OTIS

Emergencia Central Otis Line Nacional
(56-2) 2355 2132

Nº Contrato 5040
Fecha 21 / 01 / 2025
Nº 0190695

Informe de Mantenimiento Ascensor

Identificación del Cliente

Elevador Nº 1

Pérez Valenzuela 1635, piso 9
Fono: 2 2355 2100
Fax: 2 2638 0424

Hipólito Salas 465, Concepción
Fono: 41 221 7224
Fax: 41 221 7198

5 Oriente 591, Viña del Mar
Fono: 32 268 7309
32 268 7307

Nombre del Edificio: Museo de la Memoria
Calle: Matucana # 501
Ciudad: Santiago
Teléfono: —

Plan Anual de Mantención		Año											
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1	Presentación	✓											
2	Desempeño de calidad	✓											
3	Cuarto de máquinas												
4	Máquina de tracción												
5	Conjunto hidráulico (equipos hidráulicos)												
6	Freno												
7	Limitador de velocidad												
8	Controlador	✓											
9	Escotilla	✓											
10	Puertas de Piso	✓											
11	Techo de la cabina	✓											
12	Parte inferior de la cabina												
13	Pozo												
14	Cierre	✓											

El Equipo Queda: ☑ En servicio ☐ Detenido ☐ En Observación

Nombre Técnico OTIS: Patricio Salinas Código: 14303
Hora Llegada: _____ Hora Salida: _____
Firma del Técnico: _____

Nombre quien recibe conforme: Ingrid Esternas
RUT 9.852.038-4 Cargo: —
Firma quien recepciona _____

Observaciones sobre funcionamiento: Se realiza mantención del mes de Enero quedando en operativo

Componentes que deben reemplazarse y en qué plazo:

OTIS

Emergencia Central Otis Line Nacional
(56-2) 2355 2132

Nº Contrato 5040
Fecha 21 / 01 / 2025

Nº 0190696

Informe de Mantenimiento Ascensor

Identificación del Cliente

Elevador Nº 2

Pérez Valenzuela 1635, piso 9
Fono: 2 2355 2100
Fax: 2 2638 0424

Hipólito Salas 465, Concepción
Fono: 41 221 7224
Fax: 41 221 7198

5 Oriente 591, Viña del Mar
Fono: 32 268 7309
32 268 7307

Nombre del Edificio: Museo de la memoria Ciudad: Santiago
Calle: Matucana # 501 Teléfono:

Plan Anual de Mantención		Año											
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1	Presentación	✓											
2	Desempeño de calidad	✓											
3	Cuarto de máquinas												
4	Máquina de tracción												
5	Conjunto hidráulico (equipos hidráulicos)												
6	Freno												
7	Limitador de velocidad												
8	Controlador												
9	Escotilla	✓											
10	Puertas de Piso	✓											
11	Techo de la cabina	✓											
12	Parte inferior de la cabina	✓											
13	Pozo	✓											
14	Cierre	✓											

El Equipo Queda: ☑ En servicio ☐ Detenido ☐ En Observación

Nombre Técnico OTIS: Luis Cabrera Código: 1430-3
Hora Llegada: Hora Salida:
Firma del Técnico:

Nombre quien recibe conforme: Ingrid Estevez
RUT 9.857.038-4 Cargo:
Firma quien recepciona

Observaciones sobre funcionamiento: Se realiza la mantención del mes de enero quedando operativo.

Componentes que deben reemplazarse y en qué plazo:

OTIS

Emergencia Central Otis Line Nacional
(56-2) 2355 2132

Nº Contrato 5040
Fecha 21 / 01 / 2025
Nº 0190697

Informe de Mantenimiento Ascensor

Identificación del Cliente

Elevador Nº 3

Pérez Valenzuela 1635, piso 9
Fono: 2 2355 2100
Fax: 2 2638 0424

Hipólito Salas 465, Concepción
Fono: 41 221 7224
Fax: 41 221 7198

5 Oriente 591, Viña del Mar
Fono: 32 268 7309
32 268 7307

Nombre del Edificio: Museo de la Memoria Ciudad: Santiago.
Calle: Matucana # 501 Teléfono:

