

**INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
CONTRATO NO. 000-113 DE 2026**

Me permito relacionar informe de actividades realizados durante el periodo comprendido entre el **26/05/2026** al **09/06/2026**, según contrato de prestación de servicios No. 000-113 de 2026, Al desarrollo de PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO EN APOYO A LA GESTION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE ARAUCA ", con las siguientes actividades que se relaciona a continuación;

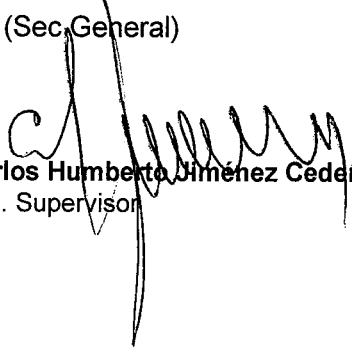
1.- Actividades Generales:

- ✓ Limpieza general de los equipos de aire acondicionado, planta eléctrica, etc.,
- ✓ Mantenimiento y limpieza de la cubierta y viga canales del edificio cuando fuere necesario,
- ✓ Mantenimiento de puertas, muros, divisiones modulares y accesorios,
- ✓ Mantenimientos menores de las instalaciones hidráulicas, sanitarias y eléctricas,
- ✓ Mantener una adecuada presentación personal con el objetivo de transmitir y mantener una adecuada imagen corporativa.
- ✓ Mantener la discreción y reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo y ejecución del objeto contractual, siempre conforme al principio de la buena fe
- ✓ Entregar informe sobre las actividades realizadas
- ✓ Las demás funciones asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo.
- ✓ Mantener una adecuada presentación personal con el objetivo de transmitir y mantener una adecuada imagen corporativa.
- ✓ Mantener la discreción y reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo y ejecución del objeto contractual, siempre conforme al principio de la buena fe
- ✓ Entregar informe sobre las actividades realizadas
- ✓ Afilarse al sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales).
- ✓ Aplicación del Decreto 1072-2015, "Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo", para garantizar el cumplimiento de las disposiciones y políticas definidas por la administración municipal en el marco del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

2.- Actividades realizadas en el Periodo:

- ✓ Cambio de Luminaria en Etnias, Sisben y Prosperidad Social (Sec. De Inclusión)
- ✓ Cambio de Flotador Tanque Aéreo del Agua (Cabimas)
- ✓ Revisión de Baños de Cabimas (Cabimas)
- ✓ Revisión de Rejillas Aires Acondicionados (Despacho)
- ✓ Cambio Luminaria (Sec. Agricultura)
- ✓ Revisión luces sótano y Cambio de luminarias (Sec. General)


NEOVIDES MIGUEL MACHADO B
C.C No. 77.102.757 Chiriguara
Contrato de prestación de servicio
No. 000-113 de 2026


Carlos Humberto Jiménez Cedeno
V.B. Supervisor



PROCESO: GESTIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
TÉCNICOS Y LOGÍSTICOS

CÓDIGO

FRT-SST-059

FECHA DE EMISIÓN

10

2

2026

FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS

Datos del trabajador a quien se le entrega los elementos

Nombre: NIREYA SILVA

Cargo: S. INCLUSIÓN

Dependencia: INCLUSIÓN SOCIAL

Ítem	Elemento Entregado	Cantidad	Fecha	Observaciones
	PROSPERIDAD	6		CAMBIO DE LUMINARIAS
	ETNIA	5		EN. ETNIA. SISBEN. Y
	SISBEN.	4		PROSPERIDAD SOCIAL.

Datos del responsable de la entrega de los elementos

Nombre:

Cédula:

77102157

Cargo:

MANUTENCIÓN

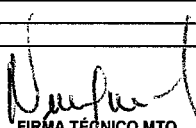
Firma:

[Firma]

Firma de quien recibe el elemento

Cédula No.

