Bogotá Marzo 15 de 2024

SEÑORES

ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TECNICA

Referencia: CONVOCATORIA ABIERTA No. CA-001- 2024

**LOTE No. 6. MONITOR DE SIGNOS VITALES**

| ITEM | EQUIPO | MARCA | MODELO | REFERENCIA | PAIS FABRICANTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | EDAN | X12 | X12 | CHINA |

| | | |
|---|---|---|
| EGAT Entidad de Gestión Administrativa y Técnica Gestión - Transparencia - Progreso | PROCESO GESTIÓN MISIONAL | CÓDIGO: PDAT-FE-F9 |
| | PROCEDIMIENTO FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS | VERSIÓN: 3 |
| | FICHA TÉCNICA DE ESTANDARIZACIÓN DE REQUERIMIENTOS DE BIENES Y SERVICIOS | FECHA: 21/01/2021 |

| | |
|---|---|
| CÓDIGO: | EB-06. |

| NOMBRE DEL PRODUCTO/SERVICIO |
|---|
| MONITOR DE SIGNOS VITALES |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| Unidad |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** |

| ESPECIFICACIONES | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.1 GENERALES | 6.1.1. Tipo | Monitor modular, preconfigurado o mixto | X | | |
| | 6.1.2. Programable | Adulto, pediátrico y neonatal | X | | |
| | 6.1.3. Con ajuste de prioridad de curvas y parámetros | Preconfigurado de fábrica y que tenga la posibilidad de sustituir una curva en la pantalla en el campo de otra | X | | |
| | 6.1.4. Con puertos y protocolos de comunicación | Con protocolos de comunicación que permitan la interoperabilidad entre el equipo y el sistema de información de la USS destinataria | X | | |
| | 6.1.5. Configuración de alarmas | Alarmas audibles, visuales y ajustables para todos los parámetros | X | | |
| | 6.1.6. Sistema de protección y seguridad | Protección contra desfibrilación y electrobisturis | X | | |
| | 6.1.7. Alimentación eléctrica | 110 - 120 VAC /50-60 Hz | X | | |
| | 6.1.8. Memoria Interna | Almacenamiento de tendencias de mínimo 24 horas | X | | |
| | 6.1.9. Mediciones de | a. ECG de 5 derivadas y onda en tiempo real | X | | |
| | | b. Frecuencia cardíaca con resolución menor o igual a 2 LPM | X | | |
| | | c. Respiración | X | | |
| | | **d. Oximetría con resolución menor o igual al 1% precisión menor o igual a 3%** | X | | |
| | | e. Presión no invasiva modo manual y automático, resolución menor o igual a 5 mmHg; precisión menor o igual a 5 mmHg | X | | |
| | | f. temperatura, resolución menor o igual a 1 °C; precisión menor o igual a 0,1 °C | X | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **6.2 PANTALLA** | **6.2.1 Tipo** | LCD o TFT a color | X | | |
| | **6.2.2 Tamaño** | Mínimo 12" | X | | |
| | **6.2.3 Visualización de** | Valor de frecuencia cardiaca | X | | |
| | | Valor de frecuencia respiratoria | X | | |
| | | Porcentaje de SPO2 | X | | |
| | | Temperatura | X | | |
| | | Valor presión no invasiva | X | | |
| | | Onda de ECG | X | | |
| | | Onda de respiración | X | | |
| | | Onda de SPO2 | X | | |
| | **6.2.4. Indicadores** | Estado de baterías | X | | |
| | | Alarmas | X | | |
| | | Alimentación | X | | |
| | | Tendencias para todos los parámetros | X | | |
| | **6.3.1. Batería con autonomía mínimo de tres horas** | | X | | |
| | 6.3.2. Cinco brazaletes adultos reutilizables libres de látex, de una sola vía | | X | | |
| **6.3 ACCESORIOS** | 6.3.3. Cinco brazaletes pediátricos reutilizables libres de látex, una sola vía | | X | | |
| | 6.3.4. Una caja de brazaleste neonatales No.1, Una caja de brazaleste neonatales No.2, Una caja de brazaleste neonatales No.3, Una caja de brazaleste neonatales No.4, todas las cajas se deben entregar con minimo 20 unidades | | X | | |
| | 6.3.5. Dos interfaces de presión arterial no invasiva (PANI) | | X | | |
| | 6.3.6. Una interface de SPO2 | | X | | |
| | 6.3.7. Una interface de ECG con cinco derivaciones | | X | | |
| | 6.3.8. Dos sensores de oximetría de dedo adulto reutilizable | | X | | |
| | 6.3.9. Dos sensores de oximetría pediátrico reutilizable | | X | | |
| | 6.3.10. Dos cajas de sensores de oximetría desechables para paciente neonatal | | X | | |
| | 6.3.11. Dos sensores de temperatura de piel tipo lenteja | | X | | |
| | 6.3.6. Un Juego de electrodos ECG x 100 | | X | | |
| | 6.3.13. Un cable de conexión eléctrica de mínimo 2 m de longitud | | X | | |
| | **6.3.14. 1 soporte a pared para la instalacion de cada uno de los monitores** | | X | | |
| **CONDICIONES PARTICULARES POST-VENTA** | | | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **FOLIO** |
| **6.4 GARANTIA** | **6.4.1. 2 AÑOS** | | X | | |
| | 6.4.2. El oferente garantiza que la garantía iniciará desde la fecha de puesta en marcha y test de aceptación del equipo, realizada por el oferente en presencia del personal que sea designado por la unidad de servicios de salud (USS) de la subred a la que va dirigido. | | X | | |
| | 6.4.3. El oferente garantiza que en caso de presentarse un evento adverso atribuible a fallas del equipo médico y sea reportado como efectivo por parte del programa de tecnovigilancia institucional y verificado por parte del oferente, se compromete a realizar el cambio del equipo respectivo por uno igual o mejor sin ningún costo adicional, en los treinta días hábiles siguientes a la fecha del evento. Se exceptúan los casos de equipos que requieran preinstalación, los cuales no serán sustituidos, pero de igual forma la empresa contratista deberá generar acciones para garantizar la continuidad en la prestación del servicio por el tiempo que tome su reparación. | | X | | |
| | 6.4.4. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción. Se exceptúan los casos de daños en equipos que requieran preinstalación, los cuales no serán sustituidos, pero de igual forma la empresa contratista deberá generar acciones para garantizar la continuidad en la prestación del servicio por el tiempo que tome su reparación. | | X | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **6.5 TIEMPO DE RESPUESTA** | El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 5 horas, para lo cual en el momento de la entrega de los equipos en el punto autorizado, se hará entrega de información tal como, nombre de contacto, dirección y Número telefónico. | X | | |
| **6.6 MANTENIMIENTO PREVENTIVO** | El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo. El cronograma de mantenimiento de cada uno de los equipos será suministrado en el momento de la entrega del equipo a la USS asignada del mismo y se remitirá copia a la supervisión del contrato. | X | | |
| **6.7 MANTENIMIENTO CORRECTIVO** | El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía, dicho mantenimiento incluirá el suministro de repuestos sin costo alguno para las USS de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, cuando los daños sean ocasionados por causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del personal asistencial que opere dicho equipo. | X | | |
| **6.8 TIEMPO DE SOPORTE POST-VENTA** | El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos, cuyos costos serían asumidos por la USS, inmediatamente vencido el periodo de garantía contractual. | X | | |
| **6.9. CALIBRACION** | El oferente debera entregar junto con el equipo el certificado de calibracion correspondiente vigente | X | | |

