      | 19%        | \$ 44.749    |           | \$ 235.522   |
| 1     | UND    | SUMINISTRO Y AJUSTE DE CARGA REFRIGERANTE R-410 PARA EQUIPOS ECOLOGICOS Y TECNOLOGIA INVERTER           | \$ 57.168      | 19%        | \$ 10.862    |           | \$ 57.168    |
| 1     | UND    | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO EN PIE DE AMIGO PARA CONDENSADORA DE 24000 BTU             | \$ 105.456     | 19%        | \$ 20.037    |           | \$ 105.456   |
| 1     | GLB    | CORRECCION DE CORTO                                                                                     | \$ 62.033      | 19%        | \$ 11.786    |           | \$ 62.033    |
| 1     | UND    | INSTALACION Y REPARACION DE ACOMETIDA DE FUENTE DE PODER AIRES MINI-SPLIT (CONVENSIONAL E INVERTER)     | \$ 101.606     | 19%        | \$ 19.305    |           | \$ 101.606   |
| 1     | UND    | SUMINISTRO E INSTALACION DE MOTOR STEP - PERSIANA - PARA MINI SPLIT 18000 BTU                           | \$ 103.942     | 19%        | \$ 19.749    |           | \$ 103.942   |
| 1     | UND    | SUMINISTRO E INSTALACION DE MOTOR PARA CONDESADOR DE 18000 BTU                                          | \$ 509.314     | 19%        | \$ 96.770    |           | \$ 509.314   |

#\$27-01-01-812;043de2025;bmendezc@cendoj.ramajudicial.gov.co#\$  
CORTE 3

|  |  |  | TOTALES   |    |            |
|--|--|--|-----------|----|------------|
|  |  |  | SUBTOTAL: | \$ | 15.048.193 |
|  |  |  | IVA       | \$ | 2.859.157  |
|  |  |  | TOTAL:    | \$ | 17.907.350 |

TOTAL en letras: XXXXX      DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL  
TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CUFE: a7fd1fa87499af011ce8e999e34ece1e82ac2995336728cd00e08815568c7e6f70d65143c9e58a1545e278edfefbcd6b  
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta  
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6  
TFHKA\_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - <https://www.thefactoryhka.com/co/> - Versión de template: co-default-21-784





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

Neiva, Enero 22 de 2026

Señores

*Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial*

Referencia: **INFORME RUTINA TRES CONTRATO 043 DE 2025- FLORENCIA**

Se ejecutan algunos desmontes e instalaciones de equipos de aire acondicionado para la adecuación de oficinas en el edificio principal y se da continuidad a la rutina de mantenimientos preventivos y correctivos en la ciudad de florencia..A continuacion se anexa el registro fotografico de los mantenimientos correctivos y preventivos ejecutados durante esta rutina, en cada una de las dependencias intervenidas:

- JUZGADO 2° EJECUCION DE PENAS

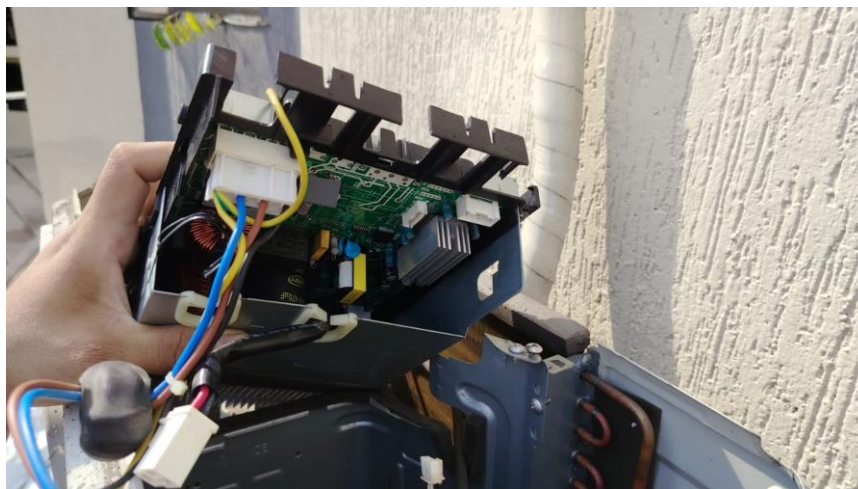




## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN



- JUZGADO 3° EJECUCION DE PENAS

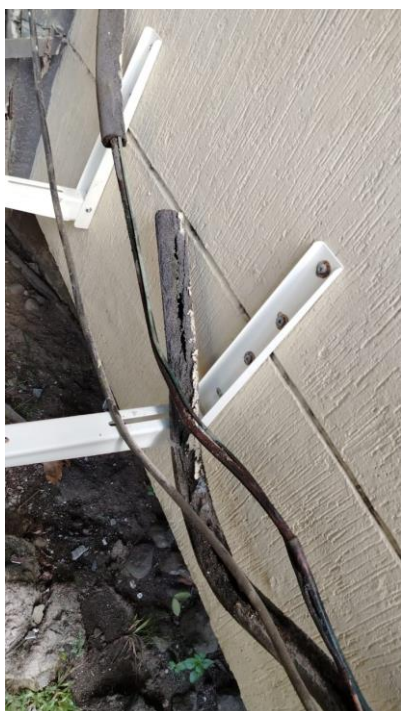
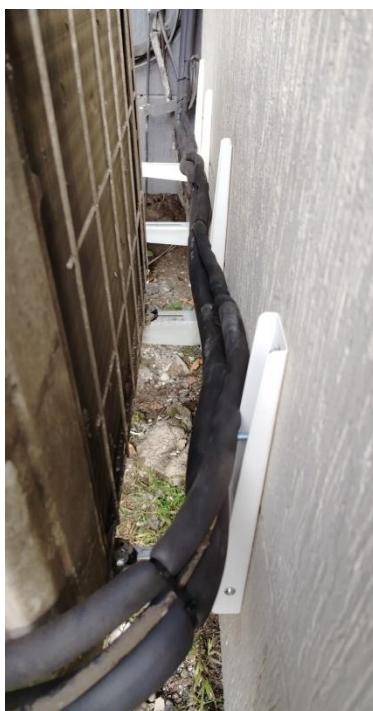






## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- JUZGADO 2° POENAL MUNICIPAL







## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

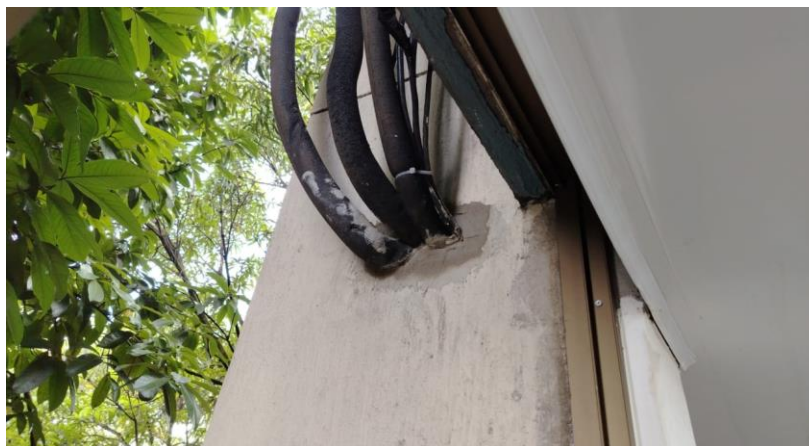
- JUZGADO 5° DE EJECUCION DE PENAS (EQUIPO 1Y 2)





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- CENTRO SE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS OF 315







## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

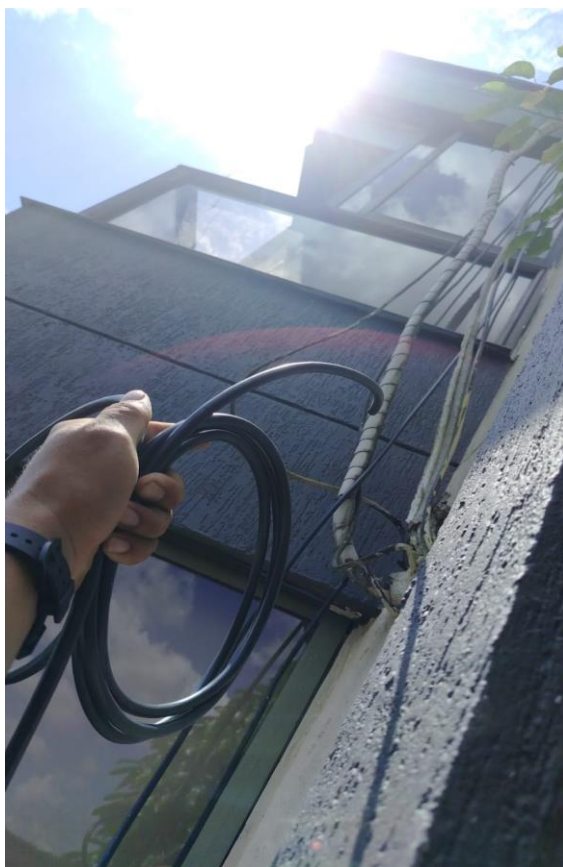
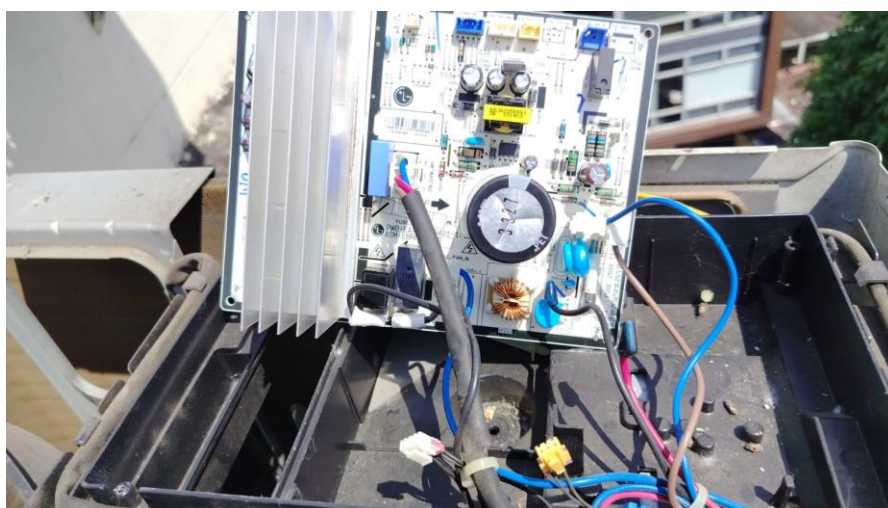
- RESTITUCION DE TIERRAS





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- JUZGADO 1° DE FAMILIA







## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- JUZGADO 3° PENAL MUNICIPAL







## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- SALA DE AUDIENCIAS 218





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- JUZGADO 3° PENAL MUNICIPAL







## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- JUZGADO 3° PENAL MUNICIPAL







## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

### RUTINA DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS

- SERVIDORES SALA DE AUDIENCIAS 5



- CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- JUZGADO 3° EJECUCION DE PENAS





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- SALA DE AUDIENCIA 312







## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- JUZGADO 3° ADMINISTRATIVO





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- SALA DE AUDIENCIA 106



- SALA DE AUDIENCIA 201



- JUZGADO 1° PENAL DEL CTO ESPECIALIZADO





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN







## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

- JUZGADO 1° DE FAMILIA





## SERVICIOS INTEGRALES EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN

Los equipos intervenidos durante esta rutina, se encuentran operando con normalidad.

Cordialmente

**FERNANDO DANIEL FAJARDO NÚÑEZ**

C.C.79.461.245 de Bogotá

Representante Legal

Servitedh S.A.S



SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN

RELACIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO CONTRATO No. 043 DE 2025

DESAJ- FLORENCIA

| N°        | FECHA      | MUNICIPIO | ORDEN DE TRABAJO No. | ZONA DE CLIMATIZACIÓN                            | EQUIPO     | MARCA    | CAPACIDAD BTU | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-----------|------------|-----------|----------------------|--------------------------------------------------|------------|----------|---------------|----------|----------------|-------------|
| 1         | 06/01/2026 | FLORENCIA | 25555                | SERVIDORES - SALA DE AUDIENCIA - OF 415          | MINISPLIT  | LG       | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 2         | 06/01/2026 | FLORENCIA | 25556                | CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - DESPACHO   | MINISPLIT  | LG       | 9.000         | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 3         | 07/01/2026 | FLORENCIA | 25557                | CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - SECRETARIA | MINISPLIT  | LG       | 18.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 4         | 07/01/2026 | FLORENCIA | 25558                | JUZGADO 3 DE EJECUCION DE PENAS                  | MINISPLIT  | MIRAGE   | 12.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 5         | 08/01/2026 | FLORENCIA | 25559                | JUZGADO 3 DE EJECUCION DE PENAS                  | PISO TECHO | BLUELINE | 36.000        | 1        | \$ 143.542     | \$ 143.542  |
| 6         | 08/01/2026 | FLORENCIA | 25560                | SALA DE AUDIENCIA OF 312                         | MINISPLIT  | LG       | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 7         | 08/01/2026 | FLORENCIA | 25561                | SALA DE AUDIENCIA OF 312                         | MINISPLIT  | LG       | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 8         | 11/12/2025 | FLORENCIA | 25391                | JUZGADO 3 ADMINISTRATIVO - SECREATARIA           | MINISPLIT  | MIRAGE   | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 9         | 11/12/2025 | FLORENCIA | 25392                | JUZGADO 3 ADMINISTRATIVO - DESPACHO              | MINISPLIT  | MIRAGE   | 12.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 10        | 11/12/2025 | FLORENCIA | 25393                | SALA DE AUDIENCIA N°106                          | MINISPLIT  | MIRAGE   | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 11        | 11/12/2025 | FLORENCIA | 25394                | SALA DE AUDIENCIA N°201                          | MINISPLIT  | CIAC     | 36.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 12        | 13/01/2026 | FLORENCIA | 25581                | JUZGADO 1 PENAL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO       | MINISPLIT  | LG       | 12.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 13        | 13/01/2026 | FLORENCIA | 25582                | JUZGADO 1 PENAL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO       | MINISPLIT  | LG       | 18.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 14        | 15/01/2026 | FLORENCIA | 25564                | JUZGADO 1 DE FAMILIA - DESPACHO                  | MINISPLIT  | LG       | 9.000         | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 15        | 15/01/2026 | FLORENCIA | 25562                | JUZGADO 1 DE FAMILIA - SECRETARIA                | MINISPLIT  | LG       | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 16        | 16/01/2026 | FLORENCIA | 25563                | JUZGADO 1 DE FAMILIA                             | MINISPLIT  | LG       | 9.000         | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| SUB-TOTAL |            |           |                      |                                                  |            |          |               |          | \$             | 2.000.032   |
| IVA       |            |           |                      |                                                  |            |          |               |          | \$             | 380.006     |
| TOTAL     |            |           |                      |                                                  |            |          |               |          | \$             | 2.380.038   |





|                                          |                             |                               |                                         |                                                   |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25555            |                             |                               | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                 |                                                   |
| MPP <input type="checkbox"/>             | MC <input type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: VM345C7              | MODELO CONDENSADORA: VM345C7                      |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Ricardo de. Susaeta. |                             |                               | SERIAL EVAPORADOR: PD292.               | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| TELEFONO: 3134810009.                    |                             |                               | MARCA: LG.                              |                                                   |
| DIRECCIÓN:                               |                             |                               | CAPACIDAD: 24.000 BTU                   |                                                   |
| <b>TIPO DE EQUIPO</b>                    |                             |                               |                                         |                                                   |
| CIUDAD: Florencia.                       |                             |                               | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Servidores.       |                             |                               | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN: Sala Audiencia 415            |                             |                               | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL:                                  |                             |                               | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                          |                             |                               | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

|    |         |    |         |    |         |
|----|---------|----|---------|----|---------|
| L1 | ___/___ | L2 | ___/___ | L3 | ___/___ |
| V1 | V2      | V1 | V2      | V1 | V2      |

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

|    |         |    |         |    |         |
|----|---------|----|---------|----|---------|
| L1 | ___/___ | L2 | ___/___ | L3 | ___/___ |
| V1 | V2      | V1 | V2      | V1 | V2      |

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

|       |         |       |         |       |         |
|-------|---------|-------|---------|-------|---------|
| L1    | ___/___ | L2    | ___/___ | L3    | ___/___ |
| COMP1 | COMP2   | COMP1 | COMP2   | COMP1 | COMP2   |

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410    |
| Voltaje operación                      | 215v     |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI. |
| Presión de alta (PSI)                  |          |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |          |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |          |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                     |                           |                                    |
|---------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 06/01/2026   | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| Ivan-Elkin.         | Revisado por jefe:        | Brenda Palacios                    |
| Nombre del técnico: |                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25556**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: Vm92c8

MODELO CONDENSADOR: Vm92c8

NOMBRE DEL CLIENTE: Pelacion de

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

J-SAFI

MARCA: LG

TELEFONO: 3134810009

CAPACIDAD: 9.000 Btu

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: FLORENCE

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Despecho

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: Centro de Servicios

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL: Administrativos

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218v    |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | 9°      |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizo Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: 06/01/2026

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

PNON-21KIN.

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25557**

## DATOS DEL EQUIPO

|                                                                                        |                                         |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: <u>DM188C7</u>       | MODELO CONDENSADOR: <u>DM188C7</u>                |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <u>Relevo de Jusgado.</u>                                          | SERIAL EVAPORADOR: <u>DM199</u>         | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| TELEFONO: <u>3134810009</u>                                                            | MARCA: <u>LG</u>                        |                                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: <u>18.000 Btu</u>            |                                                   |
|                                                                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
| CIUDAD: <u>Florencia</u>                                                               | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: <u>Secretaria</u>                                               | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN: <u>centro de servicios</u>                                                  | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL: <u>Administrativos</u>                                                         | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1      /      L2      /      L3      /       
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <u>R-410</u>   |
| Voltaje operación                      | <u>215V</u>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <u>150 PSI</u> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                           |                                       |                                                |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| Fecha: <u>07/01/2026</u>                  | Hora Inicio del servicio: <u>    </u> | Hora fin del servicio: <u>    </u>             |
| Nombre del técnico: <u>P. J. J. J. J.</u> | Revisado por jefe: <u>    </u>        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: <u>    </u> |



NUMERO DE ORDEN: **25558**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☒ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **Emf1212**

MODELO CONDENSADOR: **Emf1212**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Palacio de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**25558**

MARCA: **mira se.**

TELEFONO: **313 481 0009**

CAPACIDAD: **12.000 BTU**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despacho**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **2do 3 de ejecución**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL: **de Penes**

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /   
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /   
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /   
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>240V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>120 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo, suministro de Pastillas de tarjeta electrónica de la condensadora equipo en operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **07/01/2026**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**INON-ELKIN**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Jetsy E.**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25559**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☒ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: R-2-36151V MODELO CONDENSADOR: R-2-36151V

NOMBRE DEL CLIENTE: Ricardo de.