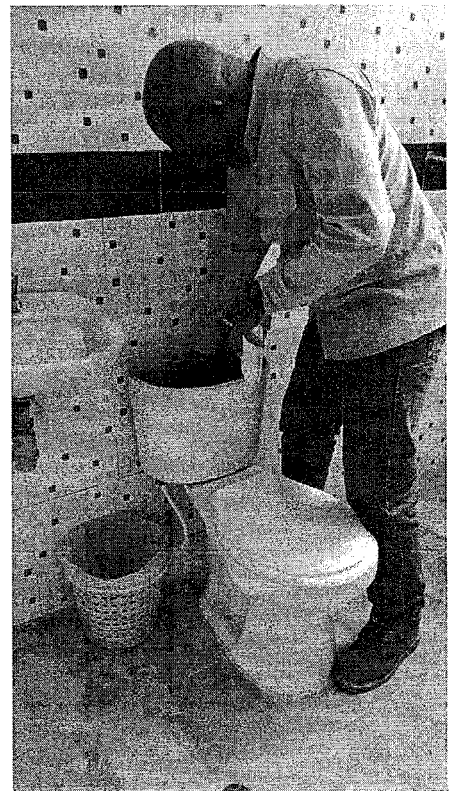
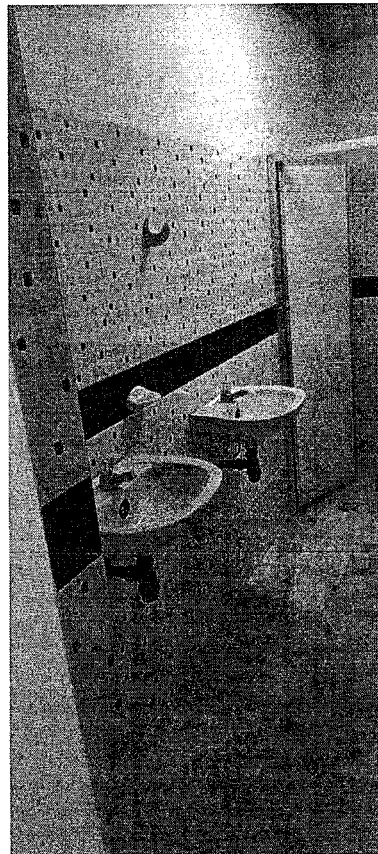
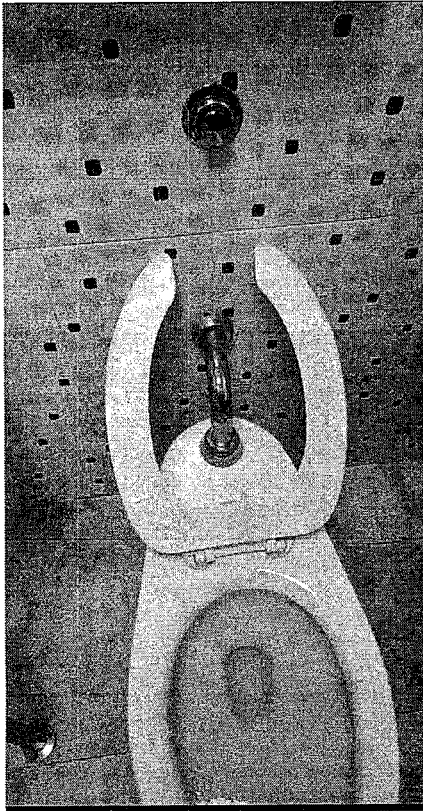
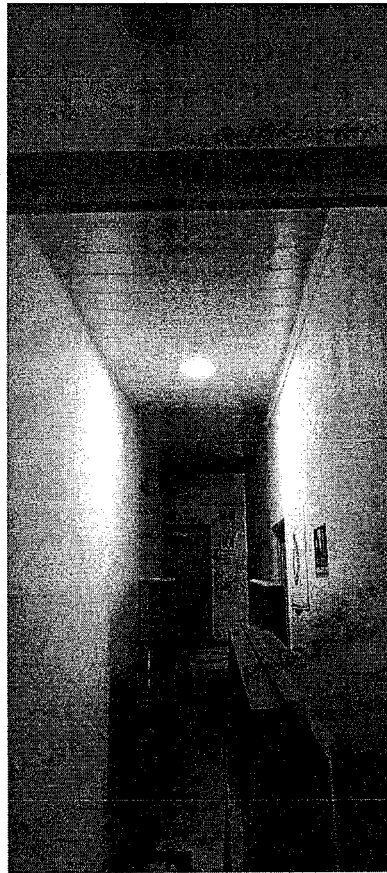
observaciones:

