



SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPERACIÓN

| SUPERVISIÓN HIDRAULICA (CHECK LIST)        |            |   |             |      |   |    |   |            |  |                     |  |    |
|--|------------|---|-------------|------|---|----|---|------------|--|---------------------|--|----|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE                     |            |   | CARGO       |      | NO. DE EMPLEADO   |    | FIRMA   |            |  | NO. DE COORDINACIÓN |  |    |
| MARIO CASTAÑEDA OLIVERA                    |            |   | COORDINADOR |      | 8337  |    |   |            |  | C-6                 |  |    |
| FECHA Y DATOS DE LA ZONA SUPERVISADA       |            |   |             |      |   |    |   |            |  |                     |  |    |
| NO.  | FECHA      | ESTADO FÍSICO DE LA INFRAESTRUCTURA VISIBLE (POLIDUCTO O MANGUERA PARA TOMAS, TUBERIAS HIDRAULICAS, VALVULAS Y/O PIEZAS ESPECIALES) |             |      | CUMPLIMIENTO DE HORARIOS EN EL VALVULEO, PARA LOS TANDEOS |    | SUMINISTRO CORRECTO A LAS ZONAS, SEGÚN EL PLAN. |            | CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE OPERACIÓN POR PARTE DE LOS RESPONSABLES EN CADA INSTALACIÓN |                     | APERTURA DE VÁLVULAS GENERALES EN TANQUES, EN TIEMPO Y FORMA |    |
|  |            | BUENO   | REGULAR     | MALO | SI  | NO | SI  | NO         | SI   | NO                  | SI   | NO |
| 1  | 21 09 2020 |   | ✓           |      | ✓   |    | ✓   |            | ✓  |                     | ✓  |    |
| 2  | 22 09 2020 |   | ✓           |      | ✓   |    | ✓   |            | ✓  |                     | ✓  |    |
| 3  | 23 09 2020 |   | ✓           |      | ✓   |    | ✓   |            | ✓  |                     | ✓  |    |
| 4  | 24 09 2020 |   | ✓           |      | ✓   |    | ✓   |            | ✓  |                     | ✓  |    |
| 5  | 25 09 2020 |   | ✓           |      | ✓   |    | ✓   |            | ✓  |                     | ✓  |    |
| 6  | 26 09 2020 |   | ✓           |      | ✓   |    | ✓   |            | ✓  |                     | ✓  |    |
| 7  |            |   |             |      |   |    |   |            |  |                     |  |    |
| EN CASO DE DETECTAR ANOMALÍAS LLENAR DATOS |            |   |             |      |   |    |   |            |  |                     |  |    |
| NO.  | FECHA      | CALLE   |             |      | COLONIA   |    |   | REFERENCIA |  |                     |  |    |
| 1  |            |   |             |      |   |    |   |            |  |                     |  |    |
| 2  | 22 09 2020 | INDEPENDENCIA   |             |      | LOMA DE LA CRUZ   |    |   | FUGA       |  |                     |  |    |
| 3  | 23 09 2020 | EX VIA  |             |      | LOMA DE LA CRUZ   |    |   | FUGA       |  |                     |  |    |
| 4  | 24 09 2020 | ABRAHIAS  |             |      | LOMA DE LA CRUZ   |    |   | FUGA       |  |                     |  |    |
| 5  | 24 09 2020 | ROSO GOMEZ  |             |      | SAN ISIDRO LA PAZ   |    |   | FUGA       |  |                     |  |    |
| 6  | 25 09 2020 | CPA GREGORIO GARCIA   |             |      | SAN ISIDRO LA PAZ   |    |   | FUGA       |  |                     |  |    |
| 7  |            |   |             |      |   |    |   |            |  |                     |  |    |

| NO. | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|-----|-------|---------------|---|----|--|----|
|     |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 1   |       |               |   |    |  |    |
| 2   |       |               |   |    |  |    |
| 3   |       |               |   |    |  |    |
| 4   |       |               |   |    |  |    |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 5  |       |               |   |    |  |    |
| 6  |       |               |   |    |  |    |
| 7  |       |               |   |    |  |    |

| TIPO DE SEGUIMIENTO |       |  |
|---------------------|-------|--|
| NO                  | FECHA |  |
| 1                   |       |  |
| 2                   |       |  |
| 3                   |       |  |
| 4                   |       |  |
| 5                   |       |  |
| 6                   |       |  |
| 7                   |       |  |



SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPERACIÓN

**SUPERVISIÓN HIDRAULICA (CHECK LIST)**

| NOMBRE DEL RESPONSABLE                     |          | CARGO   |         | NO. DE EMPLEADO |  | FIRMA                 |   | NO. DE COORDINACIÓN |  |    |  |    |
|--|----------|---|---------|-----------------|--|-----------------------|---|---------------------|--|----|--|----|
| Julian Ramirez Vega                        |          | Cordinador US CH  |         |                 |  |                       |   |                     |  |    |  |    |
| FECHA Y DATOS DE LA ZONA SUPERVISADA       |          |   |         |                 |  |                       |   |                     |  |    |  |    |
| NO.  | FECHA    | ESTADO FÍSICO DE LA INFRAESTRUCTURA VISIBLE (POLIDUCTO O MANGUERA PARA TOMAS, TUBERIAS HIDRAULICAS, VALVULAS Y/O PIEZAS ESPECIALES) |         |                 | CUMPLIMIENTO DE HORARIOS EN EL VALVULO, PARA LOS TANDEOS |                       | SUMINISTRO CORRECTO A LAS ZONAS, SEGÚN EL PLAN. |                     | CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE OPERACIÓN POR PARTE DE LOS RESPONSABLES EN CADA INSTALACIÓN |    | APERTURA DE VÁLVULAS GENERALES EN TANQUES, EN TIEMPO Y FORMA |    |
|  |          | BUENO   | REGULAR | MALO            | SI   | NO                    | SI  | NO                  | SI   | NO | SI   | NO |
| 1  | 28 09 20 |   | ✓       |                 | ✓  |                       | ✓   |                     | ✓  |    | ✓  |    |
| 2  | 29 09 20 |   | ✓       |                 | ✓  |                       | ✓   |                     | ✓  |    | ✓  |    |
| 3  | 30 09 20 |   | ✓       |                 | ✓  |                       | ✓   |                     | ✓  |    | ✓  |    |
| 4  | 01 10 20 |   | ✓       |                 | ✓  |                       | ✓   |                     | ✓  |    | ✓  |    |
| 5  | 02 10 20 |   | ✓       |                 | ✓  |                       | ✓   |                     | ✓  |    | ✓  |    |
| 6  | 03 10 20 |   | ✓       |                 | ✓  |                       | ✓   |                     | ✓  |    | ✓  |    |
| 7  |          |   |         |                 |  |                       |   |                     |  |    |  |    |
| EN CASO DE DETECTAR ANOMALÍAS LLENAR DATOS |          |   |         |                 |  |                       |   |                     |  |    |  |    |
| NO   | FECHA    | CALLE   |         | COLONIA         |  | REFERENCIA            |   |                     |  |    |  |    |
| 1  | 28 09 20 | GREGORIO GARCIA   |         | SAN ISIDRO      |  | BACHE                 |   |                     |  |    |  |    |
| 2  | 29 09 20 | VICENTE SALDUES   |         | SAN ISIDRO      |  | SE INSTALO TOMA       |   |                     |  |    |  |    |
| 3  | 30 09 20 | PIRUKES   |         | SAN ISIDRO      |  | SE INSTALO DERIBACIÓN |   |                     |  |    |  |    |
| 4  | 01 10 20 | ORUES   |         | LOMA DE LA CRUZ |  | BACHE                 |   |                     |  |    |  |    |
| 5  | 02 10 20 | SAN ANTONIO   |         | LOMA DE LA CRUZ |  | PUGA                  |   |                     |  |    |  |    |
| 6  |          |   |         |                 |  |                       |   |                     |  |    |  |    |
| 7  |          |   |         |                 |  |                       |   |                     |  |    |  |    |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 1  |       |               |   |    |  |    |
| 2  |       |               |   |    |  |    |
| 3  |       |               |   |    |  |    |
| 4  |       |               |   |    |  |    |



| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 5  |       |               |   |    |  |    |
| 6  |       |               |   |    |  |    |
| 7  |       |               |   |    |  |    |

| TIPO DE SEGUIMIENTO |       |  |
|---------------------|-------|--|
| NO                  | FECHA |  |
| 1                   |       |  |
| 2                   |       |  |
| 3                   |       |  |
| 4                   |       |  |
| 5                   |       |  |
| 6                   |       |  |
| 7                   |       |  |



SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPERACIÓN

| SUPERVISIÓN HIDRAULICA (CHECK LIST)        |            |   |         |                 |  |                 |   |       |  |    |  |                     |  |
|--|------------|---|---------|-----------------|--|-----------------|---|-------|--|----|--|---------------------|--|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE                     |            |   |         | CARGO           |  | NO. DE EMPLEADO |   | FIRMA |  |    |  | NO. DE COORDINACIÓN |  |
| Julian Ramirez Vega                        |            |   |         | Coordinador     |  | 4864            |   |       |  |    |  |                     |  |
| FECHA Y DATOS DE LA ZONA SUPERVISADA       |            |   |         |                 |  |                 |   |       |  |    |  |                     |  |
| NO.  | FECHA      | ESTADO FÍSICO DE LA INFRAESTRUCTURA VISIBLE (POLIDUCTO O MANGUERA PARA TOMAS, TUBERIAS HIDRAULICAS, VALVULAS Y/O PIEZAS ESPECIALES) |         |                 | CUMPLIMIENTO DE HORARIOS EN EL VALVULO, PARA LOS TANDEOS |                 | SUMINISTRO CORRECTO A LAS ZONAS, SEGÚN EL PLAN. |       | CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE OPERACIÓN POR PARTE DE LOS RESPONSABLES EN CADA INSTALACIÓN |    | APERTURA DE VÁLVULAS GENERALES EN TANQUES, EN TIEMPO Y FORMA |                     |  |
|  |            | BUENO   | REGULAR | MALO            | SI   | NO              | SI  | NO    | SI   | NO | SI   | NO                  |  |
| 1  | 12 10 2020 |   | ✓       |                 | ✓  |                 | ✓   |       | ✓  |    | ✓  |                     |  |
| 2  | 13 10 2020 |   | ✓       |                 | ✓  |                 | ✓   |       | ✓  |    | ✓  |                     |  |
| 3  | 14 10 2020 |   | ✓       |                 | ✓  |                 | ✓   |       | ✓  |    | ✓  |                     |  |
| 4  | 15 10 2020 |   | ✓       |                 | ✓  |                 | ✓   |       | ✓  |    | ✓  |                     |  |
| 5  | 16 10 2020 |   | ✓       |                 | ✓  |                 | ✓   |       | ✓  |    | ✓  |                     |  |
| 6  | 17 10 2020 |   | ✓       |                 | ✓  |                 | ✓   |       | ✓  |    | ✓  |                     |  |
| 7  | 18 10 2020 |   | ✓       |                 | ✓  |                 | ✓   |       | ✓  |    | ✓  |                     |  |
| EN CASO DE DETECTAR ANOMALÍAS LLENAR DATOS |            |   |         |                 |  |                 |   |       |  |    |  |                     |  |
| NO   | FECHA      | CALLE   |         | COLONIA         |  | REFERENCIA      |   |       |  |    |  |                     |  |
| 1  | 12 10 2020 | San Isidro  |         | San Isidro      |  | Fuga de Agua    |   |       |  |    |  |                     |  |
| 2  | 13 10 2020 | Puebla  |         | San Isidro      |  | Fuga de Agua    |   |       |  |    |  |                     |  |
| 3  | 14 10 2020 | Gardenias   |         | loma de la cruz |  | Fuga de Agua    |   |       |  |    |  |                     |  |
| 4  | 15 10 2020 | Urbes Norte   |         | loma de la cruz |  | Toma de Agua    |   |       |  |    |  |                     |  |
| 5  | 16 10 2020 | Apoyo En lavar  |         | tanque de       |  | Arcoiris        |   |       |  |    |  |                     |  |
| 6  | 17 10 2020 | 1º de mayo  |         | loma de la cruz |  | Fuga de Agua    |   |       |  |    |  |                     |  |
| 7  |            |   |         |                 |  |                 |   |       |  |    |  |                     |  |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETENCIA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 1  |       |               |   |    |  |    |
| 2  |       |               |   |    |  |    |
| 3  |       |               |   |    |  |    |
| 4  |       |               |   |    |  |    |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 5  |       |               |   |    |  |    |
| 6  |       |               |   |    |  |    |
| 7  |       |               |   |    |  |    |