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

Jussie.

MARCA: Blueone.

TELEFONO: 3134810009.

CAPACIDAD: 36.000 Btu

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

CIUDAD: FLORENCE.

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☒

UBICACIÓN: Jussie 3 escuron.

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

E-MAIL: de Penas.

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigeradora Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla eléctrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

Tipo de refrigerante

R-410A

Voltaje operación

211V

Presión de baja (PSI)

125 PSI.

Presión de alta (PSI)

Temperatura de suministro de Aire (°C)

Temperatura interna o ambiente (°C)

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                          |                                                                    |                                                   |                                                                    |                       |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Reparación         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Montaje / Desmontaje  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

Se realiza Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

Fecha: 08/01/2026

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan-Elkin

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

Jeter E.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

NUMERO DE ORDEN: **25560**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: Vm242c7

MODELO CONDENSADOR: Vm242c7

NOMBRE DEL CLIENTE: Palacio de

SERIAL EVAPORADOR: B5001

SERIAL CONDENSADOR:

S-Sp88n.

MARCA: LG

TELEFONO: 3134810009.

CAPACIDAD: 24.000 Btu

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

CIUDAD: Florenza

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: equipo A1

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: Sala Audiencias 312.

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

E-MAIL:

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410a  |
| Voltaje operación                      | 214v    |
| Presión de baja (PSI)                  | 130 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                          |                                                                    |                                                   |                                                                    |                       |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Reparación         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Montaje / Desmontaje  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

Se realizó Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

Fecha: 03/01/2026

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan-Elkin.

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

Jeysson F. Hendrioso V.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25561**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: Vm942c7

MODELO CONDENSADOR: Vm942c7

NOMBRE DEL CLIENTE: Pineda de

SERIAL EVAPORADOR: A0769

SERIAL CONDENSADOR:

J. S. S. S. S.

MARCA: 26

TELEFONO: 3134810009

CAPACIDAD: 24.000 Btu

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: Florencia

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: Sala Audiencias 312

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL:

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410a  |
| Voltaje operación                      | 215v    |
| Presión de baja (PSI)                  | 130 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realiza Mantenimiento Preventivo  
Equipo en operación

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                     |                           |                                    |
|---------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 08/01/2026   | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| Ivan EIKIN          | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |
| Nombre del técnico: |                           |                                    |



NUMERO DE ORDEN: **25391**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **2mfg612**

MODELO CONDENSADOR: **2f9612**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Edificio de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**tribunales**

MARCA: **Mirase**

TELEFONO: **3134810009**

CAPACIDAD: **24,000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Secretaría**

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: **Sucursal 3 Administrativo**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL: **info@edificio Administrativo**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>214v</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>130 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en operación**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                        |                           |                                    |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: <b>11-15-25</b> | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| <b>Puan - Ekin</b>     | <b>[Firma]</b>            | <b>[Firma]</b>                     |
| Nombre del técnico:    | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25392**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **Emf152**

MODELO CONDENSADOR: **Emf152**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Edificio de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**tribunales.**

MARCA: **mirage**

TELEFONO: **3134810009.**

CAPACIDAD: **12.000 BTU**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia.**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despecho.**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **Juzgado 3 Administrativo**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL: **edificio Administrativo**

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>215v</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO             | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en Operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **11-12-25.**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**ivan-21k9n.**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Carlos Edo. Parake Parake**  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25393**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **Zmf2612**

MODELO CONDENSADOR: **Zmf2612**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Edificio de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**tribunales**

MARCA: **Midea**

TELEFONO: **313 481 0009**

CAPACIDAD: **24,000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **Sala Audiencias 106**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL: **edificio Administrativo**

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigeradora Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>215V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | <b>21</b>      |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en Operación**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                          |                                        |                                                            |
|------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Fecha: <b>11-12-25</b>                   | Hora Inicio del servicio:              | Hora fin del servicio:                                     |
| <b>Guan-21K9n</b><br>Nombre del técnico: | <b>Florencia</b><br>Revisado por jefe: | <b>Guan-21K9n M.</b><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |

NUMERO DE ORDEN: **25394**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: CH43P x 036-193M111

NOMBRE DEL CLIENTE: Edificio de.

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

tribunales.

MARCA: CIAC.

TELEFONO: 3134810009.

CAPACIDAD: 36.000 Btu

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

CIUDAD: Ilo-Ilo.

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: Sala de Audiencias 201

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

E-MAIL: Edificio Administrativo

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R410    |
| Voltaje operación                      | 216V    |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                          |                                                                    |                                                   |                                                                    |                       |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Reparación         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Montaje / Desmontaje  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

Se realizó Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

Fecha: 11-12-25.

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Juan - 21K9n.

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

FORT CRISTO M.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25581**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: Vm199c7

MODELO CONDENSADOR: Vm199c7

NOMBRE DEL CLIENTE: Paredo de

SERIAL EVAPORADOR: AF4211

SERIAL CONDENSADOR:

J-S-R-C

MARCA: LG.

TELEFONO: 3134810009

CAPACIDAD: 12.000 Dtu.

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

CIUDAD: Fioyencia

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Despecho.

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: 2-23-201 Penal del

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

E-MAIL: en cuite. Es Periculado -

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

 L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

 L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

 L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410    |
| Voltaje operación                      | 217V     |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI. |
| Presión de alta (PSI)                  |          |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |          |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |          |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

Se realiza Mantenimiento Preventivo, el equipo requiere (cambio) de traslado de evaporador, para evitar gota de equipo en operación.

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

Fecha: 13-01-2024

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan - Elkin

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25582**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **35182CD**

MODELO CONDENSADOR: **35182CD**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Paraga de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**35182CD**

MARCA: **LG**

TELEFONO: **3134810009**

CAPACIDAD: **18.000 BTU**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **Juzgado 1 Penal del**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL: **Circuito. ES Perfeccionado**

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1      /      L2      /      L3      /       
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-22</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>214V</b>   |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>60 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |               |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |               |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |               |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realiza Mantenimiento Preventivo.**

**Equipo en Operación**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                            |                                      |                                                      |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Fecha: <b>13-01-26</b>                     | Hora Inicio del servicio:            | Hora fin del servicio:                               |
| <b>Guan - EIKIN</b><br>Nombre del técnico: | <b>[Firma]</b><br>Revisado por jefe: | <b>[Firma]</b><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25564**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **Imo928**

MODELO CONDENSADOR: **Imo928**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Peche de**

SERIAL EVAPORADOR: **DF618**

SERIAL CONDENSADOR:

**Justicia**

MARCA: **LG**

TELEFONO: **3134810009**

CAPACIDAD: **9.000**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despecho**

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: **Justicia 1 familia**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL:

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>215V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>190 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **15-01-26**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**Pvan - EIKEN**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Alfiza Vargas V.**  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25562**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **V84WIN**

MODELO CONDENSADOR: **V84WIN**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Reinaldo de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**Juarez**

MARCA: **LG**

TELEFONO: **313 481 000 9**

CAPACIDAD: **24.000 BTU**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Secretaría**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **Juzgado 1 de familia**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL:

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerador Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla eléctrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>218 V</b>   |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en Operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **15-01-26**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**Pura - Elkin**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Nirga Vargas V**  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25563**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: SS09CD.

MODELO CONDENSADOR: SS09CD.

NOMBRE DEL CLIENTE: Pedro de

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

Justo de

MARCA: LG.

TELEFONO: 3134810089.

CAPACIDAD: 9.000 BTU.

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: Florencia

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Equipo del medio

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: Juzgado 1 de Familia

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL:

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1      /      L2      /      L3      /       
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Tipo de refrigerante                   | <u>R-32</u>   |
| Voltaje operación                      | <u>215V</u>   |
| Presión de baja (PSI)                  | <u>60 PSI</u> |
| Presión de alta (PSI)                  |               |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |               |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |               |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizo Mantenimiento Preventivo.

Equipo en operación

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: 16-01-26.

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan - Elkán

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

Nirza Vargas V.  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



| RELACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO CONTRATO No. 043 DE 2025 |              |                      |                                                            |           |        |               |                                                                                                         |       |                  |              |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|------------------------------------------------------------|-----------|--------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|--------------|--------------|
| DESAJ- FLORENCIA                                                                            |              |                      |                                                            |           |        |               |                                                                                                         |       |                  |              |              |
| FECHA                                                                                       | MUNICIPIO    | ORDEN DE TRABAJO No. | ZONA DE CLIMATIZACIÓN                                      | EQUIPO    | MARCA  | CAPACIDAD BTU | DETALLE                                                                                                 | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL  |
| 05/01/2026                                                                                  | ED PRINCIPAL | 25553                | JUZGADO 2 DE EJECUCION DE PENAS - DESPACHO                 | MINISPLIT | MIRAGE | 12000         | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 HASTA 18000 BTU                                | 1     | UND              | \$ 100.625   | \$ 100.625   |
| 05/01/2026                                                                                  |              | 25554                |                                                            | MINISPLIT | MIDEA  | 12000         | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 12000 Y 18000 BTU                                          | 1     | UND              | \$ 802.729   | \$ 802.729   |
| 07/01/2026                                                                                  | ED PRINCIPAL | 25558                | JUZGADO 3 DE EJECUCION DE PENAS                            | MINISPLIT | MIRAGE | 12000         | SUMINISTRO E INSTALACION DE TARJETA ELECTRONICA PARA MINI SPLIT INVERTER (UNIDAD CONDENSADORA)          | 1     | UND              | \$ 833.389   | \$ 833.389   |
| 14/01/2026                                                                                  | FLORENCIA    | 25586                | JUZGADO 2 PENAL MUNICIPAL - SECRETARIA                     | MINISPLIT | MIRAGE | 12000         | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 HASTA 18000 BTU                                | 1     | UND              | \$ 100.625   | \$ 100.625   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 12000 Y 18000 BTU                                          | 1     | UND              | \$ 802.729   | \$ 802.729   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO EN PIE DE AMIGO PARA CONDENSADORA DE 9000 A 18000 BTU      | 1     | UND              | \$ 85.944    | \$ 85.944    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                              | 2     | ML               | \$ 18.926    | \$ 37.852    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                              | 2     | ML               | \$ 35.750    | \$ 71.500    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                 | 8     | ML               | \$ 15.591    | \$ 124.728   |
| 14/01/2026                                                                                  | FLORENCIA    | 25583                | JUZGADO 5 DE EJECUCION DE PENAS - DESPACHO                 | MINISPLIT | LG     | 24000         | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                              | 1     | UND              | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                               | 1     | UND              | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                 | 4     | ML               | \$ 15.591    | \$ 62.364    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | RESANE Y PINTURA EN VINILO TIPO 1 A 3 MANOS DEL MURO DONDE SE INSTALE O DESISTALE EL AIRE ACONDICIONADO | 1     | M2               | \$ 93.547    | \$ 93.547    |
| 14/01/2026                                                                                  | FLORENCIA    | 25584                | CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LOS JUZGADO PENALES | MINISPLIT | LG     | 18000         | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 HASTA 18000 BTU                                | 1     | UND              | \$ 100.625   | \$ 100.625   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 12000 Y 18000 BTU                                          | 1     | UND              | \$ 802.729   | \$ 802.729   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | RESANE Y PINTURA EN VINILO TIPO 1 A 3 MANOS DEL MURO DONDE SE INSTALE O DESISTALE EL AIRE ACONDICIONADO | 2     | M2               | \$ 93.547    | \$ 187.094   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO Y AJUSTE DE CARGA REFRIGERANTE R-410 PARA EQUIPOS ECOLOGICOS Y TECNOLOGIA INVERTER           | 1     | LB               | \$ 57.168    | \$ 57.168    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                 | 12    | ML               | \$ 15.591    | \$ 187.092   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4 X 14                                          | 2     | ML               | \$ 16.823    | \$ 33.646    |





SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN

|            |           |       |                                              |           |       |       |                                                                                                    |    |     |              |              |
|------------|-----------|-------|----------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------------|--------------|
| 14/01/2026 | FLORENCIA | 25580 | JUZGADO 5 DE EJECUCION DE PENAS - SECRETARIA | MINISPLIT | LG    | 24000 | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000                             | 1  | UND | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                          | 1  | UND | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 18.926    | \$ 37.852    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 35.750    | \$ 71.500    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                            | 8  | ML  | \$ 15.591    | \$ 124.728   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 18.926    | \$ 37.852    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 35.750    | \$ 71.500    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4 X 14                                     | 2  | ML  | \$ 16.823    | \$ 33.646    |
| 15/01/2026 | FLORENCIA | 25585 | RESTITUCION DE TIERRAS - DESPACHO            | MINISPLIT | TRANE | 24000 | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                         | 1  | UND | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                          | 1  | UND | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
| 16/01/2026 | FLORENCIA | 25565 | JUZGADO 1 DE FAMILIA                         | MINISPLIT | LG    | 9000  | SUMINISTRO E INSTALACION DE TARJETA ELECTRONICA PARA MINI SPLIT INVERTER (UNIDAD CONDENSADORA)     | 1  | UND | \$ 833.389   | \$ 833.389   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4 X 14                                     | 10 | ML  | \$ 16.823    | \$ 168.230   |
| 16/01/2026 | FLORENCIA | 25587 | JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL                    | MINISPLIT | LG    | 18000 | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                         | 1  | UND | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                          | 1  | UND | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO EN PIE DE AMIGO PARA CONDENSADORA DE 9000 A 18000 BTU | 1  | UND | \$ 85.944    | \$ 85.944    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 18.926    | \$ 37.852    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 35.750    | \$ 71.500    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                            | 6  | ML  | \$ 15.591    | \$ 93.546    |







SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN

|            |           |       |                                           |           |    |       |                                                                                                     |   |     |              |              |
|------------|-----------|-------|-------------------------------------------|-----------|----|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|--------------|--------------|
| 16/01/2026 | FLORENCIA | 25588 | SALA DE AUDIENCIAS N°218                  | MINISPLIT | LG | 24000 | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                          | 1 | UND | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|            |           |       |                                           |           |    |       | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                           | 1 | UND | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
|            |           |       |                                           |           |    |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO EN PIE DE AMIGO PARA CONDENSADORA DE 24000 BTU         | 1 | UND | \$ 105.456   | \$ 105.456   |
| 20/01/2026 | FLORENCIA | 26352 | JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL OF220           | MINISPLIT | LG | 18000 | CORRECCION DE CORTO                                                                                 | 1 | GLB | \$ 62.033    | \$ 62.033    |
|            |           |       |                                           |           |    |       | INSTALACION Y REPARACION DE ACOMETIDA DE FUENTE DE PODER AIRES MINI-SPLIT (CONVENSIONAL E INVERTER) | 1 | UND | \$ 101.606   | \$ 101.606   |
| 20/01/2026 | FLORENCIA | 26353 | MG OLGA LUCIA MANRIQUE OF302 - DESPACHO 2 | MINISPLIT | LG | 18000 | SUMINISTRO E INSTALACION DE MOTOR STEP - PERSIANA - PARA MINI SPLIT 18000 BTU                       | 1 | UND | \$ 103.942   | \$ 103.942   |
| 20/01/2026 | FLORENCIA | 26354 | JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL - OF220         | MINISPLIT | LG | 18000 | SUMINISTRO E INSTALACION DE MOTOR PARA CONDESADOR DE 18000 BTU                                      | 1 | UND | \$ 509.314   | \$ 509.314   |
| SUBTOTAL   |           |       |                                           |           |    |       |                                                                                                     |   |     | \$           | 13.048.161   |
| IVA        |           |       |                                           |           |    |       |                                                                                                     |   |     | \$           | 2.479.151    |
| TOTAL      |           |       |                                           |           |    |       |                                                                                                     |   |     | \$           | 15.527.312   |



NUMERO DE ORDEN: **25553**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **cmf15ic**

MODELO CONDENSADOR: **cmf15c**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Pedro de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**Justicia**

MARCA: **mirage**

TELEFONO: **3134810009**

CAPACIDAD: **12.000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Fiorenzia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despacho**

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: **Juzgado 2 de Ejecución**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL: **de Pecos**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigeradora Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla eléctrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☐
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Tipo de refrigerante                   |  |
| Voltaje operación                      |  |
| Presión de baja (PSI)                  |  |
| Presión de alta (PSI)                  |  |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |  |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |  |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realiza Desmonte de equipo AIA de 12.000 Btu marca mirage.**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                        |                                           |                                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fecha: <b>05/01/2026</b>               | Hora Inicio del servicio: <b>10:00 am</b> | Hora fin del servicio: <b>12:00 pm</b>            |
| Nombre del técnico: <b>Ivan Zúñiga</b> | Revisado por jefe: <b>[Firma]</b>         | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: <b>[Firma]</b> |



|                                   |                             |                                         |                                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25554     |                             | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                 |                                                   |
| MPP <input type="checkbox"/>      | MC <input type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/>           | MODELO EVAPORADOR: MSAG11B-15CRTR                 |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Peinado de.   |                             | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| Justicia.                         |                             | MARCA: midea                            |                                                   |
| TELEFONO: 3134810009.             |                             | CAPACIDAD: 12.000 Btu.                  |                                                   |
| DIRECCIÓN:                        |                             | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
| CIUDAD: Florencia.                |                             | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Dos Pecho. |                             | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN: Juzgado 2 de.          |                             | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL: ejecución de Peas.        |                             | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                   |                             | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☐
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218v    |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó instalación de A/A de 12.000 Btu marca midea  
 Equipo en operación