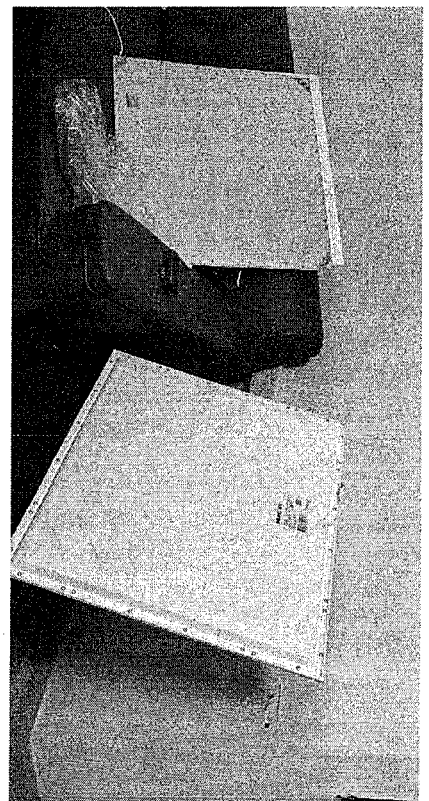
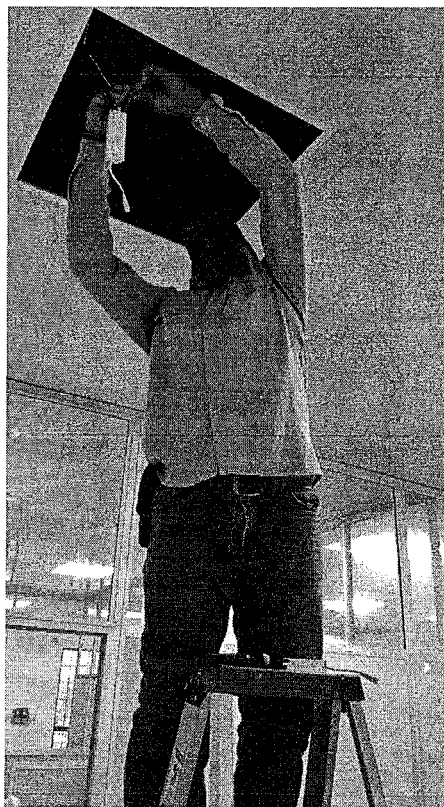
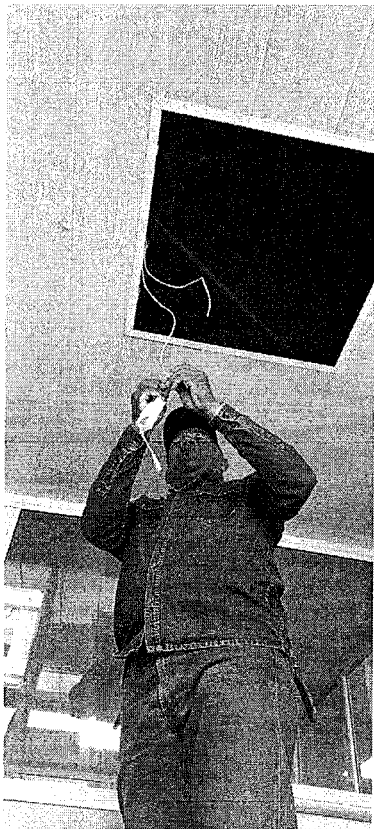
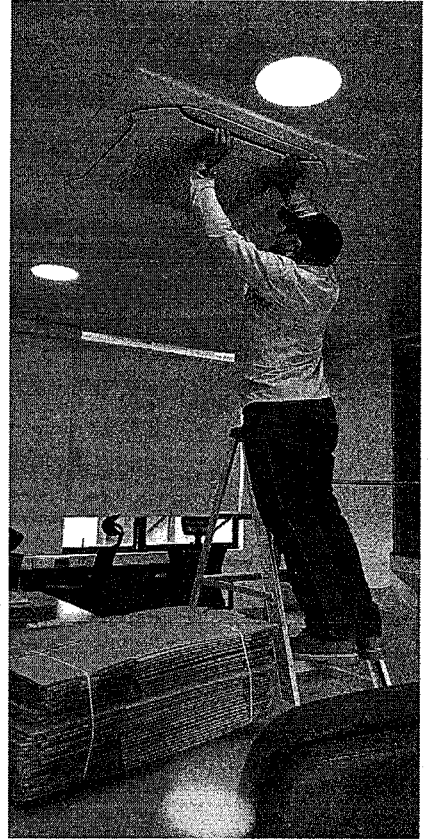
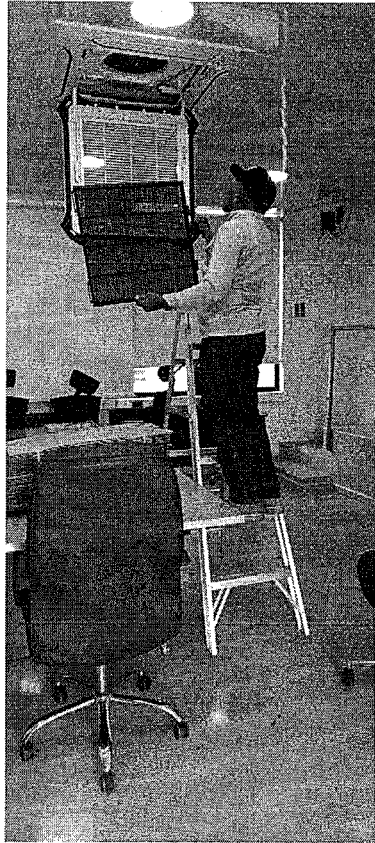
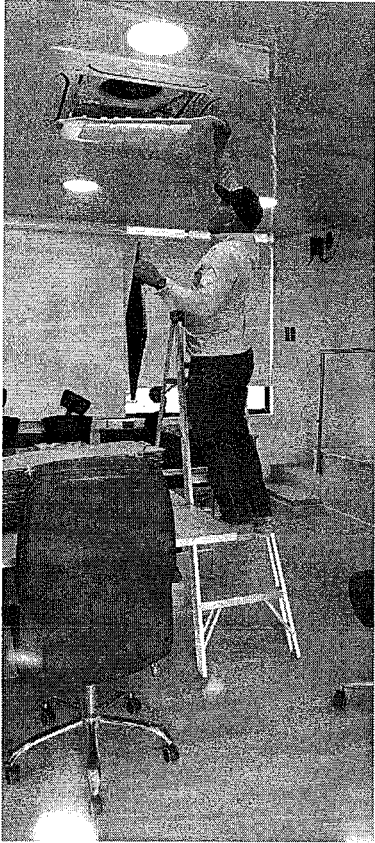
	PROCESO: GESTION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS Y LOGÍSTICOS		CÓDIGO FRT-SST-030		
			FECHA DE EMISIÓN 22 10 2025		
	REPORTE DE MANTENIMIENTO TÉCNICO		VERSIÓN 5		
FECHA DE SOLICITUD: 10 JUNIO 2026		ÁREA Y/O SECRETARÍA SOLICITANTE		SECRETARÍA SAUD.	
NOMBRE DEL SOLICITANTE		MARIANA			
CORREO ELECTRONICO					
TIPO DE SEDE					
SEDE ADMINISTRATIVA		☐		DEPENDENCIA EXTERNA	
				☒	
TIPO DE MANTENIMIENTO					
MANT PREVENTIVO		☐		MANT CORRECTIVO	
				☐	
TIPO DE SOLICITUD (Marque con una X al daño que se refiere):					
Cubierta y/o cielo raso		☐		Pisos y enchapes	
Redes y/o instalaciones hidráulicas y sanitarias		☒		Carpintería en madera	
Redes y/o instalaciones electricas		☐		Carpintería metálica	
Muros, mampostería y/o pintura		☐		Aires acondicionados	
Otro		☐			