Plan Anual de Mantención		Año											
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1	Presentación	√											
2	Desempeño de calidad	√											
3	Cuarto de máquinas												
4	Máquina de tracción												
5	Conjunto hidráulico (equipos hidráulicos)												
6	Freno												
7	Limitador de velocidad												
8	Controlador	/											
9	Escotilla	√											
10	Puertas de Piso	√											
11	Techo de la cabina	√											
12	Parte inferior de la cabina	/											
13	Pozo	/											
14	Cierre	√											

El Equipo Queda: ☑ En servicio ☐ Detenido ☐ En Observación

Nombre Técnico OTIS: Arturo Correa Código: 1430-3
Hora Llegada: Hora Salida:
Firma del Técnico:

Nombre quien recibe conforme: Ingrid Cisternas
RUT 9.852.038-4 Cargo:
Firma quien recepciona

Observaciones sobre funcionamiento: Se realiza la mantención del mes de Enero quedando operativo

Componentes que deben reemplazarse y en qué plazo:

COD. ISO. F - GG - PG - 001- / V6

COMPROBANTE DE EJECUCIÓN Y DIAGNÓSTICO

Nº 010155

005

DÍA 06 MES Enero AÑO 2025

TRULY NOLEN CONTROL DE PLAGAS

Señores MUSEO DE LA MEMORIA Y LOS DD.HH. 14799 1

Por medio de la presente se deja constancia que la empresa TRULY NOLEN CHILE S.A. con R.U.T.: 96.591.760 - 8 ha realizado en la fecha indicada su servicio de control de plagas en la siguiente dirección:

DIRECCIÓN: MATUCANA 501 65.021.747-0

COMUNA: SANTIAGO

TRABAJOS REALIZADOS DESDE LAS: 14:00 A LAS: 14:40 HRS.

CLIENTE CON: CONTRATO MENSUAL ____ ESPORÁDICO ____

SERVICIOS

ROEDORES URBANOS - INSECTOS RASTRERO SANITIZACION

PLAGA EN ACTIVIDAD Moscas ☐ Mosquitos ☐ Cucarachas ☐ Hormigas ☐ Arañas ☐ Hongos ☐ Roedores ☐ Otro ☐

RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS PARA LA PREVENCIÓN DE PLAGAS - CIP

CONDICIONES EXTERIORES

1. Vegetación en contacto con la estructura	SI	NO
2. Drenajes Sifones en buen estado	SI	NO
3. Materiales o escombros ordenados adecuadamente	SI	NO
4. Contenedores de basura cerrados y limpios	SI	NO
5. Se observan lugares de actividad de Plagas	SI	NO
6. Condiciones de alcantarillado y tapas en buen estado	SI	NO

CONDICIONES INTERIORES

1. Se recomienda limpieza de superficies y/o pisos	SI	NO
2. Puerta(s) de acceso y ventana(s) cerradas	SI	NO
3. Voladores: cortinas de aire/cierres hidráulicos	SI	NO
4. Drenajes limpios y en buen estado	SI	NO
5. Revestimiento y paredes sin grietas	SI	NO
6. Se observan lugares de actividad de plagas	SI	NO
7. Accesibilidad áreas de tratamiento	SI	NO
8. Estructuras en buen estado	SI	NO
9. Adecuado manejo de los desperdicios	SI	NO
10. Adecuado almacenamiento de materias	SI	NO

DESRATIZACIÓN

Estaciones Cebaderas ____ un. Estaciones Captura ____ un.

RODENTICIDAS

i.a	%	Formulación	Nombre Comercial	Reg.ISP	Dosis	
Bromadiolona	0,005	Molienda	Deadline Cebo Granulado	P-269/21		g.
Bromadiolona	0,005	Pasta	Deadline Soft	P-618/22		g.
Bromadiolona	0,005	Bloque Parafinado	Deadline Bloque Extruido	P-668/23		g.
Brodifacoum	0,005	Mini Bloque	Patrol Mini Bloque	P-405/19		g.
Bromadiolona	0,005	Bloque	Rastop Mini Bloque	P-870/19	6	g.
Bromadiolona	0,005	Molienda	Rastop Molienda	P-446/21		g.
Bromadiolona	0,005	Pasta	Rastop Pasta	P-598/21		g.
Bromadiolona	0,005	Pellets	Rastop Pellets	P-729/20		g.
Brodifacoum	0,005	Bloque Parafinado	Rodex Bloque Extruido	P-669/23		g.
Brodifacoum	0,005	Pasta	Rodex Soft	P-756/21		g.
Brodifacoum	0,005	Molienda	Rodex Cebo Molienda	P-246/20		g.
Bromadiolona	0,005	Pasta	Ratamix	P-895/20		g.