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                   |                           |                                    |
|-----------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 05/01/2026                 | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| Nombre del técnico: P. Ven-Elkin. | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                       |                                        |                               |                                         |                                                   |
|---------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25558         |                                        |                               | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                 |                                                   |
| MPP <input type="checkbox"/>          | MC <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: Emf1212              | MODELO CONDENSADOR: Emf1212                       |
| NOMBRE DEL CLIENTE: P. S. de.         |                                        |                               | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| J. S. S. S.                           |                                        |                               | MARCA: m. r. s. s.                      |                                                   |
| TELÉFONO: 313 481 0009                |                                        |                               | CAPACIDAD: 12.000 BTU                   |                                                   |
| DIRECCIÓN:                            |                                        |                               | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
|                                       |                                        |                               | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| CIUDAD: F. S. S.                      |                                        |                               | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Despecho       |                                        |                               | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| UBICACIÓN: J. S. S. S. 3 de ejecución |                                        |                               | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
| E-MAIL: de P. S. S.                   |                                        |                               | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla eléctrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 240V    |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó Mantenimiento Preventivo, suministro de Pastillas de tarjeta electrónica de la condensadora equipo en operación

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                              |                                 |                                             |
|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha: 07/01/2026            | Hora Inicio del servicio: 10:00 | Hora fin del servicio: 12:00                |
| Nombre del técnico: P. S. S. | Revisado por jefe: J. S. S.     | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: J. S. S. |



NUMERO DE ORDEN: **25586**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

 MODELO EVAPORADOR: **CTF121Q**

 MODELO CONDENSADOR: **CTF121Q**

 NOMBRE DEL CLIENTE: **Parado de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**J. S. P. S.**

 MARCA: **Mirage**

TELEFONO:

 CAPACIDAD: **12.000 Btu**

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

 CIUDAD: **Florencia**

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

 ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **De Secretaría**

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

 UBICACIÓN: **3-22-00 2 Pncel**

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

 E-MAIL: **municipal**

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

 L1      /      L2      /      L3      /     

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

 L1      /      L2      /      L3      /     

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

 L1      /      L2      /      L3      /     

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>9.8</b>     |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>185 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

**Desmonte de equipo y traslado de condensadora, suministro de soporte, 2m de tubería cobre 1/2-1/4, aislamiento termico.**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS      | CANTIDAD                  |
|---------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Soporte Para condensadora.</b>           | <b>1</b>                  |
| <b>tubería cobre 1/2-1/4</b>                | <b>2m.</b>                |
| <b>aislamiento termico. 4 tiras 1/2-1/4</b> | <b>6 tiras de cadenc.</b> |

**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

|                         |                           |                                    |
|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: <b>14-01-26.</b> | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| Nombre del técnico:     | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25583**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

 MODELO EVAPORADOR: **VM24SC7**

 MODELO CONDENSADOR: **VM24SC1**

 NOMBRE DEL CLIENTE: **Palacio de**

 SERIAL EVAPORADOR: **5013**

SERIAL CONDENSADOR:

**Justicia**

 MARCA: **L6**

 TELEFONO: **3134810009**

 CAPACIDAD: **24.000 Btu**

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

 CIUDAD: **Florencia**

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

 ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despacho**

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

 UBICACIÓN: **Juzgado 5. de Ejecución**

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

 E-MAIL: **de Penco**

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usó ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>    |
| Voltaje operación                      | <b>215v</b>     |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>180 PSI.</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                 |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                 |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                 |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

**Desmonte re. reubicación de tuberías, con aislamiento termico, y resaca.**

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**aislamiento termico 1/2 - 1/4.**
**2 tiras, color**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

 Fecha: **14-01-20**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**iven - EIKIN.**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**CLA CHAVARRIA**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



|                                                                                        |                                         |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25584                                                          |                                         | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                           |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: M182CT               | MODELO CONDENSADOR: M182CT                        |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Pared de J-stre                                                    | SERIAL EVAPORADOR: Dm199                | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| TELEFONO: 313 481 0009                                                                 | MARCA: LG                               |                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: 18,000 Btu.                  |                                                   |  |
|                                                                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |  |
| CIUDAD: Fierrense                                                                      | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:                                                                 | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| UBICACIÓN: Centro de Servicios Administrativos                                         | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| E-MAIL: de los Jueces Paredes                                                          | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla eléctrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218     |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Desmonte de equipo y repulido de tubería, con aislamiento térmico, tesane pared, ajuste de gas refrigerante, desmonte y montaje de ciclozo PVC, cable señal

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS    | CANTIDAD           |
|-------------------------------------------|--------------------|
| aislamiento térmico. 6. tiras - 1/4 - 518 | 6. tiras cada una. |
| gas refrigerante.                         | 0.68 g.            |
| cable señal 4x14 2m.                      | 2m.                |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                     |                           |                                    |
|---------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 14-01-26.    | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| ivan - zikín        | Revisado por jefe:        | Andrés Felipe Lara G. tierraz      |
| Nombre del técnico: |                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                                                                        |                                         |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25580                                                          |                                         | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                           |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: M54307               | MODELO CONDENSADOR: M54307                        |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Palacio de Justicia                                                | SERIAL EVAPORADOR: 5005                 | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| TELEFONO: 3134810009                                                                   | MARCA: LG                               |                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: 24.000 Btu                   |                                                   |  |
|                                                                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |  |
| CIUDAD: Florencia                                                                      | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Secretaría                                                      | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| UBICACIÓN: 5-28-00 5 de octubre                                                        | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| E-MAIL: de Pecos                                                                       | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218     |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Desmonte y reparación de tuberías, cambio de aislante térmico. Tuberías cobre. 1/2 - 1/4, 2 m cable señal 4x14, resaca de Pared, desmonte de instalación de cielo bajo en PVC, recubrimiento de 3.5.

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS Referente. | CANTIDAD    |
|---------------------------------------------------|-------------|
| aislante térmico: 4 tiras de 1/4 - 518.           | 4 tira cdv. |
| tuberías cobre. 1/2 - 1/4                         | 2 m.        |
| cable señal 4x14                                  | 2 m.        |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                       |                           |                                    |
|-----------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 14 - 01 - 2024 | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| ivan - cikin.         | Revisado por jefe:        | Julian Chacana                     |
| Nombre del técnico:   |                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                                                                        |                                            |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| NUMERO DE ORDEN: <b>25585</b>                                                          |                                            | DATOS DEL EQUIPO                                  |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: <b>4m1w15g AA1000AA</b> | MODELO CONDENSADOR:                               |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <b>Perledo de</b>                                                  | SERIAL EVAPORADOR:                         | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| <b>Susana</b>                                                                          | MARCA: <b>TRANÉ.</b>                       |                                                   |  |
| TELEFONO: <b>313 4810009</b>                                                           | CAPACIDAD: <b>24.000 Btu</b>               |                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | TIPO DE EQUIPO                             |                                                   |  |
|                                                                                        | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>       | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| CIUDAD: <b>Florencia</b>                                                               | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/>    | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: <b>Despacho</b>                                                 | FAN COIL <input type="checkbox"/>          | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| UBICACIÓN: <b>residencia de tierras</b>                                                | CHILLER <input type="checkbox"/>           | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
| E-MAIL:                                                                                | NEVERA <input type="checkbox"/>            | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>9.5v</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Desmonte de equipo y reubicación de condensador**  
**Equipo en operación**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                        |                           |                                    |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: <b>15-01-26</b> | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| <b>9:00 - 21:00</b>    | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |
| Nombre del técnico:    |                           |                                    |



|                                         |                                        |                                         |                                                   |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25565           |                                        | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                 |                                                   |
| MPP <input checked="" type="checkbox"/> | MC <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/>           |                                                   |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <u>Pelego Jr.</u>   |                                        | MODELO EVAPORADOR: <u>M0998</u>         | MODELO CONDENSADOR: <u>M0998</u>                  |
| TELEFONO: <u>3134810009</u>             |                                        | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| DIRECCIÓN:                              |                                        | MARCA: <u>L6</u>                        |                                                   |
| CIUDAD: <u>Florencia</u>                |                                        | CAPACIDAD: <u>9.000 Btu</u>             |                                                   |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:                  |                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
| UBICACIÓN: <u>Juzgado 1 de Familia</u>  |                                        | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL:                                 |                                        | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                         |                                        | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
|                                         |                                        | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                         |                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |              |
|----------------------------------------|--------------|
| Tipo de refrigerante                   | <u>R-410</u> |
| Voltaje operación                      | <u>218v.</u> |
| Presión de baja (PSI)                  |              |
| Presión de alta (PSI)                  |              |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |              |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |              |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó suministro de instalación de tarjeta de condensadora, cambio de cable de señal 4x14 10m.

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
| tarjeta electrónica                    | 1        |
| cable señal 4x14                       | 10m      |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                            |                                      |                                                      |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Fecha: <u>16-01-25</u>                     | Hora Inicio del servicio:            | Hora fin del servicio:                               |
| <u>Ivan - Elkin</u><br>Nombre del técnico: | <u>[Firma]</u><br>Revisado por jefe: | <u>[Firma]</u><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                                                                        |                                         |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25587                                                          |                                         | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                           |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: M189CT               | MODELO CONDENSADOR: M189CT                        |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Pueblo de Justiza                                                  | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| TELEFONO: 313 4810009                                                                  | MARCA: LG                               |                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: 18.000 BTU                   |                                                   |  |
| <b>TIPO DE EQUIPO</b>                                                                  |                                         |                                                   |  |
| CIUDAD: FLORENCE                                                                       | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:                                                                 | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| UBICACIÓN: Juzgado 3 Penal                                                             | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| E-MAIL: municipal                                                                      | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218V    |
| Presión de baja (PSI)                  | 180 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Desmonte de equipo y traslado de Condensadora, Suministro de Soporte, 2m. tubería cobre 1/2-1/4, aislamiento termico,

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD        |
|----------------------------------------|-----------------|
| Soporte de Condensadora                | 1               |
| Tubería cobre 2m 1/2-1/4               | 2m.             |
| aislamiento termico 3 tiras 1/2-1/4    | 3 tiras. Cobre. |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                 |                           |                                    |
|-----------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 16-01-25 | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| ivan - Elkin    | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                                                                        |                                         |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25588                                                          |                                         | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                           |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: VM249CT              | MODELO CONDENSADOR: VM249CT                       |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Palacios de Susana                                                 | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| TELEFONO: 3134810009                                                                   | MARCA: LG                               |                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: 24.000 BTU                   |                                                   |  |
| <b>TIPO DE EQUIPO</b>                                                                  |                                         |                                                   |  |
| CIUDAD: FLORENCIA                                                                      | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:                                                                 | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| UBICACIÓN: Sala de audiencias 218                                                      | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| E-MAIL:                                                                                | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410    |
| Voltaje operación                      | 240V     |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI. |
| Presión de alta (PSI)                  |          |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |          |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |          |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

|                          |                                                                    |                                                   |                                                                    |                       |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Reparación         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Montaje / Desmontaje  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Desmonte de equipo y reubicación de condensador, Suministro de soporte,

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
| Soporte Para Condensador               | 1        |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                   |                           |                                                      |
|-----------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|
| Fecha: 15-01-25.                  | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:                               |
| Nombre del técnico: EIKIN - Ivan. | Revisado por jefe:        | Nombre, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: Jersson Hendrieto |



NUMERO DE ORDEN: **26354**

 MPP ☐ MC ☒ OTRO ☐

 NOMBRE DEL CLIENTE: **Ramo Judicial**  
**Consejo Superior de la Judicatura**

TELEFONO:

 DIRECCIÓN: **AV-16 # 6-47.**
**B/7 de Agosto.**

 CIUDAD: **Florencia - Caquetá.**

 ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Juzgado 3**

 UBICACIÓN: **Penal Municipal.**

 E-MAIL: **Oficina 220.**

## DATOS DEL EQUIPO

 MODELO EVAPORADOR: **Vm182C7** MODELO CONDENSADOR: **Vm182C7**  
 SERIAL EVAPORADOR: **911TAKKC6880** SERIAL CONDENSADOR: **911TAHQEG105**  
 MARCA: **Lg.**  
 CAPACIDAD: **18.000 btu.**

## TIPO DE EQUIPO

|                |                          |               |                                     |
|----------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|
| SISTEMA VRF    | <input type="checkbox"/> | TIPO PAQUETE  | <input type="checkbox"/>            |
| EQUIPO CENTRAL | <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FAN COIL       | <input type="checkbox"/> | PISO - TECHO  | <input type="checkbox"/>            |
| CHILLER        | <input type="checkbox"/> | CASSETTE      | <input type="checkbox"/>            |
| NEVERA         | <input type="checkbox"/> | OTRO          | <input type="checkbox"/>            |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☒
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☐
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

|    |   |    |   |    |    |
|----|---|----|---|----|----|
| L1 | / | L2 | / | L3 | /  |
| V1 |   | V2 |   | V1 | V2 |

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

|    |   |    |   |    |    |
|----|---|----|---|----|----|
| L1 | / | L2 | / | L3 | /  |
| V1 |   | V2 |   | V1 | V2 |

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

|       |            |       |       |       |       |
|-------|------------|-------|-------|-------|-------|
| L1    | <b>4.3</b> | L2    | /     | L3    | /     |
| COMP1 | COMP2      | COMP1 | COMP2 | COMP1 | COMP2 |

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R410A</b>    |
| Voltaje operación                      | <b>276V.</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>110 PSI.</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                 |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | <b>15C°</b>     |
| Temperatura Interna o ambiente (°C)    | <b>23C°</b>     |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- | SI                                  | NO                                  | SI                                                | NO                                  | SI                       | NO                                  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Equipo en buen estado            |                                     | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              |                                     | 6. Reparación            |                                     |
| 2. Montaje / Desmontaje             | <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos    | <input checked="" type="checkbox"/> |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Suministro e Instalación de un motor Ventilador en la unidad Condensadora. Equipo Puesto en marcha y funcionando.**

### REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

**Motor Ventilador. VC.**

### CANTIDAD

**1**

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

 Fecha: **27- Enero - 2026.**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**Iván - Elkin.**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Diana Ceallalukeloma**  
**11751301 Secretaria**  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

CALLE 27 #08-06 Teléfono: (608) 8642204

e-mail: servitedh@hotmail.com / web: www.servitedhsas.com.co



**NUMERO DE ORDEN:** 26353

MPP ☐ MC ☒ OTRO ☐  
NOMBRE DEL CLIENTE: Consejo Superior de la Judicatura.

TELEFONO:  
DIRECCIÓN: Cra. 11 # 11-20.

CIUDAD: Florencia - Caquetá.

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Despacho 2

UBICACIÓN: Magistrado Olga Lucía Montoya

E-MAIL: Oficina 302. Consejo Seccional

## DATOS DEL EQUIPO

MODELO EVAPORADOR: Vm 182c7  
SERIAL EVAPORADOR: 906TALBFK656  
MARCA: LG.  
CAPACIDAD: 18.000btu. # 165457.

## TIPO DE EQUIPO

SISTEMA VRF ☐ TIPO PAQUETE ☐  
EQUIPO CENTRAL ☐ MURAL O SPLIT ☒  
FAN COIL ☐ PISO - TECHO ☐  
CASSSETTE ☐  
OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energia ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☒
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☐
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 6.8 L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Tipo de refrigerante                   | R410a    |
| Voltaje operación                      | 220V.    |
| Presión de baja (PSI)                  | 118 PSI. |
| Presión de alta (PSI)                  | 1        |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | 14°C     |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    | 23°C     |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                          |                                                                    |                                                   |                                                                    |                       |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Reparación         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Montaje / Desmontaje  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se Realizó Cambio de motor de persiana. Equipo puesto en marcha y funcionando.

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

Motor de persiana.

## CANTIDAD

1.

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: 20- Enero - 2026

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan - Elkin.

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

Sergio Andrés Cuellar

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:





# ORDEN DE TRABAJO

Contactos: 316 469 2215 / 318 716 5320 / 317 363 2274

Código: ST-IM-F-001

Versión: 004

Fecha: 22-02-2024

NUMERO DE ORDEN:

26352

MFP ☐

MC ☒

OTRO ☐

NOMBRE DEL CLIENTE Consejo Superior de la Judicatura

TELEFONO

DIRECCIÓN Cra. 11 # 11-20

CIUDAD Esquina Florencia - Caquetá.

ZONA DE CLIMATIZACIÓN Juzgado 3

UBICACIÓN Penal Municipal.

E-MAIL Oficina 220.

## DATOS DEL EQUIPO

MODELO EVAPORADOR Vm 182c7.

MODELO CONDENSADOR Vm 182c7.

SERIAL EVAPORADOR 801 MYVE 2234

SERIAL CONDENSADOR 904TAZFDM741

MARCA LG.

CAPACIDAD

18.000 Btu.

## TIPO DE EQUIPO

SISTEMA VRF ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

FAN COIL ☐

CHILLER ☐

NEVERA ☐

TIPO PAQUETE ☐

MURAL O SPLIT ☒

PISO - TECHO ☐

CASSETTE ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- 1 Fuga de gas refrigerante ☐
- 2 Refrigerera Poco ☐
- 3 Daño en contactores y/o relevos ☐
- 4 Falla electrica-suministro de energia ☐
- 5 Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- 6 Falla mecánica-transmisión de potencia ☒
- 7 Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- 8 Compresor No Arranca ☐
- 9 Falla en sistema de drenaje ☐
- 10 Falla en motores ☐
- 11 Daño en capacitores ☐
- 12 Mala Instalación ☐
- 13 Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- 14 Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 / L2 / L3

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 / L2 / L3

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 6.9 L2 / L3

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Tipo de refrigerante                   | R410A    |
| Voltaje operación                      | 219V.    |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI. |
| Presión de alta (PSI)                  |          |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | 13°C     |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    | 22°C     |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- | SI                                  | NO                                  | SI                                               | NO                                  | SI                       | NO                                  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Equipo en buen estado            |                                     | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje             |                                     | 6. Reparación            |                                     |
| 2. Montaje / Desmontaje             | <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento | <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos    | <input checked="" type="checkbox"/> |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó Corrección de corto en la acometida eléctrica. Y Cambio de Fusible

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

Fusible 3.15A x 250V.

## CANTIDAD

1.

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha 20. Enero 2026.

Hora Inicio del servicio: 2pm

Hora fin del servicio: 4:30pm.

Ivan - Elkin.

Nombre del técnico

Revisado por jefe

Para Carlos (Urbano) Pina  
Secretaria 117513801  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CALLE 27 #08-06 Teléfono: (608) 8642204

e-mail: servitedh@hotmail.com / web: www.servitedhsas.com.co



SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN

## **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

El suscrito **FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.461.245 de Bogotá D.C., actuando en representación legal de **SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA S.A.S.**, bajo la gravedad de juramento, me permito **CERTIFICAR** que hemos cumplido con el requisito establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1150 de 2007 y nos encontramos a **PAZ Y SALVO** con el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje en los últimos seis (6) meses.

Dado en Neiva a los 22 días del mes de enero de 2026.