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS POR FAVOR REGISTRAR LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO.					
Tipo de Equipo		OBSERVACIONES:			
Marca		REVISION DE FUGA EN LOS BAÑOS			
Modelo		INDIQUE AQUÍ LA FALLA PRESENTADA EN EL EQUIPO			
N° de Serie		DE CASHIRA.			
N° Inventario					
DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD					
Área o espacio		Descripción del daño			
CUBIERTA		INDICAR Y DETALLAR EL REQUERIMIENTO: M2, ML, UNIDADES, TIPO			
CUBIERTA		INDICAR Y DETALLAR EL REQUERIMIENTO: M2, ML, UNIDADES, TIPO			
CUBIERTA		INDICAR Y DETALLAR EL REQUERIMIENTO: M2, ML, UNIDADES, TIPO			
CUBIERTA		INDICAR Y DETALLAR EL REQUERIMIENTO: M2, ML, UNIDADES, TIPO			
CUBIERTA		INDICAR Y DETALLAR EL REQUERIMIENTO: M2, ML, UNIDADES, TIPO			
CUBIERTA		INDICAR Y DETALLAR EL REQUERIMIENTO: M2, ML, UNIDADES, TIPO			
CUBIERTA		INDICAR Y DETALLAR EL REQUERIMIENTO: M2, ML, UNIDADES, TIPO			
OBSERVACIONES					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL MTO		FIRMA SUPERVISOR DE MTO		FIRMA TÉCNICO MTO	
					
"MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION" Arauca – Arauca (Colombia). Centro Administrativo Municipal CAM Carrera 24 entre calles 18 y 20 Código postal 810001 – PBX: (7) 8853156- línea gratuita 018000977781 www.arauca-arauca.gov.co e-mail contactenos@arauca-arauca.gov.co					

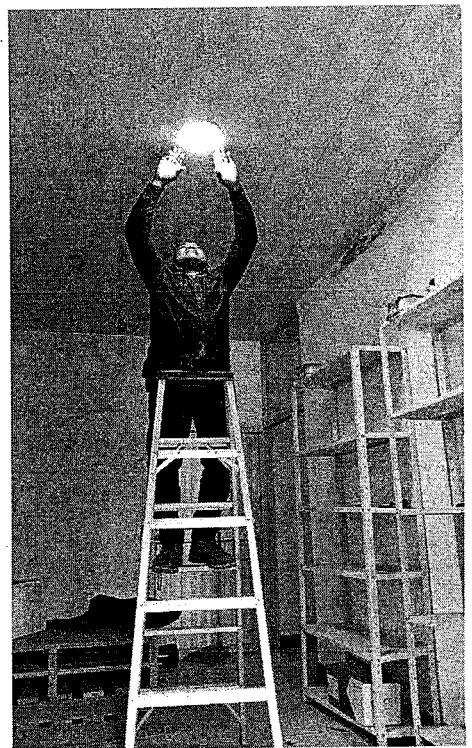
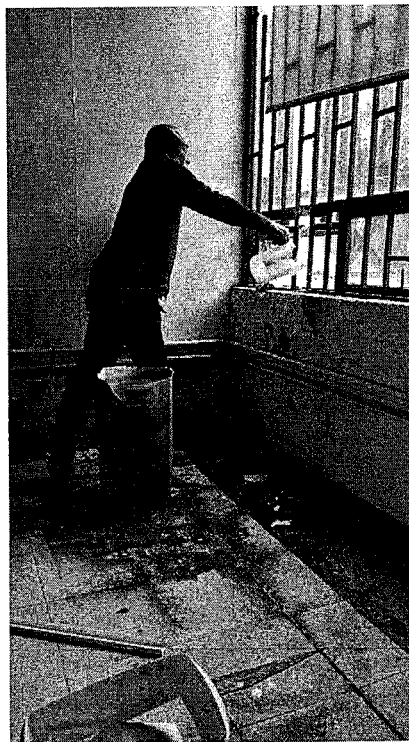
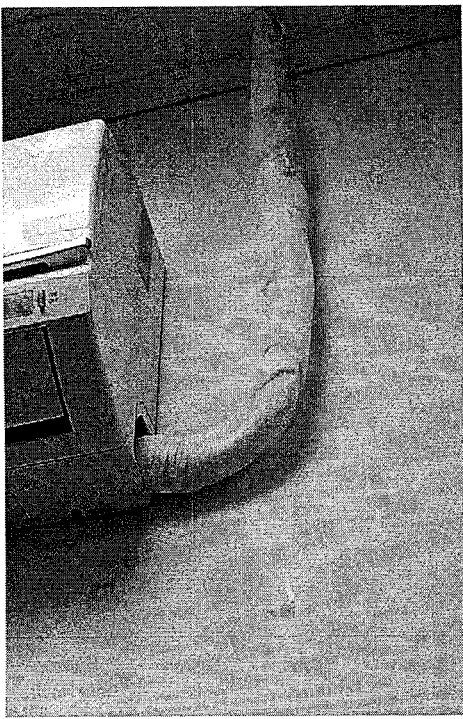
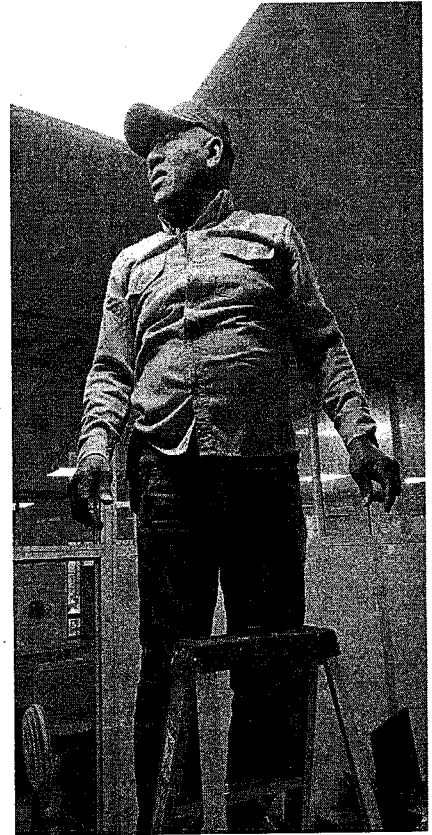
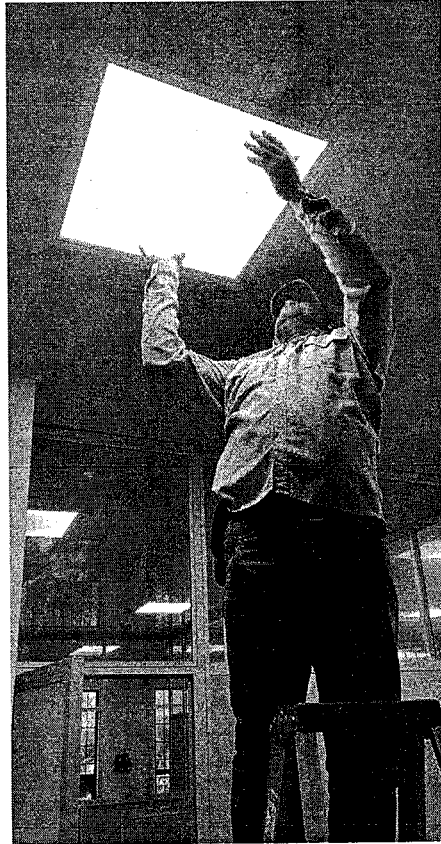
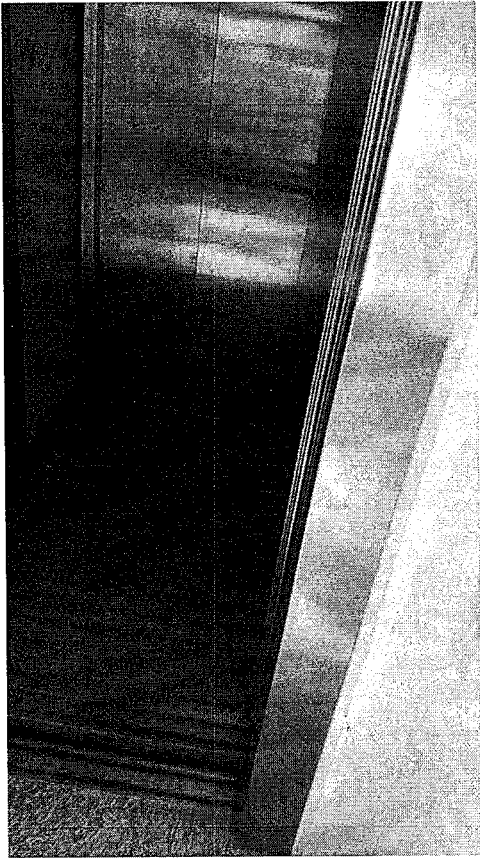
MUNICIPIO DE ARAUCA	PROCESO: GESTION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS Y LOGÍSTICOS	CÓDIGO FRT-SST-030
	REPORTE DE MANTENIMIENTO TÉCNICO	FECHA DE EMISIÓN 22 10 2025
		VERSIÓN 6
FECHA DE SOLICITUD: 05 JUN 2026	ÁREA Y/O SECRETARÍA SOLICITANTE Despacho	N° CELULAR
NOMBRE DEL SOLICITANTE Beiris		
CORREO ELECTRONICO		
TIPO DE SEDE		
SEDE ADMINISTRATIVA ☒	DEPENDENCIA EXTERNA ☐	
TIPO DE MANTENIMIENTO		
MANT PREVENTIVO ☐	MANT CORRECTIVO ☐	
TIPO DE SOLICITUD (Marque con una X al daño que se refiere):		
Cubierta y/o cielo raso ☐	Pisos y enchapes ☐	
Redes y/o instalaciones hidráulicas y sanitarias ☐	Capintería en madera ☐	
Redes y/o instalaciones electricas ☐	Carpintería metálica ☐	
Muros, mamposteria y/o pintura ☐	Aires acondicionados ☒	
Otro ☐		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS POR FAVOR REGISTRAR LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO.		
Tipo de Equipo	OBSERVACIONES:	
Marca		
Modelo		
Nº de Serie		
Nº Inventario		
DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD		
Área o espacio	Descripción del daño	
	Revisión de Regillas Aires Acondicionados Oficinas Despacho.	
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL MTO	FIRMA SUPERVISOR DE MTO	FIRMA TÉCNICO MTO