| TIPO DE SEGUIMIENTO |       |  |
|---------------------|-------|--|
| NO                  | FECHA |  |
| 1                   |       |  |
| 2                   |       |  |
| 3                   |       |  |
| 4                   |       |  |
| 5                   |       |  |
| 6                   |       |  |
| 7                   |       |  |



SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPERACIÓN

| SUPERVISIÓN HIDRAULICA (CHECK LIST)        |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
|--|-------|---|---------|------|---|-----------------|---|------------|--|---------------------|--|----|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE                     |       |   | CARGO   |      |   | NO. DE EMPLEADO |   | FIRMA      |  | NO. DE COORDINACIÓN |  |    |
| FECHA Y DATOS DE LA ZONA SUPERVISADA       |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| NO.  | FECHA | ESTADO FÍSICO DE LA INFRAESTRUCTURA VISIBLE (POLIDUCTO O MANGUERA PARA TOMAS, TUBERIAS HIDRAULICAS, VALVULAS Y/O PIEZAS ESPECIALES) |         |      | CUMPLIMIENTO DE HORARIOS EN EL VALVULEO, PARA LOS TANDEOS |                 | SUMINISTRO CORRECTO A LAS ZONAS, SEGÚN EL PLAN. |            | CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE OPERACIÓN POR PARTE DE LOS RESPONSABLES EN CADA INSTALACIÓN |                     | APERTURA DE VÁLVULAS GENERALES EN TANQUES, EN TIEMPO Y FORMA |    |
|  |       | BUENO   | REGULAR | MALO | SI  | NO              | SI  | NO         | SI   | NO                  | SI   | NO |
| 1  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 2  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 3  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 4  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 5  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 6  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 7  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| EN CASO DE DETECTAR ANOMALÍAS LLENAR DATOS |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| NO.  | FECHA | CALLE   |         |      | COLONIA   |                 |   | REFERENCIA |  |                     |  |    |
| 1  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 2  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 3  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 4  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 5  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 6  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |
| 7  |       |   |         |      |   |                 |   |            |  |                     |  |    |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 1  |       |               |   |    |  |    |
| 2  |       |               |   |    |  |    |
| 3  |       |               |   |    |  |    |
| 4  |       |               |   |    |  |    |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA COMPETA SEGÚN |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 5  |       |               |   |    |  |    |
| 6  |       |               |   |    |  |    |
| 7  |       |               |   |    |  |    |

| TIPO DE SEGUIMIENTO |       |  |
|---------------------|-------|--|
| NO                  | FECHA |  |
| 1                   |       |  |
| 2                   |       |  |
| 3                   |       |  |
| 4                   |       |  |
| 5                   |       |  |
| 6                   |       |  |
| 7                   |       |  |





SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPERACIÓN

| SUPERVISIÓN HIDRAULICA (CHECK LIST)        |          |   |                  |      |   |    |   |                          |  |                     |  |    |
|--|----------|---|------------------|------|---|----|---|--------------------------|--|---------------------|--|----|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE                     |          |   | CARGO            |      | NO. DE EMPLEADO   |    | FIRMA   |                          |  | NO. DE COORDINACIÓN |  |    |
| Juliana Ramirez Vique                      |          |   | Coordinadora HSE |      | 4864  |    |   |                          |  |                     |  |    |
| FECHA Y DATOS DE LA ZONA SUPERVISADA       |          |   |                  |      |   |    |   |                          |  |                     |  |    |
| NO.  | FECHA    | ESTADO FÍSICO DE LA INFRAESTRUCTURA VISIBLE (POLIDUCTO O MANGUERA PARA TOMAS, TUBERÍAS HIDRAULICAS, VALVULAS Y/O PIEZAS ESPECIALES) |                  |      | CUMPLIMIENTO DE HORARIOS EN EL VALVULEO, PARA LOS TANDEOS |    | SUMINISTRO CORRECTO A LAS ZONAS, SEGÚN EL PLAN. |                          | CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE OPERACIÓN POR PARTE DE LOS RESPONSABLES EN CADA INSTALACIÓN |                     | APERTURA DE VÁLVULAS GENERALES EN TANQUES, EN TIEMPO Y FORMA |    |
|  |          | BUENO   | REGULAR          | MALO | SI  | NO | SI  | NO                       | SI   | NO                  | SI   | NO |
| 1  | 05 10 20 |   | ✓                |      | ✓   |    | ✓   |                          | ✓  |                     | ✓  |    |
| 2  | 06 10 20 |   | ✓                |      | ✓   |    | ✓   |                          | ✓  |                     | ✓  |    |
| 3  | 07 10 20 |   |                  |      |   |    |   |                          |  |                     |  |    |
| 4  | 08 10 20 |   |                  |      |   |    |   |                          |  |                     |  |    |
| 5  | 09 10 20 |   |                  |      |   |    |   |                          |  |                     |  |    |
| 6  | 10 10 20 |   |                  |      |   |    |   |                          |  |                     |  |    |
| 7  | 10 10 20 |   |                  |      |   |    |   |                          |  |                     |  |    |
| EN CASO DE DETECTAR ANOMALÍAS LLENAR DATOS |          |   |                  |      |   |    |   |                          |  |                     |  |    |
| NO.  | FECHA    | CALLE   |                  |      | COLONIA   |    |   | REFERENCIA               |  |                     |  |    |
| 1  | 05 10 20 | SAN ANTONIO   |                  |      | LOMA DE LA CRUZ   |    |   | FUGA DE AGUA             |  |                     |  |    |
| 2  | 06 10 20 | Silverio Perez  |                  |      | San Isidro  |    |   | Instalacion de toma agua |  |                     |  |    |
| 3  | 07 10 20 | Primavera   |                  |      | Loma de la Cruz   |    |   | Fuga de Agua             |  |                     |  |    |
| 4  | 08 10 20 | Camino a la Presa   |                  |      | San Isidro  |    |   | Fuga de Agua             |  |                     |  |    |
| 5  | 09 10 20 | Chabacanos  |                  |      | San Isidro  |    |   | Fuga de Agua             |  |                     |  |    |
| 6  | 10 10 20 | Rojo Gomez  |                  |      | San Isidro  |    |   | Fuga de Agua             |  |                     |  |    |
| 7  | 10 10 20 | Luis Castro   |                  |      | San Isidro  |    |   | Fuga de Agua             |  |                     |  |    |

| NO. | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|-----|-------|---------------|---|----|--|----|
|     |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 1   |       |               |   |    |  |    |
| 2   |       |               |   |    |  |    |
| 3   |       |               |   |    |  |    |
| 4   |       |               |   |    |  |    |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 5  |       |               |   |    |  |    |
| 6  |       |               |   |    |  |    |
| 7  |       |               |   |    |  |    |

| TIPO DE SEGUIMIENTO |       |  |
|---------------------|-------|--|
| NO                  | FECHA |  |
| 1                   |       |  |
| 2                   |       |  |
| 3                   |       |  |
| 4                   |       |  |
| 5                   |       |  |
| 6                   |       |  |
| 7                   |       |  |



SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPERACIÓN

| SUPERVISIÓN HIDRAULICA (CHECK LIST)        |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
|--|-----------|---|-------------|---------|---|------------|---|----|--|---------------------|--|----|
| NOMBRE DEL RESPONSABLE                     |           |   | CARGO       |         | NO. DE EMPLEADO   |            | FIRMA   |    |  | NO. DE COORDINACIÓN |  |    |
| Joaquín González Valdez                    |           |   | Coordinador |         | 8367  |            |   |    |  | 11                  |  |    |
| FECHA Y DATOS DE LA ZONA SUPERVISADA       |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
| NO.  | FECHA     | ESTADO FÍSICO DE LA INFRAESTRUCTURA VISIBLE (POLIDUCTO O MANGUERA PARA TOMAS, TUBERIAS HIDRAULICAS, VALVULAS Y/O PIEZAS ESPECIALES) |             |         | CUMPLIMIENTO DE HORARIOS EN EL VALVULEO, PARA LOS TANDEOS |            | SUMINISTRO CORRECTO A LAS ZONAS, SEGÚN EL PLAN. |    | CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE OPERACIÓN POR PARTE DE LOS RESPONSABLES EN CADA INSTALACIÓN |                     | APERTURA DE VÁLVULAS GENERALES EN TANQUES, EN TIEMPO Y FORMA |    |
|  |           | BUENO   | REGULAR     | MALO    | SI  | NO         | SI  | NO | SI   | NO                  | SI   | NO |
| 1  | 21-Sep-20 |   | /           |         | /   |            |   |    | /  |                     | /  |    |
| 2  | 22-Sep-20 |   | /           |         | /   |            |   |    | /  |                     | /  |    |
| 3  | 23-Sep    |   | /           |         | /   |            |   |    | /  |                     | /  |    |
| 4  | 24-Sep    |   | /           |         | /   |            |   |    | /  |                     | /  |    |
| 5  | 25-Sep    |   | /           |         | /   |            |   |    | /  |                     | /  |    |
| 6  | 26-Sep    |   | /           |         | /   |            |   |    | /  |                     | /  |    |
| 7  | 27-Sep    |   | /           |         | /   |            |   |    | /  |                     | /  |    |
| EN CASO DE DETECTAR ANOMALÍAS LLENAR DATOS |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
| NO   | FECHA     | CALLE   |             | COLONIA |   | REFERENCIA |   |    |  |                     |  |    |
| 1  |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
| 2  |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
| 3  |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
| 4  |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
| 5  |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
| 6  |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |
| 7  |           |   |             |         |   |            |   |    |  |                     |  |    |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 1  |       |               |   |    |  |    |
| 2  |       |               |   |    |  |    |
| 3  |       |               |   |    |  |    |
| 4  |       |               |   |    |  |    |

| NO | FECHA | OBSERVACIONES | EL COORDINADOR DE ZONA DA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LA MISMA SEGÚN COMPETA |    | REPORTA A LA SUBDIRECCIÓN PARA SU DEBIDA ATENCIÓN. |    |
|----|-------|---------------|---|----|--|----|
|    |       |               | SI  | NO | SI   | NO |
| 5  |       |               |   |    |  |    |
| 6  |       |               |   |    |  |    |
| 7  |       |               |   |    |  |    |

| TIPO DE SEGUIMIENTO |       |  |
|---------------------|-------|--|
| NO                  | FECHA |  |
| 1                   |       |  |
| 2                   |       |  |
| 3                   |       |  |
| 4                   |       |  |
| 5                   |       |  |
| 6                   |       |  |
| 7                   |       |  |