**FERNANDO DANIEL FAJARDO N.**  
**C.C. 79.461.245 de Bogotá D.C.**  
R/L SERVITEDH S.A.S.

**IGNACIO RAMIREZ CHARRY**  
**C.C. 12.110.812**  
Contador Público





| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor       |
| 2025-12                           | 2026-01 | 2065810776 | 9497657059 | E        | 2026/01/06 | 2026/01/07 | BANCOLOMBIA | 1         | \$7,187,500 |

[illegible]

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) |        |             |    | 16        | \$3,817,000     | \$2,500        | \$0                    | \$3,819,500   |
| COLFONDOS                | 231001 | 800,227,940 | 6  | 3         | \$683,400       | \$500          | \$0                    | \$683,900     |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$227,800       | \$200          | \$0                    | \$228,000     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 10        | \$2,450,200     | \$1,500        | \$0                    | \$2,451,700   |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 2         | \$455,600       | \$300          | \$0                    | \$455,900     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 16        | \$1,455,800     | \$900          | \$0                    | \$1,456,700   |
| SEGUROS BOLIVAR          | 14-7   | 860,002,503 | 2  | 16        | \$1,455,800     | \$900          | \$0                    | \$1,456,700   |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 16        | \$955,000       | \$600          | \$0                    | \$955,600     |
| COMFAMILIAR HUILA        | CCF32  | 891,180,008 | 2  | 16        | \$955,000       | \$600          | \$0                    | \$955,600     |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) |        |             |    | 16        | \$955,000       | \$700          | \$0                    | \$955,700     |
| FAMISANAR                | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 2         | \$157,000       | \$100          | \$0                    | \$157,100     |
| NUEVA E. P.S.            | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 8         | \$456,000       | \$300          | \$0                    | \$456,300     |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$57,000        | \$100          | \$0                    | \$57,100      |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 5         | \$285,000       | \$200          | \$0                    | \$285,200     |
| TOTAL                    |        |             |    | 16        | \$7,182,800     | \$4,700        | \$0                    | \$7,187,500   |





**SERVIAMBIENTAL®**  
S.A. E.S.P.  
**Trabajamos para conservar el ecosistema**  
Nit. 830.510.145-9

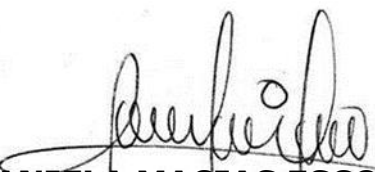
Neiva - Huila, 21 de enero del 2026.

## CERTIFICA

Que la empresa **SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA SERVITEDH SAS** Nit **900.196.409**, sostiene relaciones comerciales en la prestación del **SERVICIO RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS INDUSTRIALES** a la fecha.

La anterior certificación se expide a petición de la parte interesada.

Cualquier información con gusto será atendida a nuestros números (8) 874 41 41 Ext:5002 ó 317 365 20000

  
**DANIELA MACIAS ESCOBAR**  
Jefe de Negocios y Proyectos



**ADVERTENCIA:** Se recuerda que cualquier modificación, enmendadura, tacha, supresión o alteración del texto del presente certificado para su uso, se considera falsificación de documento privado de conformidad con el artículo 289 del Código Penal, y que la Compañía está en la obligación de denunciar conforme al artículo 67 del Código de Procedimiento Penal

Código de Autenticación: 003

» **ZONA NORTE:** 317 893 3243  
barrancabermeja@serviambiental.co

» **ZONA ORIENTE:** 316 833 6481  
villavicencio@serviambiental.co

» **OFICINA PRINCIPAL:** Calle 17 No. 7a - 77. El Quirinal  
**TELÉFONOS:** (57) 317 365 2000 - 318 218 4780  
(8) 874 4141 - 875 2446 - 874 1226  
info@serviambiental.co  
Neiva - Huila - Colombia



**Vigilado  
Superservicios**



**VIGILADO  
SuperTransporte**

| Fecha y Hora | Solicitud Servicio No. | Novedad Servicio | Estado |
|--------------|------------------------|------------------|--------|
|--------------|------------------------|------------------|--------|

2026-01-13 15:39:22 3620 NINGUNA Realizada

| Programación No. | Vehículo No. | CC No. | Operario 1 | CC No. | Operario 2 |
|------------------|--------------|--------|------------|--------|------------|
|------------------|--------------|--------|------------|--------|------------|

11541 TGU380 96333671 HITLER FABIAN  
VALDERRAMA VALDERRAMA

| NIT        | Cliente                                      | Lista                                                   | Municipio | Lugar                      |
|------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|
| 900196409- | SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA SERVITEDH S.A.S | HUILA INDUSTRIAL - RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN - ESTANDAR | NEIVA     | CALLE 17#08-06 SANTA LUCIA |

| Servicio Especial | Observación                      |
|-------------------|----------------------------------|
|                   | SOLICITUD CREADA AUTOMÁTICAMENTE |

| No. | Producto | Cantidad | Unidad | Cantidad Emb. | Embalaje | Observación |
|-----|----------|----------|--------|---------------|----------|-------------|
|-----|----------|----------|--------|---------------|----------|-------------|

188712 RECOLECCIÓN RESIDUOS ORDINARIOS 14.00 KILOGRAMO 2 BOLSA

| Aceptación Cliente |
|--------------------|
|--------------------|

| Nombre Contacto | Nit        | Cargo       | Calificación Servicio |
|-----------------|------------|-------------|-----------------------|
| JULIÁN CAVIEDES | 1079179247 | ALMACENISTA | SATISFACTORIO         |

| Firma |
|-------|
|-------|

*Jmldc.*

**Gracias por contar con nosotros!**

» **ZONA NORTE:** 317 893 3243  
barrancabermeja@serviambiental.co

» **ZONA ORIENTE:** 316 833 6481  
villavicencio@serviambiental.co

» **ZONA SUR:** 318 735 3818  
coor.operaciones@serviambiental.com

info@serviambiental.com  
Neiva - Huila - Colombia  
[www.serviambiental.com](http://www.serviambiental.com)

 **Vigilado Superservicios**

 **Vigilado SuperTransporte**





SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN

RELACIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO CONTRATO No. 043 DE 2025

DESAJ- FLORENCIA

| Nº        | FECHA      | MUNICIPIO | ORDEN DE TRABAJO No. | ZONA DE CLIMATIZACIÓN                            | EQUIPO     | MARCA    | CAPACIDAD BTU | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-----------|------------|-----------|----------------------|--------------------------------------------------|------------|----------|---------------|----------|----------------|-------------|
| 1         | 06/01/2026 | FLORENCIA | 25555                | SERVIDORES - SALA DE AUDIENCIA - OF 415          | MINISPLIT  | LG       | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 2         | 06/01/2026 | FLORENCIA | 25556                | CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - DESPACHO   | MINISPLIT  | LG       | 9.000         | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 3         | 07/01/2026 | FLORENCIA | 25557                | CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - SECRETARIA | MINISPLIT  | LG       | 18.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 4         | 07/01/2026 | FLORENCIA | 25558                | JUZGADO 3 DE EJECUCION DE PENAS                  | MINISPLIT  | MIRAGE   | 12.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 5         | 08/01/2026 | FLORENCIA | 25559                | JUZGADO 3 DE EJECUCION DE PENAS                  | PISO TECHO | BLUELINE | 36.000        | 1        | \$ 143.542     | \$ 143.542  |
| 6         | 08/01/2026 | FLORENCIA | 25560                | SALA DE AUDIENCIA OF 312                         | MINISPLIT  | LG       | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 7         | 08/01/2026 | FLORENCIA | 25561                | SALA DE AUDIENCIA OF 312                         | MINISPLIT  | LG       | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 8         | 11/12/2025 | FLORENCIA | 25391                | JUZGADO 3 ADMINISTRATIVO - SECREATARIA           | MINISPLIT  | MIRAGE   | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 9         | 11/12/2025 | FLORENCIA | 25392                | JUZGADO 3 ADMINISTRATIVO - DESPACHO              | MINISPLIT  | MIRAGE   | 12.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 10        | 11/12/2025 | FLORENCIA | 25393                | SALA DE AUDIENCIA N°106                          | MINISPLIT  | MIRAGE   | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 11        | 11/12/2025 | FLORENCIA | 25394                | SALA DE AUDIENCIA N°201                          | MINISPLIT  | CIAC     | 36.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 12        | 13/01/2026 | FLORENCIA | 25581                | JUZGADO 1 PENAL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO       | MINISPLIT  | LG       | 12.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 13        | 13/01/2026 | FLORENCIA | 25582                | JUZGADO 1 PENAL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO       | MINISPLIT  | LG       | 18.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 14        | 15/01/2026 | FLORENCIA | 25564                | JUZGADO 1 DE FAMILIA - DESPACHO                  | MINISPLIT  | LG       | 9.000         | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 15        | 15/01/2026 | FLORENCIA | 25562                | JUZGADO 1 DE FAMILIA - SECRETARIA                | MINISPLIT  | LG       | 24.000        | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| 16        | 16/01/2026 | FLORENCIA | 25563                | JUZGADO 1 DE FAMILIA                             | MINISPLIT  | LG       | 9.000         | 1        | \$ 123.766     | \$ 123.766  |
| SUB-TOTAL |            |           |                      |                                                  |            |          |               |          | \$             | 2.000.032   |
| IVA       |            |           |                      |                                                  |            |          |               |          | \$             | 380.006     |
| TOTAL     |            |           |                      |                                                  |            |          |               |          | \$             | 2.380.038   |



|                                    |                             |                               |                                         |                                                   |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25555      |                             |                               | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                 |                                                   |
| MPP <input type="checkbox"/>       | MC <input type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: VM345C7              | MODELO CONDENSADORA: VM345C7                      |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Ricardo de.    |                             |                               | SERIAL EVAPORADOR: PD292.               | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| SUSCRIC.:                          |                             |                               | MARCA: LG.                              |                                                   |
| TELEFONO: 3134810009.              |                             |                               | CAPACIDAD: 24.000 BTU                   |                                                   |
| DIRECCIÓN:                         |                             |                               | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
|                                    |                             |                               | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| CIUDAD: Florencia.                 |                             |                               | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Servidores. |                             |                               | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| UBICACIÓN: Sala Audiencia 415      |                             |                               | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
| E-MAIL:                            |                             |                               | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410    |
| Voltaje operación                      | 215v     |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI. |
| Presión de alta (PSI)                  |          |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |          |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |          |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó Mantenimiento Preventivo  
 equipo en operación

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                     |                           |                                    |
|---------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 06/01/2026   | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| Ivan-Elkin.         | Revisado por jefe:        | Brenda Palacios                    |
| Nombre del técnico: |                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25556**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: Vm92c8

MODELO CONDENSADOR: Vm92c8

NOMBRE DEL CLIENTE: Pelacion de

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

J-SAFI

MARCA: LG

TELEFONO: 3134810009

CAPACIDAD: 9.000 Btu

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

CIUDAD: FLORENCE

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Despecho

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: Centro de Servicios

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

E-MAIL: Administrativos

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218v    |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | 9°      |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

Se realizo Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

Fecha: 06/01/2026

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

P. N. C. - 21 KIN.

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25557**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **DM188C7**

MODELO CONDENSADOR: **DM188C7**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Relevo de.**

SERIAL EVAPORADOR: **DM199**

SERIAL CONDENSADOR:

**Jusado.**

MARCA: **LG.**

TELEFONO: **313 4810009.**

CAPACIDAD: **18.000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia.**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Secretaria.**

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: **centro de servicios.**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL: **Administrativos.**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1      /      L2      /      L3      /       
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>    |
| Voltaje operación                      | <b>215V</b>     |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>150 PSI.</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                 |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                 |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                 |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **07/01/2026**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**P. J. J. J. J.**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25558**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☒ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **Emf1212**

MODELO CONDENSADOR: **Emf1212**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Palacio de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**3-55558**

MARCA: **mira se.**

TELEFONO: **313 481 0009**

CAPACIDAD: **12.000 BTU**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despacho**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **2-28-00 3 de ejecución**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL: **de Penes**

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>214V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>120 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo, suministro de Pastillas de tarjeta electrónica de la condensadora equipo en operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **07/01/2026**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**INON-ELKEN**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Jetsy E.**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25559**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☒ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: R2-36151V MODELO CONDENSADOR: R2-36151V

NOMBRE DEL CLIENTE: Ricardo de.

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

Jussie.

MARCA: Blueone.

TELEFONO: 3134810009.

CAPACIDAD: 36.000 Btu

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

CIUDAD: FLORENCE.

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☒

UBICACIÓN: Jussie 3 escurson.

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

E-MAIL: de Penas.

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410A   |
| Voltaje operación                      | 211V     |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI. |
| Presión de alta (PSI)                  |          |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |          |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |          |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

Se realiza Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

Fecha: 08/01/2026

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan-Elkin

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

Jeter E.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25560**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **Vm242c7**

MODELO CONDENSADOR: **Vm242c7**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Palacio de**

SERIAL EVAPORADOR: **B5001**

SERIAL CONDENSADOR:

**S-Sp88n.**

MARCA: **LG**

TELEFONO: **3134810009.**

CAPACIDAD: **24.000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **equipo A1**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **Sala Audiencias 312.**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL:

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /   
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /   
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /   
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410a</b>  |
| Voltaje operación                      | <b>214v</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>130 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **03/01/2026**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**INON-ELKIN.**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Jaysson F. Hendrioso V.**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

NUMERO DE ORDEN: **25561**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: Vm942c7

MODELO CONDENSADOR: Vm942c7

NOMBRE DEL CLIENTE: Pineda de

SERIAL EVAPORADOR: A0769

SERIAL CONDENSADOR:

J. S. S. S. S.

MARCA: 26

TELEFONO: 3134810009

CAPACIDAD: 24.000 Btu

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: Florencia

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: Sala Audiencias 312

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL:

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410a  |
| Voltaje operación                      | 215v    |
| Presión de baja (PSI)                  | 130 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realiza Mantenimiento Preventivo

Equipo en operación

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                     |                           |                                    |
|---------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 08/01/2026   | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| Ivan EIKIN          | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |
| Nombre del técnico: |                           |                                    |



NUMERO DE ORDEN: **25391**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **2mfg612**

MODELO CONDENSADOR: **2f9612**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Edificio de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**tribunales**

MARCA: **Mirase**

TELEFONO: **3134810009**

CAPACIDAD: **24,000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Secretaría**

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: **Sucursal 3 Administrativo**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL: **info@edificio Administrativo**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>214v</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>130 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **11-15-25**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**Puan - Ekin**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Carlos Eob. Paralba Parillo**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25392**

## DATOS DEL EQUIPO

|                                                                                        |                                         |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: <b>Emf152</b>        | MODELO CONDENSADOR: <b>Emf152</b>                 |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <b>Edificio de Tribunales</b>                                      | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| TELEFONO: <b>3134810009</b>                                                            | MARCA: <b>mirage</b>                    |                                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: <b>12.000 BTU</b>            |                                                   |
|                                                                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
| CIUDAD: <b>Florencia</b>                                                               | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: <b>Despecho</b>                                                 | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN: <b>Juzgado 3 Administrativo</b>                                             | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL: <b>edificio Administrativo</b>                                                 | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>215v</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO             | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**  
**Equipo en Operación**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                              |                                      |                                                      |
|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Fecha: <b>11-12-25</b>                       | Hora Inicio del servicio:            | Hora fin del servicio:                               |
| <b>Ignacio Elkana</b><br>Nombre del técnico: | <b>[Firma]</b><br>Revisado por jefe: | <b>[Firma]</b><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25393**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **Zmf2612**

MODELO CONDENSADOR: **Zmf2612**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Edificio de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**tribunales**

MARCA: **Midea**

TELEFONO: **313 481 0009**

CAPACIDAD: **24,000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **Sala Audiencias 106**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL: **edificio Administrativo**

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigeradora Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

COMP1 COMP2

COMP1 COMP2

COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>215V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | <b>21</b>      |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en Operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **11-12-25**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**Guan-21K9n**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Guan-21K9n**  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

NUMERO DE ORDEN: **25394**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **CH43P x 036-193M111**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Edificio de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**tribunales**

MARCA: **CIAE**

TELEFONO: **3134810009**

CAPACIDAD: **36.000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN:

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **Salón de Audiencias 201**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL: **Edificio Administrativo**

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 ☐ / ☐ L2 ☐ / ☐ L3 ☐ / ☐

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R410</b>    |
| Voltaje operación                      | <b>216V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en operación**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                               |                                      |                                                      |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Fecha: <b>11-12-25</b>                        | Hora Inicio del servicio:            | Hora fin del servicio:                               |
| <b>Ignacio - 21K9n</b><br>Nombre del técnico: | <b>[Firma]</b><br>Revisado por jefe: | <b>[Firma]</b><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25581**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: Vm199c7

MODELO CONDENSADOR: Vm199c7

NOMBRE DEL CLIENTE: Paredes de

SERIAL EVAPORADOR: AF4211

SERIAL CONDENSADOR:

J-S-R-C

MARCA: LG.

TELEFONO: 3134810009

CAPACIDAD: 12.000 Dtu.

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

CIUDAD: Fioyencia

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Despecho.

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: 2-23-2do 1 Paredes de

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

E-MAIL: en cueto. Es Periculado -

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

 L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

 L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

 L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |          |
|----------------------------------------|----------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410    |
| Voltaje operación                      | 217V     |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI. |
| Presión de alta (PSI)                  |          |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |          |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |          |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

Se realiza Mantenimiento Preventivo, el equipo requiere (cambio) de traslado de evaporador, para evitar gota de equipo en operación.