[illegible]

	PROCESO: GESTION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS Y LOGÍSTICOS		CÓDIGO FRT-SST-030
			FECHA DE EMISIÓN
			22 10 2025
	REPORTE DE MANTENIMIENTO TÉCNICO		VERSIÓN 6
FECHA DE SOLICITUD:	05 JUNIO 2026	AREA Y/O SECRETARIA SOLICITANTE	SECRETARÍA GENERAL
NOMBRE DEL SOLICITANTE	DANIEL CAMPO	Nº CELULAR	
CORREO ELECTRONICO			
TIPO DE SEDE			
SEDE ADMINISTRATIVA	☒	DEPENDENCIA EXTERNA	☐
TIPO DE MANTENIMIENTO			
MANT PREVENTIVO	☐	MANT CORRECTIVO	☒
TIPO DE SOLICITUD (Marque con una X al daño que se refiere):			
Cubierta y/o cielo raso	☐	Pisos y enchapes	☐
Redes y/o instalaciones hidráulicas y sanitarias	☐	Capintería en madera	☐
Redes y/o instalaciones electricas	☒	Carpintería metálica	☐
Muros, mamposteria y/o pintura	☐	Aires acondicionados	☐
Otro	☐		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS POR FAVOR REGISTRAR LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO.			
Tipo de Equipo		OBSERVACIONES:	
Marca		Revisión luces sótano y	
Modelo		INDIQUE AQUÍ LA FALLA PRESENTADA EN EL EQUIPO	
Nº de Serie		Cambio de luminarias.	
Nº Inventario			
DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD			
Área o espacio	Descripción del daño		
OFICINA	INDICAR Y DETALLAR EL REQUEPIMIENTO: M2. ML. UNIDADES, TIPO		
OFICINA	INDICAR Y DETALLAR EL REQUEPIMIENTO: M2. ML. UNIDADES, TIPO		
OFICINA	INDICAR Y DETALLAR EL REQUEPIMIENTO: M2. ML. UNIDADES, TIPO		
OFICINA	INDICAR Y DETALLAR EL REQUEPIMIENTO: M2. ML. UNIDADES, TIPO		
OFICINA	INDICAR Y DETALLAR EL REQUEPIMIENTO: M2. ML. UNIDADES, TIPO		
OFICINA	INDICAR Y DETALLAR EL REQUEPIMIENTO: M2. ML. UNIDADES, TIPO		
OFICINA	INDICAR Y DETALLAR EL REQUEPIMIENTO: M2. ML. UNIDADES, TIPO		
OBSERVACIONES			
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL MTO	FIRMA SUPERVISOR DE MTO		FIRMA TÉCNICO MTO
"MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN"			
Arauca – Arauca (Colombia), Centro Administrativo Municipal CAM			
Carrera 24 entre calles 18 y 20 Código postal 810001 – PBX: (7) 8853156– línea gratuita 018000977781			
www.arauca-arauca.gov.co e-mail contactenos@arauca-arauca.gov.co			









[illegible]