INSECTICIDAS

i.a	%	Formulación	Comercial Nombre	Reg.ISP	Dosis	
Octoborato Disódico Tetrahidratado	96	Polvo	Acido Borico 96 DP	P-740/20		g.
Thiamethoxam	10	Granulos Solubles	Agita 10 WG	P-376/23		g.
Thiametoxam,grano Técnico	1	Granulos	Batte 1%	P-664/23		g.
Deltametrina	2,5	Suspensión Concentrada	Aquatrin 2,5 SC	P-815/23	50	cc
Deltametrina	2,5	Emulsión Microencapsulada	Btify 25 M.E	P-335/22		cc
Octoborato de Sodio Tetrahidratado	98	Polvo Mojable	Borathor	P-750/20		cc
Cipermetrina Transtetrametrina	25+15	Emulsión Concentrada	Cyperkill Plus	P-407/19		cc
Hidrametilona	2	Cebo Gel	Forza Mix Gel	P-440/21		cc
Pirimifos Metil	50	Emulsión Concentrada	Maxifor 50 EC	P-480/22		cc
Thiamethoxam	0,01	Cebo Gel	Optigard Hormigas	P-686/24		g.
Thiamethoxam	25	Granulos Dispersable	Optigard LT	P-762/21		cc
Deltametrina	2,5	Polvo Mojable	Spitfire 2,5 WP	P-410/19		g.
Alfacipermetrin	3	Suspensión Concentrada	Aquapest SC	P-992/23		g.
Deltametrina	2,5	Polvo Mojable	Delta 25 WP	P-734/20		g.
D-Lemonene	67	Liquido Emulsionable	Lemonsol Insecticida	P-732/20		cc
Ciromazina	50	Polvo Mojable	Stop Fly 50 WP	P-360/23		g.
Cipermetrina Tetrametrina	25 15	Emulsión Concentrada	Flynex Plus EC	P-884/20		cc
Pemetrina Tetrametrina	8 4	Suspensión Acuosa Encapsulada	Stockade CS	P-933/22		cc
Alfacipermetrina Etofenprox	3 5	Emulsión Concentrada	Ciperkill Max	P-746/20		cc
Imidacloprid	2,15	Cebo gel	Bell Max	P-888/20		g.
Deltametrina	0,1	Espuma	AVRO	P-808/23		cc

SANITIZANTES

i.a	%	Formulación	Nombre Comercial	Reg.ISP	Dosis	
Extracto Cítricos	10	Solución Desinfectante	Sanicitrex	D-19/23	50	cc
Amonios Cuaternarios	2,5	Solución Desinfectante	Dryquat	D-204/21		cc
Amonios Cuaternarios Cobre	80 25	Solución Desinfectante	BT-Quat Plus	D-1515/22		cc

Total sellos vigentes

MEDIDAS DE SEGURIDAD

1. No exponer animales domésticos
2. No exponer niños al área de tratamiento
3. Otros ____

Tiempo Reingreso ____ Min.

Ventilación SI NO

ZONAS

DR ☐ DS Exterior ☐
DR Estructura ☑ DS Interior ☐
DR Interior ☑ Total Trampas UV ☐

OBSERVACIONES Aplicación focalizada en cocina - comedor, baños exteriores, bodega y sala de la memoria. Sin acceso a la sala de la memoria

NOMBRE DEL TÉCNICO ESTEBAN GONZALEZ

FIRMA

NOMBRE ENCARGADO CLIENTE ERIC VALENCIA 9798807758

FIRMA

TELÉFONO

☐ C/OBSERVACIONES

V°B° NO REQUIERE MANTENCIÓN

ES RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE ASEGURARSE DE QUE MASCOTAS, ANIMALES DOMÉSTICOS, NIÑOS Y/O PERSONAS EN GENERAL NO TOMEN CONTACTO DE NINGUNA FORMA CON LAS ESTACIONES CEBADERAS NO ESPECIFICADOS EN EL SERVICIO

Eknna Climatización Ltda.
Av Irarrazaval 5185, ofic 503, Ñuñoa - Fono: 2 2324 7210

EKNNA
Climatización y sanitización.