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

Fecha: 13-01-2024

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan - Elkin

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25582**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **35182CD** MODELO CONDENSADOR: **35182CD**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Paredo de.**

SERIAL EVAPORADOR: SERIAL CONDENSADOR:

TELEFONO: **3134810009**

MARCA: **LG**

DIRECCIÓN:

CAPACIDAD: **18.000 BTU**

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia** SISTEMA VRF ☐ TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: FAN COIL ☐ EQUIPO CENTRAL ☐ MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: **Juzgado Penal del Circuito. ES Paredo de.** PISO - TECHO ☐

E-MAIL: **circuito.es Paredo de.** CHILLER ☐ CASSETTE ☐

NEVERA ☐ OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /   
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /   
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /   
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-22</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>214V</b>   |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>60 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |               |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |               |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |               |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realiza Mantenimiento Preventivo.**  
**Equipo en operación**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                            |                                      |                                                      |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Fecha: <b>13-01-26.</b>                    | Hora Inicio del servicio:            | Hora fin del servicio:                               |
| <b>Guan - EIKR.</b><br>Nombre del técnico: | <b>[Firma]</b><br>Revisado por jefe: | <b>[Firma]</b><br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25564**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **Imo928**

MODELO CONDENSADOR: **Imo928**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Peche de**

SERIAL EVAPORADOR: **DF618**

SERIAL CONDENSADOR:

**Justicia**

MARCA: **LG**

TELEFONO: **3134810009**

CAPACIDAD: **9.000**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despecho**

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: **Suzado 1 familia**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL:

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>215V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>190 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en operación**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

## CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **15-01-26**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**Pvan - EIKEN**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Alfiza Vargas V.**  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25562**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **V84WIN**

MODELO CONDENSADOR: **V84WIN**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Reinaldo de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**Juarez**

MARCA: **LG**

TELEFONO: **313 481 000 9**

CAPACIDAD: **24.000 BTU**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Florencia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Secretaría**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

UBICACIÓN: **Departamento 2 de familia**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

E-MAIL:

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerador Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla eléctrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410A</b>  |
| Voltaje operación                      | <b>218 V</b>   |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realizó Mantenimiento Preventivo**

**Equipo en Operación**

### REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

### CANTIDAD

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha: **15-01-26**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**Pura - Elkin**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Nirga Vargas V**  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



NUMERO DE ORDEN: **25563**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

 MODELO EVAPORADOR: SS09CD.

 MODELO CONDENSADOR: SS09CD.

 NOMBRE DEL CLIENTE: Pedro de

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

Justo de

 MARCA: LG.

 TELEFONO: 3134810089.

 CAPACIDAD: 9.000 BTU.

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

 CIUDAD: Florencia

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

 ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Equipo del medio

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

 UBICACIÓN: Juzgado 1 de Familia

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

E-MAIL:

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

 L1      /      L2      /      L3      /       
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

 L1      /      L2      /      L3      /       
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

 L1      /      L2      /      L3      /       
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Tipo de refrigerante                   | <u>R-32</u>   |
| Voltaje operación                      | <u>215V</u>   |
| Presión de baja (PSI)                  | <u>60 PSI</u> |
| Presión de alta (PSI)                  |               |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |               |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |               |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

Se realizo Mantenimiento Preventivo.

Equipo en operación

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

 Fecha: 16-01-26.

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan - Elkán

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

Nirza Vargas V.  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

| RELACIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO CONTRATO No. 043 DE 2025 |              |                      |                                                            |           |        |               |                                                                                                         |       |                  |              |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|------------------------------------------------------------|-----------|--------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|--------------|--------------|
| DESAJ- FLORENCIA                                                                            |              |                      |                                                            |           |        |               |                                                                                                         |       |                  |              |              |
| FECHA                                                                                       | MUNICIPIO    | ORDEN DE TRABAJO No. | ZONA DE CLIMATIZACIÓN                                      | EQUIPO    | MARCA  | CAPACIDAD BTU | DETALLE                                                                                                 | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL  |
| 05/01/2026                                                                                  | ED PRINCIPAL | 25553                | JUZGADO 2 DE EJECUCION DE PENAS - DESPACHO                 | MINISPLIT | MIRAGE | 12000         | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 HASTA 18000 BTU                                | 1     | UND              | \$ 100.625   | \$ 100.625   |
| 05/01/2026                                                                                  |              | 25554                |                                                            | MINISPLIT | MIDEA  | 12000         | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 12000 Y 18000 BTU                                          | 1     | UND              | \$ 802.729   | \$ 802.729   |
| 07/01/2026                                                                                  | ED PRINCIPAL | 25558                | JUZGADO 3 DE EJECUCION DE PENAS                            | MINISPLIT | MIRAGE | 12000         | SUMINISTRO E INSTALACION DE TARJETA ELECTRONICA PARA MINI SPLIT INVERTER (UNIDAD CONDENSADORA)          | 1     | UND              | \$ 833.389   | \$ 833.389   |
| 14/01/2026                                                                                  | FLORENCIA    | 25586                | JUZGADO 2 PENAL MUNICIPAL - SECRETARIA                     | MINISPLIT | MIRAGE | 12000         | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 HASTA 18000 BTU                                | 1     | UND              | \$ 100.625   | \$ 100.625   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 12000 Y 18000 BTU                                          | 1     | UND              | \$ 802.729   | \$ 802.729   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO EN PIE DE AMIGO PARA CONDENSADORA DE 9000 A 18000 BTU      | 1     | UND              | \$ 85.944    | \$ 85.944    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                              | 2     | ML               | \$ 18.926    | \$ 37.852    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                              | 2     | ML               | \$ 35.750    | \$ 71.500    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                 | 8     | ML               | \$ 15.591    | \$ 124.728   |
| 14/01/2026                                                                                  | FLORENCIA    | 25583                | JUZGADO 5 DE EJECUCION DE PENAS - DESPACHO                 | MINISPLIT | LG     | 24000         | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                              | 1     | UND              | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                               | 1     | UND              | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                 | 4     | ML               | \$ 15.591    | \$ 62.364    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | RESANE Y PINTURA EN VINILO TIPO 1 A 3 MANOS DEL MURO DONDE SE INSTALE O DESISTALE EL AIRE ACONDICIONADO | 1     | M2               | \$ 93.547    | \$ 93.547    |
| 14/01/2026                                                                                  | FLORENCIA    | 25584                | CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LOS JUZGADO PENALES | MINISPLIT | LG     | 18000         | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 HASTA 18000 BTU                                | 1     | UND              | \$ 100.625   | \$ 100.625   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 9000 12000 Y 18000 BTU                                          | 1     | UND              | \$ 802.729   | \$ 802.729   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | RESANE Y PINTURA EN VINILO TIPO 1 A 3 MANOS DEL MURO DONDE SE INSTALE O DESISTALE EL AIRE ACONDICIONADO | 2     | M2               | \$ 93.547    | \$ 187.094   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO Y AJUSTE DE CARGA REFRIGERANTE R-410 PARA EQUIPOS ECOLOGICOS Y TECNOLOGIA INVERTER           | 1     | LB               | \$ 57.168    | \$ 57.168    |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                                 | 12    | ML               | \$ 15.591    | \$ 187.092   |
|                                                                                             |              |                      |                                                            |           |        |               | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4 X 14                                          | 2     | ML               | \$ 16.823    | \$ 33.646    |







SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN

|            |           |       |                                              |           |       |       |                                                                                                    |    |     |              |              |
|------------|-----------|-------|----------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------------|--------------|
| 14/01/2026 | FLORENCIA | 25580 | JUZGADO 5 DE EJECUCION DE PENAS - SECRETARIA | MINISPLIT | LG    | 24000 | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000                             | 1  | UND | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                          | 1  | UND | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 18.926    | \$ 37.852    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 35.750    | \$ 71.500    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                            | 8  | ML  | \$ 15.591    | \$ 124.728   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 18.926    | \$ 37.852    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 35.750    | \$ 71.500    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4 X 14                                     | 2  | ML  | \$ 16.823    | \$ 33.646    |
| 15/01/2026 | FLORENCIA | 25585 | RESTITUCION DE TIERRAS - DESPACHO            | MINISPLIT | TRANE | 24000 | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                         | 1  | UND | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                          | 1  | UND | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
| 16/01/2026 | FLORENCIA | 25565 | JUZGADO 1 DE FAMILIA                         | MINISPLIT | LG    | 9000  | SUMINISTRO E INSTALACION DE TARJETA ELECTRONICA PARA MINI SPLIT INVERTER (UNIDAD CONDENSADORA)     | 1  | UND | \$ 833.389   | \$ 833.389   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ELECTRICO CONCENTRICO 4 X 14                                     | 10 | ML  | \$ 16.823    | \$ 168.230   |
| 16/01/2026 | FLORENCIA | 25587 | JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL                    | MINISPLIT | LG    | 18000 | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                         | 1  | UND | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|            |           |       |                                              |           |       |       | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                          | 1  | UND | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO EN PIE DE AMIGO PARA CONDENSADORA DE 9000 A 18000 BTU | 1  | UND | \$ 85.944    | \$ 85.944    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/4 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 18.926    | \$ 37.852    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIAS DE REFRIGERACION ( COBRE) 1/2 PULGADA                         | 2  | ML  | \$ 35.750    | \$ 71.500    |
|            |           |       |                                              |           |       |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE AISLAMIENTO TERMICO RUBATEX                                            | 6  | ML  | \$ 15.591    | \$ 93.547    |





SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN

|            |           |       |                                           |           |    |       |                                                                                                     |   |     |              |              |
|------------|-----------|-------|-------------------------------------------|-----------|----|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|--------------|--------------|
| 16/01/2026 | FLORENCIA | 25588 | SALA DE AUDIENCIAS N°218                  | MINISPLIT | LG | 24000 | DESMONTE DE AIRE ACONDICIONADO EQUIPOS MINI SPLIT DE 24000 HASTA 60000 BTU                          | 1 | UND | \$ 136.152   | \$ 136.152   |
|            |           |       |                                           |           |    |       | INSTALACION BASICA EQUIPO MINI SPLIT DE 24000 Y 36000 BTU                                           | 1 | UND | \$ 1.066.625 | \$ 1.066.625 |
|            |           |       |                                           |           |    |       | SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTE METALICO EN PIE DE AMIGO PARA CONDENSADORA DE 24000 BTU         | 1 | UND | \$ 105.456   | \$ 105.456   |
| 20/01/2026 | FLORENCIA | 26352 | JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL OF220           | MINISPLIT | LG | 18000 | CORRECCION DE CORTO                                                                                 | 1 | GLB | \$ 62.033    | \$ 62.033    |
|            |           |       |                                           |           |    |       | INSTALACION Y REPARACION DE ACOMETIDA DE FUENTE DE PODER AIRES MINI-SPLIT (CONVENSIONAL E INVERTER) | 1 | UND | \$ 101.606   | \$ 101.606   |
| 20/01/2026 | FLORENCIA | 26353 | MG OLGA LUCIA MANRIQUE OF302 - DESPACHO 2 | MINISPLIT | LG | 18000 | SUMINISTRO E INSTALACION DE MOTOR STEP - PERSIANA - PARA MINI SPLIT 18000 BTU                       | 1 | UND | \$ 103.942   | \$ 103.942   |
| 20/01/2026 | FLORENCIA | 26354 | JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL - OF220         | MINISPLIT | LG | 18000 | SUMINISTRO E INSTALACION DE MOTOR PARA CONDESADOR DE 18000 BTU                                      | 1 | UND | \$ 509.314   | \$ 509.314   |
| SUBTOTAL   |           |       |                                           |           |    |       |                                                                                                     |   |     | \$           | 13.048.162   |
| IVA        |           |       |                                           |           |    |       |                                                                                                     |   |     | \$           | 2.479.151    |
| TOTAL      |           |       |                                           |           |    |       |                                                                                                     |   |     | \$           | 15.527.313   |







*SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN*





*SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN*







*SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN*



NUMERO DE ORDEN: **25553**

## DATOS DEL EQUIPO

MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

MODELO EVAPORADOR: **cmf15ic**

MODELO CONDENSADOR: **cmf15c**

NOMBRE DEL CLIENTE: **Pedro de**

SERIAL EVAPORADOR:

SERIAL CONDENSADOR:

**Justicia**

MARCA: **mirage**

TELEFONO: **3134810009**

CAPACIDAD: **12.000 Btu**

DIRECCIÓN:

## TIPO DE EQUIPO

CIUDAD: **Fiorenzia**

SISTEMA VRF ☐

TIPO PAQUETE ☐

ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despacho**

EQUIPO CENTRAL ☐

MURAL O SPLIT ☒

UBICACIÓN: **Juzgado 2 de Ejecución**

FAN COIL ☐

PISO - TECHO ☐

E-MAIL: **de Pecos**

CHILLER ☐

CASSETTE ☐

NEVERA ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigeradora Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla eléctrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☐
14. Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1  /  L2  /  L3  /

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1  /  L2  /  L3  /

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Tipo de refrigerante                   |  |
| Voltaje operación                      |  |
| Presión de baja (PSI)                  |  |
| Presión de alta (PSI)                  |  |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |  |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |  |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se realiza Desmonte de equipo AIA de 12.000 Btu marca mirage.**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                        |                                           |                                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fecha: <b>05/01/2026</b>               | Hora Inicio del servicio: <b>10:00 am</b> | Hora fin del servicio: <b>12:00 pm</b>            |
| Nombre del técnico: <b>Ivan Zúñiga</b> | Revisado por jefe: <b>[Firma]</b>         | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: <b>[Firma]</b> |



|                                   |                             |                                         |                                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25554     |                             | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                 |                                                   |
| MPP <input type="checkbox"/>      | MC <input type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/>           | MODELO EVAPORADOR: MSAG11B-15CRTR                 |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Peinado de.   |                             | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| Justicia.                         |                             | MARCA: midea                            |                                                   |
| TELEFONO: 3134810009.             |                             | CAPACIDAD: 12.000 Btu.                  |                                                   |
| DIRECCIÓN:                        |                             | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
|                                   |                             | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| CIUDAD: Floren E.                 |                             | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Dos Pecho. |                             | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| UBICACIÓN: Juzgado 2 de.          |                             | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
| E-MAIL: ejecución de Penes.       |                             | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☐
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218V    |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó instalación de A/A de 12.000 Btu marca midea  
 Equipo en operación

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                 |                           |                                    |
|---------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 05/01/2026               | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| Nombre del técnico: Inon-Elkin. | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                               |                                        |                                         |                                                   |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25558                 |                                        | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                 |                                                   |
| MPP <input type="checkbox"/>                  | MC <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/>           |                                                   |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <i>Palacio de J-Safes</i> |                                        | MODELO EVAPORADOR: <i>Emf1212</i>       | MODELO CONDENSADOR: <i>Emf1212</i>                |
| TELEFONO: <i>313 481 0009</i>                 |                                        | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| DIRECCIÓN:                                    |                                        | MARCA: <i>mirasol</i>                   |                                                   |
|                                               |                                        | CAPACIDAD: <i>12.000 BTU</i>            |                                                   |
| <b>TIPO DE EQUIPO</b>                         |                                        |                                         |                                                   |
| CIUDAD: <i>Florencia</i>                      |                                        | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: <i>Despacho</i>        |                                        | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN: <i>J-2300 3 de ejecución</i>       |                                        | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL: <i>de Penas</i>                       |                                        | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                               |                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla eléctrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usó ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <i>R-410</i>   |
| Voltaje operación                      | <i>240V</i>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <i>120 PSI</i> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

*Se realizó Mantenimiento Preventivo, suministro de Pastillas de tarjeta electrónica de la condensadora equipo en operación*

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                                       |                                        |                                                   |
|---------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fecha: <i>07/01/2026</i>              | Hora Inicio del servicio: <i>10:00</i> | Hora fin del servicio: <i>12:00</i>               |
| Nombre del técnico: <i>INON-ELKIN</i> | Revisado por jefe: <i>[Firma]</i>      | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: <i>[Firma]</i> |



NUMERO DE ORDEN: **25586**

## DATOS DEL EQUIPO

|                                                                                        |                                         |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: <b>CTF121Q</b>       | MODELO CONDENSADOR: <b>CTF121Q</b>                |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <b>Parado de Jussipe</b>                                           | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| TELEFONO:                                                                              | MARCA: <b>mirasol</b>                   |                                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: <b>12.000 Btu</b>            |                                                   |
|                                                                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
| CIUDAD: <b>Florencia</b>                                                               | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: <b>De Secretaría</b>                                            | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN: <b>3-22-00 2 Parcel</b>                                                     | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL: <b>municipal</b>                                                               | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>918V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>185 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Desmonte de equipo y traslado de condensadora, suministro de soporte, 2m de tubería cobre 1/2-1/4, aislamiento termico.**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD             |
|----------------------------------------|----------------------|
| Soporte Para condensadora.             | 1                    |
| Tubería cobre 1/2-1/4                  | 2m.                  |
| aislamiento termico. 4 tiras 1/2-1/4   | 6 tiras de cada uno. |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                         |                           |                                    |
|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: <b>14-01-26.</b> | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| Nombre del técnico:     | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25583**
**DATOS DEL EQUIPO**

 MPP ☐ MC ☐ OTRO ☐

 MODELO EVAPORADOR: **VM24SC7**

 MODELO CONDENSADOR: **VM24SC1**

 NOMBRE DEL CLIENTE: **Palacio de**

 SERIAL EVAPORADOR: **5013**

SERIAL CONDENSADOR:

**Justicia**

 MARCA: **LG**

 TELEFONO: **3134810009**

 CAPACIDAD: **24.000 Btu**

DIRECCIÓN:

**TIPO DE EQUIPO**

 CIUDAD: **Florencia**

 SISTEMA VRF ☐

 TIPO PAQUETE ☐

 EQUIPO CENTRAL ☐

 MURAL O SPLIT ☒

 ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despacho**

 FAN COIL ☐

 PISO - TECHO ☐

 UBICACIÓN: **Juzgado 5. de Ejecución**

 CHILLER ☐

 CASSETTE ☐

 E-MAIL: **de Penco**

 NEVERA ☐

 OTRO ☐
**INFORMACIÓN TÉCNICA**
**FALLAS DETECTADAS**

1. Fuga de gas refrigerante ☐
2. Refrigerera Poco ☐
3. Daño en contactores y/o relevos ☐
4. Falla electrica-suministro de energía ☐
5. Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
6. Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
7. Falla de control-tarjeta electrónica ☐
8. Compresor No Arranca ☐
9. Falla en sistema de drenaje ☐
10. Falla en motores ☐
11. Daño en capacitores ☐
12. Mala Instalación ☐
13. Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
14. Desconocida ☐

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

V1 V2 V1 V2 V1 V2

**AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES**

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>    |
| Voltaje operación                      | <b>215v</b>     |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>180 PSI.</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                 |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                 |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                 |

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

**INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:**

**Desmonte re. reubicación de tuberías, con aislamiento termico, y resaca.**

**REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS**
**CANTIDAD**
**aislamiento termico 1/2 - 1/4.**
**2 tiras, color**
**RECEPCIÓN DEL TRABAJO**

 Fecha: **14-01-20**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**iven - EIKIN.**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**CLA CHAVARRIA**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:



|                                                                                        |                                         |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25584                                                          |                                         | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                           |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: M182CT               | MODELO CONDENSADOR: M182CT                        |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Pared de J-Saga                                                    | SERIAL EVAPORADOR: Dm199                | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| TELEFONO: 313 481 0009                                                                 | MARCA: LG                               |                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: 18,000 Btu.                  |                                                   |  |
|                                                                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |  |
| CIUDAD: Fierrense                                                                      | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:                                                                 | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| UBICACIÓN: Centro de Servicios Administrativos                                         | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| E-MAIL: de los Jueces Paredes                                                          | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218     |
| Presión de baja (PSI)                  | 120 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Desmonte de equipo y repulido de tubería, con aislamiento térmico, tesane pared, ajuste de gas refrigerante, desmonte y montaje de ciclozo PVC, cable señal

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS    | CANTIDAD           |
|-------------------------------------------|--------------------|
| aislamiento térmico. 6. tiras - 1/4 - 518 | 6. tiras cada una. |
| gas refrigerante.                         | 0.68 g.            |
| cable señal 4x14 2m.                      | 2m.                |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                     |                           |                                    |
|---------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 14-01-26.    | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| ivan - zikín        | Revisado por jefe:        | Andrés Felipe Lara G. tierraz      |
| Nombre del técnico: |                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                                                                        |                                         |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25580                                                          |                                         | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                           |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: M54307               | MODELO CONDENSADOR: M54307                        |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Palacio de Justicia                                                | SERIAL EVAPORADOR: 5005                 | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| TELEFONO: 3134810009                                                                   | MARCA: LG                               |                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: 24.000 Btu                   |                                                   |  |
|                                                                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |  |
| CIUDAD: Florencia                                                                      | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: Secretaría                                                      | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| UBICACIÓN: 5-28-00 5 de octubre                                                        | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| E-MAIL: de Pecos                                                                       | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218     |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Desmonte y reposición de tuberías, cambio de aislante térmico. Tuberías cobre. 1/2 - 1/4, 2 m cable señal 4x14, resaca de Pared, desmonte de instalación de cielo bajo en PVC, recubrimiento de 3.5.