Atentamente,

GLORIA NEIRA SIERRA
C.C.: 52.553.563 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL

Bogotá Marzo 15 de 2024

SEÑORES

ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TECNICA

Referencia: CONVOCATORIA ABIERTA No. CA-001- 2024

**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DOCUMENTOS DE VERIFICACION TÉCNICA**

El oferente deberá anexar los documentos técnicos relacionados en el presente formato, donde se evidencie el cumplimiento de cada uno de los documentos y diligenciar marcando con una X si cumple o no el requisito exigido, favor abstenerse de realizar modificaciones al formato, adicional a lo anterior debe presentar los certificados solicitados para el proceso de evaluación técnica.

**INVITACION CONVOCATORIA ABIERTA**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LA TORRE I DEL HOSPITAL DE MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**

| DOCUMENTO | CRITERIO | 1. REGISTRO SANITARIO INVIMA | 2, CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR |
|---|---|---|---|
| 1. REGISTRO SANITARIO INVIMA | Fabricante: | EDAN INSTRUMENTS | |
| | Representante: | NOVAMEDICA | |
| | Nombre del equipo: | MONITOR SIGNOS | |
| | modelo: | X12 | |
| | vigencia: | 20/12/2029 | |
| 2, CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR | Nombre del fabricante: | | EDAN INSTRUMENTS |
| | Equipo: | | MONITOR SIGNOS |
| | modelo: | | X12 |
| | Fecha de emisión: | | mar-24 |

Atentamente,

GLORIA NEIRA SIERRA
C.C.: 52.553.563 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL

Bogotá Marzo 15 de 2024

SEÑORES

ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TECNICA

Referencia: CONVOCATORIA ABIERTA No. CA-001- 2024

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES GENERALES MINIMAS PARA TODOS LOS ITEMS**