ORDEN DE TRABAJO

Nº 17622

DUPLICADO: CLIENTE

CLIENTE Museo de la Memoria FECHA 07-01-25

DIRECCIÓN Avenida Matucana

TECNICO RESPONSABLE Gustavo Ascencio / RUBEN ARAYA

TIPO DE TRABAJO ☑ MANTENCIÓN ☐ REPARACIÓN ☐ INSTALACION ☐ EMERGENCIA ☐ VISITA TECNICA ☐ GARANTIA

FECHA INICIO 06/01/25 FECHA TERMINO 07/01/25

HORA INICIO / HORA TERMINO /

MATERIALES REQUERIDOS

1.- Paños limpieza	5.-
2.- Termometro laser	6.-
3.- Herramientas	7.-
4.- pulverizador	8.-

DESCRIPCIÓN LABOR REALIZADA **Requiere Presupuesto** ☐

Mantencion preventiva a Equipos de Climatizacion tipo FAN coil. PSO3Y PSO-1.
Mantencion mensual a Equipos chiller y Limpieza a sala Maquinas PSO-2.
- Lavado filtros de aire.
- Chequeo de Temperaturas de inyección.
- Se cambia setpoint. A Equipos chiller Nº1 9°C y Nº2 8,5°C. / 6°C Entrada Agua (manometros 9°C Retorno Agua)

IMPORTANTE

OBS: Cliente solicita presupuesto para instalacion de 2 Equipo split muro: 1 x 12.000 BTU + 1 x 9.000 BTU.
Sector: JAAR.

Gustavo Ascencio

DEXTEL
SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS
BY POLEX SERVICIOS

DEXTEL SPA
R.U.T.: 77.139.206-7
AVDA DEL VALLE NORTE 937 OF 351-352
TELÉFONO: 2 33399720
CIUDAD EMPRESARIAL, HUECHURABA
SANTIAGO, CHILE

ORDEN DE TRABAJO Nº 043284

CENTRO DE COSTO Nº

RAZON SOCIAL: Museo de la Memoria **RUT:**

DIRECCION: Matucana 501 **COMUNA:** Quinta Normal

CIUDAD: Santiago **TELEFONO:**

LOCAL: Museo de la Memoria **FECHA:** 22-01-2024

SOLICITADO POR: Eric Valencia **HORA LLEGADA:** **HORA SALIDA:**

PETICIÓN A SERVICIO TECNICO: Mantenimiento Preventivo **HORA LLEGADA:** **HORA SALIDA:**

DETALLE SERVICIO TECNICO: Se Realiza Mantenimiento preventivo Correspondiente al mes de enero 2025 en sistemas de Deteccion y Extusion de Incendio.

Se realiza retiro de Cilindro de sistema FM200 en el sector de Deposito Biblioteca.

REPUESTOS UTILIZADOS:

OBSERVACIONES:

TECNICOS RESPONSABLES	RECEPCIÓN CONFORME CLIENTE
NOMBRES: Ernesto Rivera	**NOMBRE** Eric Valencia
R.U.T.: 26.624.531-9	**R.U.T.:** 11.873.955-8
FECHA: 22-01-2024	**FECHA:** 22-01-2025
FIRMA:	**FIRMA:**

1. Valor de presupuesto, de NO ser aceptado tendrá un costo de 2UF + I.V.A.
1. de aceptar el presupuesto, este costo será descontado del valor final.

ORIGINAL: CLIENTE

Imprenta MMG S.A. - RUT: 76.281.107-3 - Tocornal 1912 - Santiago - Tel: 2 2554 8531