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS Referente. | CANTIDAD    |
|---------------------------------------------------|-------------|
| aislante térmico: 4 tiras de. 1/4 - 518.          | 4 tira cdv. |
| tuberías cobre. 1/2 - 1/4                         | 2 m.        |
| cable señal 4x14                                  | 2 m.        |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                       |                           |                                    |
|-----------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 14 - 01 - 2024 | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| ivan - cikin.         | Revisado por jefe:        | Julian Chacana                     |
| Nombre del técnico:   |                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                                                                        |                                            |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| NUMERO DE ORDEN: <b>25585</b>                                                          |                                            | DATOS DEL EQUIPO                                  |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: <b>4m1w15g AA1000AA</b> | MODELO CONDENSADOR:                               |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <b>Perledo de</b>                                                  | SERIAL EVAPORADOR:                         | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| <b>Susana</b>                                                                          | MARCA: <b>TRANÉ.</b>                       |                                                   |  |
| TELEFONO: <b>313 4810009</b>                                                           | CAPACIDAD: <b>24.000 Btu</b>               |                                                   |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | TIPO DE EQUIPO                             |                                                   |  |
|                                                                                        | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>       | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| CIUDAD: <b>Florencia</b>                                                               | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/>    | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN: <b>Despacho</b>                                                 | FAN COIL <input type="checkbox"/>          | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| UBICACIÓN: <b>residencia de tierras</b>                                                | CHILLER <input type="checkbox"/>           | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
| E-MAIL:                                                                                | NEVERA <input type="checkbox"/>            | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>9.5v</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Desmonte de equipo y reubicación de condensador**  
**Equipo en operación**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                         |                           |                                    |
|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: <b>15-01-26.</b> | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| <b>9non - 21kn.</b>     | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |
| Nombre del técnico:     |                           |                                    |



|                                         |                                        |                                         |                                                   |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25565           |                                        | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                 |                                                   |
| MPP <input checked="" type="checkbox"/> | MC <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/>           |                                                   |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <u>Pelego Jr.</u>   |                                        | MODELO EVAPORADOR: <u>M0998</u>         | MODELO CONDENSADOR: <u>M0998</u>                  |
| TELEFONO: <u>3134810009</u>             |                                        | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| DIRECCIÓN:                              |                                        | MARCA: <u>L6</u>                        |                                                   |
| CIUDAD: <u>Florencia</u>                |                                        | CAPACIDAD: <u>9.000 Btu</u>             |                                                   |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:                  |                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
| UBICACIÓN: <u>Juzgado 1 de Familia</u>  |                                        | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL:                                 |                                        | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                         |                                        | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
|                                         |                                        | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                         |                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1      /      L2      /      L3      /       
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1      /      L2      /      L3      /       
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |              |
|----------------------------------------|--------------|
| Tipo de refrigerante                   | <u>R-410</u> |
| Voltaje operación                      | <u>218v.</u> |
| Presión de baja (PSI)                  |              |
| Presión de alta (PSI)                  |              |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |              |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |              |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó Suministro de Instalación de tarjeta de condensadora, cambio de cable de Señal 4x14 10m.

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD   |
|----------------------------------------|------------|
| <u>tarjeta electrónica</u>             | <u>1</u>   |
| <u>cable Señal 4x14</u>                | <u>10m</u> |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                        |                           |                                    |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: <u>16-01-25</u> | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| <u>Ivan - Elkin</u>    | Revisado por jefe:        | <u>Virgo Vargas V</u>              |
| Nombre del técnico:    |                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



|                                                                                        |                                         |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| <b>NUMERO DE ORDEN:</b> 25587                                                          |                                         | <b>DATOS DEL EQUIPO</b>                           |  |
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: VM189CT              | MODELO CONDENSADOR: VM189CT                       |  |
| NOMBRE DEL CLIENTE: Pueblo de Justiza                                                  | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |  |
| TELEFONO: 313 4810009                                                                  | MARCA: LG                               | CAPACIDAD: 18.000 BTU                             |  |
| DIRECCIÓN:                                                                             | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |  |
| CIUDAD: Florencia                                                                      | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |  |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:                                                                 | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| UBICACIÓN: Juzgado 3 Penal                                                             | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |  |
| E-MAIL: municipal                                                                      | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |  |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |  |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigeradora Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☐
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☒
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R-410   |
| Voltaje operación                      | 218V    |
| Presión de baja (PSI)                  | 180 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |         |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |         |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO              | 6. Reparación <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO         |
| 2. Montaje / Desmontaje <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 7. Requiere Repuestos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Desmonte de equipo y traslado de Condensadora, Suministro de Soporte, 2m. tubería cobre 1/2-1/4, aislamiento termico,

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD        |
|----------------------------------------|-----------------|
| Soporte de Condensadora                | 1               |
| Tubería cobre 2m 1/2-1/4               | 2m.             |
| aislamiento termico 3 tiras 1/2-1/4    | 3 tiras. Cobre. |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                 |                           |                                    |
|-----------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: 16-01-25 | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| ivan - Elkin    | Revisado por jefe:        | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **25588**

## DATOS DEL EQUIPO

|                                                                                        |                                         |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| MPP <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | MODELO EVAPORADOR: <b>Vm249c7</b>       | MODELO CONDENSADOR: <b>Vm249c7</b>                |
| NOMBRE DEL CLIENTE: <b>Palacio de Justicia</b>                                         | SERIAL EVAPORADOR:                      | SERIAL CONDENSADOR:                               |
| TELEFONO: <b>3134810009</b>                                                            | MARCA: <b>LG</b>                        |                                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                             | CAPACIDAD: <b>24.000 BTU</b>            |                                                   |
|                                                                                        | <b>TIPO DE EQUIPO</b>                   |                                                   |
| CIUDAD: <b>Fiorenza</b>                                                                | SISTEMA VRF <input type="checkbox"/>    | TIPO PAQUETE <input type="checkbox"/>             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:                                                                 | EQUIPO CENTRAL <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN: <b>Sala de audiencias 218</b>                                               | FAN COIL <input type="checkbox"/>       | PISO - TECHO <input type="checkbox"/>             |
| E-MAIL:                                                                                | CHILLER <input type="checkbox"/>        | CASSETTE <input type="checkbox"/>                 |
|                                                                                        | NEVERA <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>                     |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- ☐ Fuga de gas refrigerante
- ☐ Refrigerera Poco
- ☐ Daño en contactores y/o relevos
- ☐ Falla electrica-suministro de energía
- ☐ Sudor Externo en el fan coil - goteo
- ☐ Falla mecánica-transmisión de potencia
- ☐ Falla de control-tarjeta electrónica
- ☐ Compresor No Arranca
- ☐ Falla en sistema de drenaje
- ☐ Falla en motores
- ☐ Daño en capacitores
- ☐ Mala Instalación
- ☒ Normal por Tiempo de Trabajo/Usó
- ☐ Desconocida

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 \_\_\_ / \_\_\_ L2 \_\_\_ / \_\_\_ L3 \_\_\_ / \_\_\_  
COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R-410</b>    |
| Voltaje operación                      | <b>214V</b>     |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>125 Psi.</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                 |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) |                 |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    |                 |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

|                          |                                                                    |                                                   |                                                                    |                       |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Reparación         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Montaje / Desmontaje  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Desmonte de equipo y reubicación de condensadora, Suministro de soporte,**

| REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS | CANTIDAD |
|----------------------------------------|----------|
| <b>Soporte Para Condensadora</b>       | <b>1</b> |
|                                        |          |
|                                        |          |
|                                        |          |

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

|                         |                           |                                    |
|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Fecha: <b>15-01-25.</b> | Hora Inicio del servicio: | Hora fin del servicio:             |
| <b>Érik - Ivan.</b>     | Revisado por jefe:        | <b>Jersson Hernández</b>           |
| Nombre del técnico:     |                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE: |



NUMERO DE ORDEN: **26354**

 MPP ☐ MC ☒ OTRO ☐

 NOMBRE DEL CLIENTE: **Ramo Judicial**  
**Consejo Superior de la Judicatura**

TELEFONO:

 DIRECCIÓN: **AV-16 # 6-47.**
**B/7 de Agosto.**

 CIUDAD: **Florencia - Caquetá.**

 ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Juzgado 3**

 UBICACIÓN: **Penal Municipal.**

 E-MAIL: **Oficina 220.**

## DATOS DEL EQUIPO

 MODELO EVAPORADOR: **Vm182C7** MODELO CONDENSADOR: **Vm182C7**  
 SERIAL EVAPORADOR: **911TAKKC6880** SERIAL CONDENSADOR: **911TAHQEG105**

 MARCA: **Lg.**

 CAPACIDAD: **18.000 btu.**

## TIPO DE EQUIPO

|                |                          |               |                                     |
|----------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|
| SISTEMA VRF    | <input type="checkbox"/> | TIPO PAQUETE  | <input type="checkbox"/>            |
| EQUIPO CENTRAL | <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FAN COIL       | <input type="checkbox"/> | PISO - TECHO  | <input type="checkbox"/>            |
| CHILLER        | <input type="checkbox"/> | CASSETTE      | <input type="checkbox"/>            |
| NEVERA         | <input type="checkbox"/> | OTRO          | <input type="checkbox"/>            |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigera Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energía ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☒
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☐
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| L1 | /  | L2 | /  | L3 | /  |
| V1 | V2 | V1 | V2 | V1 | V2 |

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| L1 | /  | L2 | /  | L3 | /  |
| V1 | V2 | V1 | V2 | V1 | V2 |

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

|       |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| L1    | 4.3   | L2    | /     | L3    | /     |
| COMP1 | COMP2 | COMP1 | COMP2 | COMP1 | COMP2 |

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R410A</b>    |
| Voltaje operación                      | <b>276V.</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>110 PSI.</b> |
| Presión de alta (PSI)                  |                 |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | <b>15°C</b>     |
| Temperatura Interna o ambiente (°C)    | <b>23°C</b>     |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- | SI                                  | NO                                  | SI                                                | NO                                  | SI                       | NO                                  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Equipo en buen estado            |                                     | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              |                                     | 6. Reparación            |                                     |
| 2. Montaje / Desmontaje             | <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos    | <input checked="" type="checkbox"/> |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Suministro e Instalación de un motor Ventilador en la unidad Condensadora. Equipo Puesto en marcha y funcionando.**

### REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

**Motor Ventilador. VC.**

### CANTIDAD

**1**

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

 Fecha: **27- Enero - 2026.**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

**Iván - Elkin.**

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

**Diana Cecilia Velazquez**  
**11751301 Secretaria**  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

CALLE 27 #08-06 Teléfono: (608) 8642204

e-mail: servitedh@hotmail.com / web: www.servitedhsas.com.co



NUMERO DE ORDEN: **26353**

 MPP ☐ MC ☒ OTRO ☐  
 NOMBRE DEL CLIENTE: **Consejo Superior de la Judicatura**

 TELEFONO:  
 DIRECCIÓN: **Cra. 11 # 11-20. Esquina.**

 CIUDAD: **Florencia - Caquetá**

 ZONA DE CLIMATIZACIÓN: **Despacho 2**

 UBICACIÓN: **Magistrado Olga Lucía Montoya**

 E-MAIL: **Oficina 302. Consejo Seccional**

## DATOS DEL EQUIPO

 MODELO EVAPORADOR: **Vm 182c7** MODELO CONDENSADOR: **Vm 182c7**  
 SERIAL EVAPORADOR: **906TALBFK656** SERIAL CONDENSADOR: **906TAMSC7903**  
 MARCA: **LG**  
 CAPACIDAD: **18.000btu # 165457**

## TIPO DE EQUIPO

|                |                          |               |                                     |
|----------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|
| SISTEMA VRF    | <input type="checkbox"/> | TIPO PAQUETE  | <input type="checkbox"/>            |
| EQUIPO CENTRAL | <input type="checkbox"/> | MURAL O SPLIT | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FAN COIL       | <input type="checkbox"/> | PISO - TECHO  | <input type="checkbox"/>            |
| WALLER         | <input type="checkbox"/> | CASSETTE      | <input type="checkbox"/>            |
| NEVERA         | <input type="checkbox"/> | OTRO          | <input type="checkbox"/>            |

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- Fuga de gas refrigerante ☐
- Refrigerante Poco ☐
- Daño en contactores y/o relevos ☐
- Falla electrica-suministro de energia ☐
- Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- Falla mecánica-transmisión de potencia ☐
- Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- Compresor No Arranca ☐
- Falla en sistema de drenaje ☐
- Falla en motores ☒
- Daño en capacitores ☐
- Mala Instalación ☐
- Normal por Tiempo de Trabajo/Usa ☐
- Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| L1 | /  | L2 | /  | L3 | /  |
| V1 | V2 | V1 | V2 | V1 | V2 |

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| L1 | /  | L2 | /  | L3 | /  |
| V1 | V2 | V1 | V2 | V1 | V2 |

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

|       |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| L1    | 6.8   | L2    | /     | L3    | /     |
| COMP1 | COMP2 | COMP1 | COMP2 | COMP1 | COMP2 |

|                                        |                |
|----------------------------------------|----------------|
| Tipo de refrigerante                   | <b>R410a</b>   |
| Voltaje operación                      | <b>220V</b>    |
| Presión de baja (PSI)                  | <b>118 PSI</b> |
| Presión de alta (PSI)                  | <b>1</b>       |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | <b>14°C</b>    |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    | <b>23°C</b>    |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- |                          |                                                                    |                                                   |                                                                    |                       |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Equipo en buen estado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Reparación         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Montaje / Desmontaje  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento. | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

**Se Realizó Cambio de motor de persiana. Equipo puesto en marcha y funcionando.**

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

**Motor de persiana.**

## CANTIDAD

**1.**

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

 Fecha: **20- Enero - 2026**

Hora Inicio del servicio:

Hora fin del servicio:

Ivan - Elkin.

Nombre del técnico:

Revisado por jefe:

Sergio Andrés Cuellar

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:





# ORDEN DE TRABAJO

Contactos: 316 469 2215 / 318 716 5320 / 317 363 2274

Código: ST-IM-F-001

Versión: 004

Fecha: 22-02-2024

NUMERO DE ORDEN: 26352

MFP ☐

MC ☒

OTRO ☐

NOMBRE DEL CLIENTE Consejo Superior de la Judicatura

TELEFONO

DIRECCIÓN Cra 11 # 11-20

Esquina

CIUDAD Florencia - Caquetá.

ZONA DE CLIMATIZACIÓN Juzgado 3

UBICACIÓN Penal Municipal.

E-MAIL Oficina 220.

## DATOS DEL EQUIPO

MODELO EVAPORADOR Vm 182c7

MODELO CONDENSADOR Vm 182c7

SERIAL EVAPORADOR 801 MYVE 2234

SERIAL CONDENSADOR 904TAZFDM741

MARCA LG.

CAPACIDAD 18.000 Btu.

## TIPO DE EQUIPO

SISTEMA VRF ☐

EQUIPO CENTRAL ☐

FAN COIL ☐

CHILLER ☐

NEVERA ☐

TIPO PAQUETE ☐

MURAL O SPLIT ☒

PISO - TECHO ☐

CASSETTE ☐

OTRO ☐

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### FALLAS DETECTADAS

- 1 Fuga de gas refrigerante ☐
- 2 Refrigerera Poco ☐
- 3 Daño en contactores y/o relevos ☐
- 4 Falla electrica-suministro de energia ☐
- 5 Sudor Externo en el fan coil - goteo ☐
- 6 Falla mecánica-transmisión de potencia ☒
- 7 Falla de control-tarjeta electrónica ☐
- 8 Compresor No Arranca ☐
- 9 Falla en sistema de drenaje ☐
- 10 Falla en motores ☐
- 11 Daño en capacitores ☐
- 12 Mala Instalación ☐
- 13 Normal por Tiempo de Trabajo/Uso ☒
- 14 Desconocida ☐

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES EVAPORADORA

L1 / L2 / L3

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN MOTORES CONDENSADORA

L1 / L2 / L3

V1 V2 V1 V2 V1 V2

### AMPERAJES DE OPERACIÓN COMPRESORES

L1 6.9 L2 / L3

COMP1 COMP2 COMP1 COMP2 COMP1 COMP2

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Tipo de refrigerante                   | R410A   |
| Voltaje operación                      | 219V    |
| Presión de baja (PSI)                  | 125 PSI |
| Presión de alta (PSI)                  |         |
| Temperatura de suministro de Aire (°C) | 13°C    |
| Temperatura interna o ambiente (°C)    | 22°C    |

## RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- | SI                                  | NO                                  | SI                                               | NO                                  | SI                       | NO                                  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Equipo en buen estado            |                                     | 4. Se Evidencia fallas en el voltaje             |                                     | 6. Reparación            |                                     |
| 2. Montaje / Desmontaje             | <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Se presentaron daños durante el mantenimiento | <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Requiere Repuestos    | <input checked="" type="checkbox"/> |

## INFORMES Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

Se realizó Corrección de corto en la acometida eléctrica. Y Cambio de Fusible

## REPUESTOS Y/O MATERIALES SUMINISTRADOS

Fusible 3.15A x 250V.

## CANTIDAD

1.

## RECEPCIÓN DEL TRABAJO

Fecha 20. Enero 2026.

Hora Inicio del servicio: 2pm

Hora fin del servicio: 4:30pm.

Ivan - Elkin.

Nombre del técnico

Revisado por jefe

Para Carlos (Urbano) Pina  
Secretaria 117513801  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CALLE 27 #08-06 Teléfono: (608) 8642204

e-mail: servitedh@hotmail.com / web: www.servitedhsas.com.co

|  |                                                    |         |             |
|--|----------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA<br>"SERVIDEDH S.A.S." | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                    | Version | 001         |
|  | HOJA DE VIDA                                       | Fecha:  | 24-abr-23   |

Nº F00174

FECHA: 19 de enero de 2026

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

|                             |
|-----------------------------|
| <b>REGISTRO FOTOGRAFICO</b> |
|-----------------------------|

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                   |                       |                               |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM242C7                           | MODELO CONDENSADORA:  | VM242C7                       |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 501TASWPD222                      | SERIAL CONDENSADORA:  | -                             |
| MARCA:                         | LG                                | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                    |
| REFRIGERANTE:                  | R410                              | CAPACIDAD BTU:        | 24.000                        |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | SALA AUDIENCIA 415 EQ1 SERVIDORES | VOLTAJE:              | 220V                          |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                 | CODIGO EXTERNO:       | -                             |
| ESTADIO:                       | BUENO                             | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 6 de enero de 2026 |
| FECHA INTERVENCION 2:          |                                   | FECHA INTERVENCION 3: |                               |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                   | OBSERVACION:          |                               |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION**

FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
 79.461.245

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION:**

\_\_\_\_\_



|                                                                                   |                                                                                         |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                                         | Version | 001         |
|                                                                                   |                                                                                         |         | Fecha:      |

N° F00175  
**FECHA:** 19 de enero de 2026

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

|                             |
|-----------------------------|
| <b>REGISTRO FOTOGRAFICO</b> |
|-----------------------------|

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                                                                       |                       |                               |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM092C8                                                                                               | MODELO CONDENSADORA:  | VM092C8                       |
| SERIAL EVAPORADORA:            | -                                                                                                     | SERIAL CONDENSADORA:  | -                             |
| MARCA:                         | LG                                                                                                    | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                    |
| REFRIGERANTE:                  | R410                                                                                                  | CAPACIDAD BTU:        | 9.000                         |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | CENTRO DE SERVICIO ADMINISTRATIVO DE LOS JUZGADOS PENALES DEL CIRCUITO ESPECIALIZADOS OF 315 EQ1 JUEZ | VOLTAJE:              | 220V                          |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                                                                     | CODIGO EXTERNO:       | -                             |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                                                                 | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 6 de enero de 2026 |
| FECHA INTERVENCION 2:          |                                                                                                       | FECHA INTERVENCION 3: |                               |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                                                                                       | OBSERVACION:          |                               |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**  
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION:**

|  |                                                    |         |             |
|--|----------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA<br>"SERVIDEDH S.A.S." | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                    | Version | 001         |
|  | HOJA DE VIDA                                       | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F00176

FECHA: 19 de enero de 2026

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                                                                             |                       |                               |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM182C7                                                                                                     | MODELO CONDENSADORA:  | VM182C7                       |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 906TAACDM192                                                                                                | SERIAL CONDENSADORA:  | -                             |
| MARCA:                         | LG                                                                                                          | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                    |
| REFRIGERANTE:                  | R410                                                                                                        | CAPACIDAD BTU:        | 18.000                        |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | CENTRO DE SERVICIO ADMINISTRATIVO DE LOS JUZGADOS PENALES DEL CIRCUITO ESPECIALIZADOS OF 315 EQ1 SECRETARIA | VOLTAJE:              | 220V                          |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                                                                           | CODIGO EXTERNO:       | -                             |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                                                                       | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 7 de enero de 2026 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | RE-UBICACIÓN DE TUBERIA - 14 de enero de 2026                                                               | FECHA INTERVENCION 3: |                               |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                                                                                             | OBSERVACION:          |                               |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION**

FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
 79.461.245

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION:**



|                                                                                   |                                                    |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA<br>"SERVITEDH S.A.S." | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                    | Version | 001         |
|                                                                                   | HOJA DE VIDA                                       |         | Fecha:      |

N° F00177

FECHA: 22 de febrero de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                                  |                       |                                    |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | EMF121E                                                          | MODELO CONDENSADORA:  | EMF121C                            |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 7041800688                                                       | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                  |
| MARCA:                         | MIRAGE                                                           | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                         |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                                            | CAPACIDAD BTU:        | 12.000                             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 3 EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD EQ 2 JUEZ    | VOLTAJE:              | 220V                               |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                                | CODIGO EXTERNO:       | -                                  |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                            | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 13 de diciembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | CAMBIO DE TARJETA ELECTRONICA - PREVENTIVO - 07 de enero de 2026 | OBSERVACION:          |                                    |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | MIRAGE                   | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION

FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ

79.461.245

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

|                                                                                                                   |                                                    |         |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-------------|
| <br>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA | SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA<br>"SERVITEDH S.A.S." | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                                                   |                                                    | Version | 001         |
|                                                                                                                   | HOJA DE VIDA                                       | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F00150

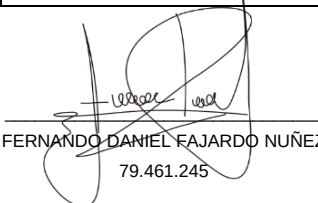
FECHA: 22 de febrero de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                                     |                       |                                    |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | PTE36151V                                                           | MODELO CONDENSADORA:  | PTE36151V                          |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 3406405920288190000000                                              | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                  |
| MARCA:                         | BLUELINE                                                            | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                         |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                                               | CAPACIDAD BTU:        | 36.000                             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 3 EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD EQ 1 SECRETARIA | VOLTAJE:              | 220V                               |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                                   | CODIGO EXTERNO:       | -                                  |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                               | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 13 de diciembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 8 de enero de 2026                                     | OBSERVACION:          |                                    |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | BLUELINE                 | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_



|  |                                                                                         |         |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                                                         | Version | 001         |
|  |                                                                                         | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F00061

FECHA: 15 de octubre de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                                         |                       |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | MSAG11B-12CRFN8-NT0W-CO-I                                               | MODELO CONDENSADORA:  | MSAG11B-12CRFN8-NT0W-CO-I           |
| SERIAL EVAPORADORA:            | DDA9250130055                                                           | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                   |
| MARCA:                         | MIDEA                                                                   | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                          |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                                                   | CAPACIDAD BTU:        | 12.000                              |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 2 EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD 1 PISO EQ3 DESPACHO | VOLTAJE:              | 220V                                |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                                       | CODIGO EXTERNO:       | -                                   |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                                   | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 25 de septiembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | CAMBIO DE EQUIPO - 5 de enero de 2026                                   | OBSERVACION:          |                                     |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | MIDEA                    | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No - 8 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA / HUILA      |

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION

FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ

79.461.245

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

|  |                                                                  |         |             |
|--|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                                  | Version | 001         |
|  | <b>HOJA DE VIDA</b>                                              | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F0004

FECHA: 22 de agosto de 2023

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                    |                       |                                 |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM242C7                            | MODELO CONDENSADORA:  | VM242C7                         |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 910TAWMB5001                       | SERIAL CONDENSADORA:  | -                               |
| MARCA:                         | LG                                 | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                      |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                              | CAPACIDAD BTU:        | 24.000                          |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:         | SALA DE AUDIENCIA 312 EQ1          | VOLTAJE:              | 220V                            |
| No. PLACA INVENTARIO:          | 120000109312                       | CODIGO EXTERNO:       | -                               |
| ESTADIO:                       | BUENO                              | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 8 de febrero de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 25 de octubre de 2024 | FECHA INTERVENCION 3: | PREVENTIVO 8 de enero de 2026   |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                    | OBSERVACION:          |                                 |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215           |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CARRERA 16 No. 34 - 22 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | CALLE27 No 8 - 06      |

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION

FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ

79.461.245

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION:



|                                                                                   |                                                                  |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                  | Version | 001         |
|                                                                                   | <b>HOJA DE VIDA</b>                                              | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F0006

FECHA: 22 de agosto de 2023

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                    |                       |                                 |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM242C7                            | MODELO CONDENSADORA:  | VM242C7                         |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 911TAYVA0762                       | SERIAL CONDENSADORA:  | -                               |
| MARCA:                         | LG                                 | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                      |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                              | CAPACIDAD BTU:        | 24.000                          |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:         | SALA DE AUDIENCIA 312 EQ 2         | VOLTAJE:              | 220V                            |
| No. PLACA INVENTARIO:          | 120000109313                       | CODIGO EXTERNO:       | -                               |
| ESTADIO:                       | BUENO                              | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 8 de febrero de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 25 de octubre de 2024 | FECHA INTERVENCION 3: | PREVENTIVO 8 de enero de 2026   |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                    | OBSERVACION:          |                                 |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215           |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CARRERA 16 No. 34 - 22 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | CALLE27 No 8 - 06      |

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION

FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ

79.461.245

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

|                                                                                   |                                                                  |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                  |         | Version     |
|                                                                                   | HOJA DE VIDA                                                     | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F00178

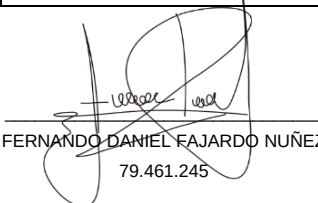
FECHA: 22 de febrero de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                |                       |                                    |
|--------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | EMF261E                                        | MODELO CONDENSADORA:  | EMF261C                            |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 7012000336                                     | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                  |
| MARCA:                         | MIRAGE                                         | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                         |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                          | CAPACIDAD BTU:        | 24.000                             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 3 ADMINISTRATIVO OF 103 EQ1 SECRETARIA | VOLTAJE:              | 220V                               |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                              | CODIGO EXTERNO:       | -                                  |
| ESTADIO:                       | BUENO                                          | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 13 de diciembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 11 de diciembre de 2025           | OBSERVACION:          |                                    |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | MIRAGE                   | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_



|                                                                                   |                                                                  |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                  | Version | 001         |
|                                                                                   | <b>HOJA DE VIDA</b>                                              | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F00179

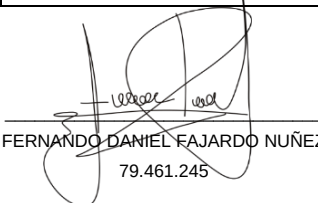
FECHA: 22 de febrero de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                 |                       |                                    |
|--------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | EMF121E                                         | MODELO CONDENSADORA:  | EMF121C                            |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 7012000229                                      | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                  |
| MARCA:                         | MIRAGE                                          | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                         |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                           | CAPACIDAD BTU:        | 12.000                             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 3 ADMINISTRATIVO OF 103 EQ2<br>DESPACHO | VOLTAJE:              | 220V                               |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                               | CODIGO EXTERNO:       | -                                  |
| ESTADIO:                       | BUENO                                           | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 13 de diciembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 11 de diciembre de 2025            | OBSERVACION:          |                                    |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | MIRAGE                   | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                  |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                  | Version | 001         |
|                                                                                   | <b>HOJA DE VIDA</b>                                              |         | Fecha:      |

N° F00180

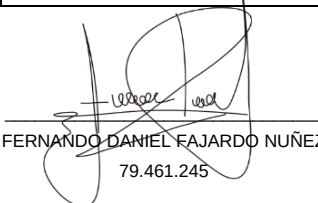
FECHA: 22 de febrero de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                      |                       |                                    |
|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | EMF261E                              | MODELO CONDENSADORA:  | EMF261C                            |
| SERIAL EVAPORADORA:            | -                                    | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                  |
| MARCA:                         | MIRAGE                               | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                         |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                | CAPACIDAD BTU:        | 12.000                             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | SALA DE AUNDICIENCIAS 106            | VOLTAJE:              | 220V                               |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                    | CODIGO EXTERNO:       | -                                  |
| ESTADIO:                       | BUENO                                | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 13 de diciembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 11 de diciembre de 2025 | OBSERVACION:          |                                    |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | MIRAGE                   | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_



|                                                                                   |                                                                  |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                  | Version | 001         |
|                                                                                   | HOJA DE VIDA                                                     | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F00181

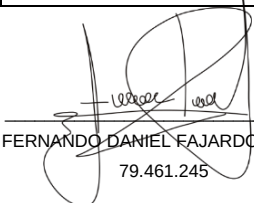
FECHA: 22 de febrero de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                      |                       |                                    |
|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | CH43PX035-H3N1H                      | MODELO CONDENSADORA:  | EMF261C                            |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 340939397109B250130020               | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                  |
| MARCA:                         | CIAC                                 | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                         |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                | CAPACIDAD BTU:        | 36.000                             |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | SALA DE AUNDICIENCIAS 201            | VOLTAJE:              | 220V                               |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                    | CODIGO EXTERNO:       | -                                  |
| ESTADIO:                       | BUENO                                | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 13 de diciembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 11 de diciembre de 2025 | OBSERVACION:          |                                    |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | CIAC                     | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_

|  |                                                                                         |         |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                                                         | Version | 001         |
|  |                                                                                         |         | Fecha:      |

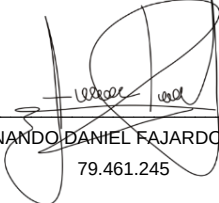
N° F000119  
**FECHA:** 23 de noviembre de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                         |                       |                                             |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM242C7                                                 | MODELO CONDENSADORA:  | VM242C7                                     |
| SERIAL EVAPORADORA:            | BNB5005                                                 | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                           |
| MARCA:                         | LG                                                      | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                                  |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                                   | CAPACIDAD BTU:        | 24.000                                      |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 5 EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD EQ2 | VOLTAJE:              | 220V                                        |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                       | CODIGO EXTERNO:       | -                                           |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                   | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 8 de febrero de 2024             |
| FECHA INTERVENCION 2:          | CAMBIO DE EQUIPO - 25 octubre de 2024                   | FECHA INTERVENCION 3: | RE-UBICACIÓN DE TUBERIA 14 de enero de 2026 |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                                         | OBSERVACION:          |                                             |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_



|  |                                                                                         |         |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                                                         | Version | 001         |
|  |                                                                                         |         | Fecha:      |

N° F000118  
**FECHA:** 23 de noviembre de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                         |                       |                                             |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM242C7                                                 | MODELO CONDENSADORA:  | VM242C7                                     |
| SERIAL EVAPORADORA:            | FB5013                                                  | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                           |
| MARCA:                         | LG                                                      | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                                  |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                                   | CAPACIDAD BTU:        | 24.000                                      |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 5 EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD EQ1 | VOLTAJE:              | 220V                                        |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                       | CODIGO EXTERNO:       | -                                           |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                   | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 8 de febrero de 2024             |
| FECHA INTERVENCION 2:          | CAMBIO DE EQUIPO - 25 octubre de 2024                   | FECHA INTERVENCION 3: | RE-UBICACIÓN DE TUBERIA 14 de enero de 2026 |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                                         | OBSERVACION:          |                                             |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                  |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                  | Version | 001         |
|                                                                                   | <b>HOJA DE VIDA</b>                                              |         | Fecha:      |

N° F00063

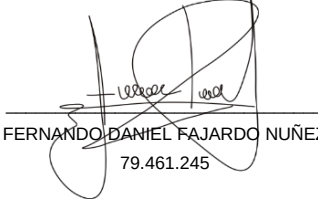
FECHA: 16 de enero de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                                |                       |                                     |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM122C7                                                        | MODELO CONDENSADORA:  | VM122C7                             |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 312TAMAF4211                                                   | SERIAL CONDENSADORA:  | F766963                             |
| MARCA:                         | LG                                                             | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                          |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                                          | CAPACIDAD BTU:        | 12.000                              |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:         | JUZGADO 1 PENAL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO OF 407 EQ1 DESPACHO | VOLTAJE:              | 220V                                |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                              | CODIGO EXTERNO:       | 166946                              |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                          | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 27 de septiembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | CAMBIO DE EQUIPO - 27 de septiembre de 2024                    | FECHA INTERVENCION 3: | PREVENTIVO 13 de enero de 2026      |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                                                | OBSERVACION:          |                                     |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA / HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_



|                                                                                   |                                                                  |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                  | Version | 001         |
|                                                                                   | <b>HOJA DE VIDA</b>                                              |         | Fecha:      |

N° F00074

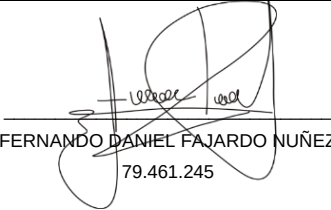
FECHA: 16 de enero de 2024

|                             |
|-----------------------------|
| <b>REGISTRO FOTOGRAFICO</b> |
|-----------------------------|

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                                  |                       |                                  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | SJ182CD                                                          | MODELO CONDENSADORA:  | SJ182CD                          |
| SERIAL EVAPORADORA:            | MEZ625211                                                        | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                |
| MARCA:                         | LG                                                               | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                       |
| REFRIGERANTE:                  | R22                                                              | CAPACIDAD BTU:        | 18.000                           |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:         | JUZGADO 1 PENAL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO OF 407 EQ2 SECRETARIA | VOLTAJE:              | 220V                             |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                                | CODIGO EXTERNO:       | -                                |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                            | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 17 de octubre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | RE-UBICACIÓN CONDENSADORA - 12 de diciembre de 2024              | FECHA INTERVENCION 3: | PREVENTIVO 13 de enero de 2026   |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                                                  | OBSERVACION:          |                                  |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA / HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                                         |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                                         | Version | 001         |
|                                                                                   |                                                                                         | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F000137

FECHA: 4 de diciembre de 2024

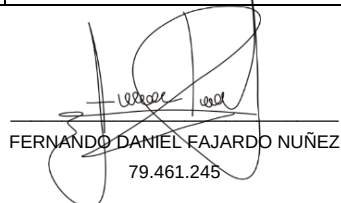
**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                                                    |                       |                                               |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | 4MYW4524A1000AA                                                                    | MODELO CONDENSADORA:  | 4MYW4524A1000AA                               |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 63229962253                                                                        | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                             |
| MARCA:                         | TRANE                                                                              | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                                    |
| REFRIGERANTE:                  | R40A                                                                               | CAPACIDAD BTU:        | 24.000                                        |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO EN RESTITUCION DE TIERRAS EQ 3 DESPACHO | VOLTAJE:              | 220V                                          |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                                                                  | CODIGO EXTERNO:       | -                                             |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                                              | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 9 de febrero de 2024               |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 22 de noviembre de 2024                                               | FECHA INTERVENCION 3: | RE-UBICACIÓN CONDENSADORA 15 de enero de 2026 |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                                                                    | OBSERVACION:          |                                               |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | TRANE                    | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION**

  
 FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
 79.461.245

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION:**



|                                                                                   |                                                                                         |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                                         | Version | 001         |
|                                                                                   |                                                                                         | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F00023

FECHA: 22 de agosto de 2023

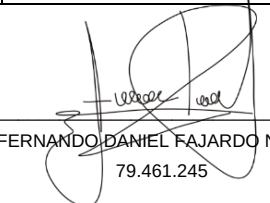
**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                 |                       |                                                  |
|--------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | ELF121Q                                         | MODELO CONDENSADORA:  | CLF121Q                                          |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 3408387310998290130294                          | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                                |
| MARCA:                         | MIRAGE                                          | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                                       |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                           | CAPACIDAD BTU:        | 12.000                                           |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:         | JUZGADO 2 PENAL MUNICIPAL OF 221 EQ2 SECRETARIA | VOLTAJE:              | 220V                                             |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                               | CODIGO EXTERNO:       | 62038                                            |
| ESTADIO:                       | BUENO                                           | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 18 de octubre de 2024                 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 8 de diciembre de 2025             | FECHA INTERVENCION 3: | RE-UBICACIÓN DE CONDENSADORA 14 de enero de 2026 |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                                 | OBSERVACION:          |                                                  |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | MIRAGE                   | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA / HUILA      |

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION**

  
**FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ**  
 79.461.245

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION:**

|  |                                                                                         |  |         |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> |  | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                                                         |  | Version | 001         |
|  |                                                                                         |  | Fecha:  | 24-abr-23   |

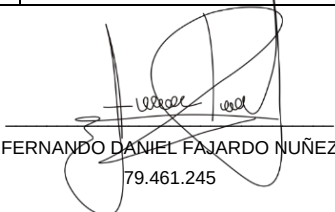
N° F00024  
FECHA: 22 de agosto de 2023

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

|                             |
|-----------------------------|
| <b>REGISTRO FOTOGRAFICO</b> |
|-----------------------------|

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                  |                       |                                   |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM182C7                                          | MODELO CONDENSADORA:  | VM182C7                           |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 810TAYVEZ234                                     | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                 |
| MARCA:                         | LG                                               | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                        |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                            | CAPACIDAD BTU:        | 18.000                            |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN:         | JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL OF 220 EQ1<br>DESPACHO | VOLTAJE:              | 220V                              |
| No. PLACA INVENTARIO:          | 156467                                           | CODIGO EXTERNO:       | -                                 |
| ESTADIO:                       | BUENO                                            | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 6 de febrero de 2024   |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 24 de octubre de 2024               | FECHA INTERVENCION 3: | PREVENTIVO 8 de diciembre de 2025 |
| FECHA INTERVENCION 4:          | RE-UBICACIÓN CONDENSADORA - 16 de enero de 2026  | OBSERVACION:          |                                   |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215           |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CARRERA 16 No. 34 - 22 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | CALLE27 No 8 - 06      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_





**SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA**  
**"SERVITEDH S.A.S."**  
**HOJA DE VIDA**

|         |             |
|---------|-------------|
| Código: | ST-PC-F-009 |
| Version | 001         |
| Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F000120

FECHA: 23 de noviembre de 2024

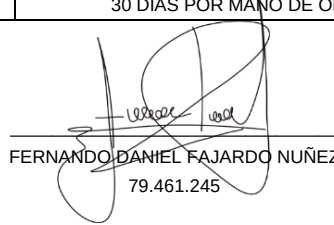
**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                    |                       |                                               |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM242C7                            | MODELO CONDENSADORA:  | VM242C7                                       |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 904TALBK0824                       | SERIAL CONDENSADORA:  | USUQ242K2P0                                   |
| MARCA:                         | LG                                 | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                                    |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                              | CAPACIDAD BTU:        | 24.000                                        |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | SALA DE AUDIENCIA 218              | VOLTAJE:              | 220V                                          |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                  | CODIGO EXTERNO:       | -                                             |
| ESTADIO:                       | BUENO                              | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 8 de febrero de 2024               |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 29 de octubre de 2024 | FECHA INTERVENCION 3: | RE-UBICACIÓN CONDENSADORA 16 de enero de 2026 |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                    | OBSERVACION:          |                                               |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION**

  
FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
79.461.245

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION:**

|  |                                                                                         |  |         |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> |  | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                                                         |  | Version | 001         |
|  |                                                                                         |  | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F000108

FECHA: 23 de noviembre de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                            |                       |                                    |
|--------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | V24WIN                                     | MODELO CONDENSADORA:  | V24WIN                             |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 409TAULFC598                               | SERIAL CONDENSADORA:  | -                                  |
| MARCA:                         | LG                                         | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                         |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                      | CAPACIDAD BTU:        | 9.000                              |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 1 DE FAMILIA OF 311 EQ3 SECRETARIA | VOLTAJE:              | 220V                               |
| No. PLACA INVENTARIO:          | -                                          | CODIGO EXTERNO:       | -                                  |
| ESTADIO:                       | BUENO                                      | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 13 de noviembre de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | CAMBIO DE EQUIPO - 9 de diciembre de 2024  | FECHA INTERVENCION 3: | PREVENTIVO 15 de enero de 2026     |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                            | OBSERVACION:          |                                    |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION**

FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
 79.461.245

**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**IDENTIFICACION:**



|                                                                                   |                                                                  |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|                                                                                   |                                                                  | Version | 001         |
|                                                                                   | <b>HOJA DE VIDA</b>                                              | Fecha:  | 24-abr-23   |

N° F000106

FECHA: 23 de noviembre de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

REGISTRO FOTOGRAFICO

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                        |                       |                                 |
|--------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | SJ092CD                                | MODELO CONDENSADORA:  | SJ092CD                         |
| SERIAL EVAPORADORA:            | MEZ63610901                            | SERIAL CONDENSADORA:  | -                               |
| MARCA:                         | LG                                     | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                      |
| REFRIGERANTE:                  | R22                                    | CAPACIDAD BTU:        | 9.000                           |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 1 DE FAMILIA EQ 1 OF 311 MEDIO | VOLTAJE:              | 220V                            |
| No. PLACA INVENTARIO:          | 12000000109297                         | CODIGO EXTERNO:       | -                               |
| ESTADIO:                       | BUENO                                  | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 8 de febrero de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | PREVENTIVO - 12 de noviembre de 2024   | FECHA INTERVENCION 3: | PREVENTIVO 16 de enero de 2026  |
| FECHA INTERVENCION 4:          |                                        | OBSERVACION:          |                                 |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION

FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ

79.461.245

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

|  |                                                                                         |         |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | <b>SERVICIOS TÉCNICOS DEL HUILA</b><br><b>"SERVITEDH S.A.S."</b><br><b>HOJA DE VIDA</b> | Código: | ST-PC-F-009 |
|  |                                                                                         | Version | 001         |
|  |                                                                                         |         | Fecha:      |

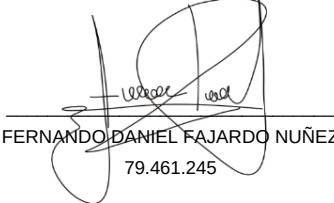
N° F000107  
**FECHA:** 23 de noviembre de 2024

**NOMBRE DEL CLIENTE:** MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA  
**CARGO DEL CLIENTE:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA DESAJ  
**EMPRESA:** RAMA JUDICIAL  
**NIT:** 800165866-1  
**DIRECCIÓN:** AV 16 No. 6 - 47  
**TELÉFONO:** 310 297 3801  
**E-MAIL:**  
**CIUDAD:** Florencia - Caqueta

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO |                                                         |                       |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| MODELO EVAPORADORA:            | VM092C8                                                 | MODELO CONDENSADORA:  | VM092C8                         |
| SERIAL EVAPORADORA:            | 909TAYVDF610                                            | SERIAL CONDENSADORA:  | -                               |
| MARCA:                         | LG                                                      | TIPO DE EQUIPO:       | MINI SPLIT                      |
| REFRIGERANTE:                  | R410A                                                   | CAPACIDAD BTU:        | 9.000                           |
| ZONA DE CLIMATIZACIÓN          | JUZGADO 1 DE FAMILIA EQ 2 OF 311 DESPACHO               | VOLTAJE:              | 220V                            |
| No. PLACA INVENTARIO:          | 12000071304                                             | CODIGO EXTERNO:       | 156024                          |
| ESTADIO:                       | BUENO                                                   | FECHA INTERVENCION 1: | PREVENTIVO 8 de febrero de 2024 |
| FECHA INTERVENCION 2:          | CAMBIO DE TARJETA EVAPORADORA - 13 de noviembre de 2024 | FECHA INTERVENCION 3: | PREVENTIVO 15 de enero de 2026  |
| FECHA INTERVENCION 4:          | CAMBIO DE TARJETA CONDENSADORA - 16 de enero de 2026    | OBSERVACION:          |                                 |

| INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR |                          |                          |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL FABRICANTE:            | LG                       | TELEFONO DEL PROVEEDOR:  | 316 469 2215       |
| CONTACTO DEL PROVEEDOR:           | SERVITEDH SAS            | DIRECCION DEL PROVEEDOR: | CALLE 27 No 8 - 06 |
| GARANTIA:                         | 30 DIAS POR MANO DE OBRA | CIUDAD/PAIS              | NEIVA - HUILA      |

**FIRMA:**   
**NOMBRE:** FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ  
**IDENTIFICACION:** 79.461.245

**FIRMA:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_



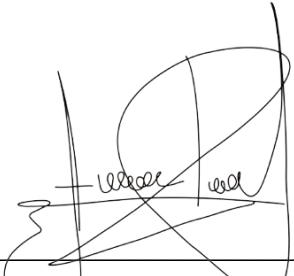


SERVICIOS INTEGRALES EN AIRES ACONDICIONADOS  
Y REFRIGERACIÓN

## **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

El suscrito **FERNANDO DANIEL FAJARDO NUÑEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.461.245 de Bogotá D.C., actuando en representación legal de **SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA S.A.S.**, bajo la gravedad de juramento, me permito **CERTIFICAR** que hemos cumplido con el requisito establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1150 de 2007 y nos encontramos a **PAZ Y SALVO** con el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje en los últimos seis (6) meses.

Dado en Neiva a los 22 días del mes de enero de 2026.



---

**FERNANDO DANIEL FAJARDO N.**  
**C.C. 79.461.245 de Bogotá D.C.**  
R/L SERVITEDH S.A.S.



---

**IGNACIO RAMIREZ CHARRY**  
**C.C. 12.110.812**  
Contador Público



| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor       |
| 2025-12                           | 2026-01 | 2065810776 | 9497657059 | E        | 2026/01/06 | 2026/01/07 | BANCOLOMBIA | 1         | \$7,187,500 |

[illegible]



| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) |        |             |    | 16        | \$3,817,000     | \$2,500        | \$0                    | \$3,819,500   |
| COLFONDOS                | 231001 | 800,227,940 | 6  | 3         | \$683,400       | \$500          | \$0                    | \$683,900     |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$227,800       | \$200          | \$0                    | \$228,000     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 10        | \$2,450,200     | \$1,500        | \$0                    | \$2,451,700   |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 2         | \$455,600       | \$300          | \$0                    | \$455,900     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 16        | \$1,455,800     | \$900          | \$0                    | \$1,456,700   |
| SEGUROS BOLIVAR          | 14-7   | 860,002,503 | 2  | 16        | \$1,455,800     | \$900          | \$0                    | \$1,456,700   |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 16        | \$955,000       | \$600          | \$0                    | \$955,600     |
| COMFAMILAR HUILA         | CCF32  | 891,180,008 | 2  | 16        | \$955,000       | \$600          | \$0                    | \$955,600     |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) |        |             |    | 16        | \$955,000       | \$700          | \$0                    | \$955,700     |
| FAMISANAR                | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 2         | \$157,000       | \$100          | \$0                    | \$157,100     |
| NUEVA E. P.S.            | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 8         | \$456,000       | \$300          | \$0                    | \$456,300     |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$57,000        | \$100          | \$0                    | \$57,100      |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 5         | \$285,000       | \$200          | \$0                    | \$285,200     |
| TOTAL                    |        |             |    | 16        | \$7,182,800     | \$4,700        | \$0                    | \$7,187,500   |



**SERVIAMBIENTAL®**  
S.A. E.S.P.  
**Trabajamos para conservar el ecosistema**  
Nit. 830.510.145-9

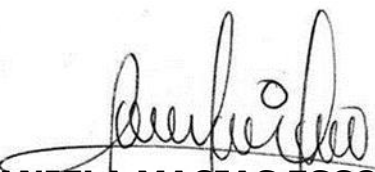
Neiva - Huila, 21 de enero del 2026.

## CERTIFICA

Que la empresa **SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA SERVITEDH SAS** Nit **900.196.409**, sostiene relaciones comerciales en la prestación del **SERVICIO RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS INDUSTRIALES** a la fecha.

La anterior certificación se expide a petición de la parte interesada.

Cualquier información con gusto será atendida a nuestros números (8) 874 41 41 Ext:5002 ó 317 365 20000

  
**DANIELA MACIAS ESCOBAR**  
Jefe de Negocios y Proyectos



**ADVERTENCIA:** Se recuerda que cualquier modificación, enmendadura, tacha, supresión o alteración del texto del presente certificado para su uso, se considera falsificación de documento privado de conformidad con el artículo 289 del Código Penal, y que la Compañía está en la obligación de denunciar conforme al artículo 67 del Código de Procedimiento Penal

Código de Autenticación: 003

» **ZONA NORTE:** 317 893 3243  
barrancabermeja@serviambiental.co

» **ZONA ORIENTE:** 316 833 6481  
villavicencio@serviambiental.co

» **OFICINA PRINCIPAL:** Calle 17 No. 7a - 77. El Quirinal  
**TELÉFONOS:** (57) 317 365 2000 - 318 218 4780  
(8) 874 4141 - 875 2446 - 874 1226  
info@serviambiental.co  
Neiva - Huila - Colombia



**Vigilado  
Superservicios**



**VIGILADO  
SuperTransporte**



| Fecha y Hora | Solicitud Servicio No. | Novedad Servicio | Estado |
|--------------|------------------------|------------------|--------|
|--------------|------------------------|------------------|--------|

2026-01-13 15:39:22 3620 NINGUNA Realizada

| Programación No. | Vehículo No. | CC No. | Operario 1 | CC No. | Operario 2 |
|------------------|--------------|--------|------------|--------|------------|
|------------------|--------------|--------|------------|--------|------------|

11541 TGU380 96333671 HITLER FABIAN  
VALDERRAMA VALDERRAMA

| NIT        | Cliente                                      | Lista                                                   | Municipio | Lugar                      |
|------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|
| 900196409- | SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA SERVITEDH S.A.S | HUILA INDUSTRIAL - RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN - ESTANDAR | NEIVA     | CALLE 17#08-06 SANTA LUCIA |

| Servicio Especial | Observación                      |
|-------------------|----------------------------------|
|                   | SOLICITUD CREADA AUTOMÁTICAMENTE |

| No. | Producto | Cantidad | Unidad | Cantidad Emb. | Embalaje | Observación |
|-----|----------|----------|--------|---------------|----------|-------------|
|-----|----------|----------|--------|---------------|----------|-------------|

188712 RECOLECCIÓN RESIDUOS ORDINARIOS 14.00 KILOGRAMO 2 BOLSA

| Aceptación Cliente |
|--------------------|
|--------------------|

| Nombre Contacto | Nit        | Cargo       | Calificación Servicio |
|-----------------|------------|-------------|-----------------------|
| JULIÁN CAVIEDES | 1079179247 | ALMACENISTA | SATISFACTORIO         |

| Firma |
|-------|
|-------|

*Jmldc.*

**Gracias por contar con nosotros!**

» **ZONA NORTE:** 317 893 3243  
barrancabermeja@serviambiental.co

» **ZONA ORIENTE:** 316 833 6481  
villavicencio@serviambiental.co

» **ZONA SUR:** 318 735 3818  
coor.operaciones@serviambiental.com

info@serviambiental.com  
Neiva - Huila - Colombia  
[www.serviambiental.com](http://www.serviambiental.com)

 **Vigilado Superservicios**

 **Vigilado SuperTransporte**



**EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA OFICINA DE COORDINACION ADMINISTRATIVA  
DE FLORENCIA – CAQUETA**

**H A C E C O N S T A R**

Que dentro del Contrato de prestación de servicios No.043 de 2025, suscrito con la firma “Servicios Técnicos del Huila” SERVITEHD S.A.S Nit. 900196409-4, bajo el objeto “Contratar, por el sistema de precios unitarios, el mantenimiento preventivo y/o correctivo y reparación (incluye insumos, repuestos, piezas, accesorios y mano de obra) de los aires acondicionados instalados en las sedes judiciales y palacios de justicia a cargo de la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Neiva, para el Distrito Judicial de Florencia.”, el cual se adjudicó mediante Resolución **DESAJNER25-3908** el 07 de octubre de 2025 en lotes, correspondiéndole al Distrito Judicial de Florencia el Lote No. 002 por la suma de \$ **236.176.380,00**

Se reciben a entera satisfacción la ejecución de las actividades correspondientes a un **Segundo Informe** de cumplimiento en el Distrito Judicial de Florencia, las cuales conllevan a un **Segundo pago** del contrato en mención, según Facturas No. **FV6720** del 23 de ENERO de 2026, por la suma de \$ 17.907.351.

Se expide en la ciudad de Florencia – Caquetá, a los (23) días del mes de enero de 2026.

**BERNARDO MENDEZ CUERVO**  
Director Administrativo.