El oferente deberá anexar certificación firmada por el representante legal, donde se evidencie el cumplimiento de cada uno de los requerimientos detallados a continuación y diligenciar marcando con una "X" si cumple o no el requisito exigido, favor abstenerse de realizar modificaciones al formato

**INVITACION CONVOCATORIA ABIERTA**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LA TORRE I DEL HOSPITAL DE MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**

| REQUERIMIENTO No. | CRITERIO | CUMPLE | NO CUMPLE | No. FOLIO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar todos los trámites de importación y nacionalización de los equipos, asumiendo todos los costos que estos generen. | X | | |
| 2 | Asumir los gastos de la adquisición de materiales, equipos, herramientas, costos de importación, transporte, fletes o costos indirectos que se generen por la adquisición de los equipos y/o cualquier otro que sea necesario para el desarrollo del contrato y puesta en funcionamiento de los bienes en el destino final sin que esto refleje un aumento del valor ni disminución de la calidad de los equipos y en cumplimiento de la Resolución 3100 del 2019. | X | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3 | Realizar la entrega, instalación, puesta en funcionamiento y prueba de puesta en marcha de los equipos en su destino final (Unidades de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.), en presencia del delegado o los delegados por la gerencia de la subred y el personal de la Unidad que se designe para ello, dentro del plazo contemplado. | X | | |
| 4 | El oferente garantiza que los LOTES ofertados serán sujetos a verificación de cumplimiento de las especificaciones técnicas por parte de los ingenieros biomédicos de la subred al momento de la instalación, y en caso de presentarse incumplimiento en relación con lo manifestado en la oferta, deberá realizar el cambio del equipo por uno que cumpla con lo ofertado inicialmente o con características superiores. | X | | |
| 5 | Presentar los cronogramas de mantenimiento preventivo y calibración por equipo según recomendaciones del fabricante, durante el periodo de garantía. | X | | |
| 6 | Garantizar por el periodo de garantía el mantenimiento preventivo, actualizaciones de software requeridas y los kits de mantenimiento sin costo adicional para la subred, para ello debe presentar al inicio del contrato, el programa de visitas de mantenimiento. Esto será corroborado de acuerdo con el proceso de recepción técnica de la subred. | X | | |
| 7 | El oferente garantizará que en el evento de que el equipo ofrecido sea retirado del mercado por el fabricante durante el tiempo de garantía, se realizará el cambio de este por uno de iguales o de mejores características sin costo adicional para la Subred. | X | | |

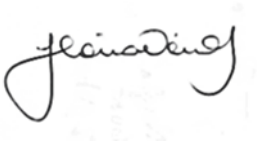
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | Entregar equipos nuevos, los cuales no deben estar usados ni repotenciados, ni en fase de experimentación; el año de fabricación debe ser 2021 o superior. | X | | |
| 9 | Realizar la capacitación de manejo de los equipos al personal asistencial que lo operará, la cual debe comprender cuidado, uso adecuado, limpieza y desinfección; dicha capacitación se debe realizar a todos los turnos y en la frecuencia requerida por el supervisor del contrato. | X | | |
| 10 | Realizar capacitación técnica al personal de ingeniería biomédica de la Subred, el cual se debe entrenar en soporte técnico, resolución de fallas, asistencia técnica en mantenimiento (preventivo y correctivo), test de chequeo y calibración para los equipos que lo requieran. | X | | |
| 11 | Se debe entregar a cada uno de los participantes certificado de capacitación; dicha capacitación se realizará en la frecuencia requerida por el supervisor del contrato, durante la vigencia de la garantía. | X | | |
| 12 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de manual de usuario en medio físico y digital con instrucciones de manejo y cuidados para tener en cuenta para el adecuado funcionamiento y conservación del equipo. | X | | |
| 13 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de manual de Servicio Técnico, en castellano, en medio físico y digital | X | | |
| 14 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de hoja de vida, en medio físico y digital donde se especifique las características técnicas del equipo, de acuerdo con el formato suministrado por la Subred. | X | | |
| 15 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de guía de limpieza y desinfección del equipo. | X | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 16 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de guía de mantenimiento. | X | | |
| 17 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de una guía rápida de manejo en castellano por equipo, la cual debe ser plastificada, de un solo cuerpo de acuerdo con el formato suministrado por la Subred. | X | | |
| 18 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de los manuales y las guías deberán ser originales del fabricante, si el original se encuentra en idioma diferente al castellano, se debe entregar copia de traducción al castellano. Los manuales no deberán tener marca, anotación o sello que dificulte su lectura. Las versiones traducidas deben ser entregadas empastadas o argolladas. | X | | |
| 19 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de una copia de los documentos de verificación técnica de conformidad a lo descrito en el numeral 1.3 del presente anexo técnico | X | | |
| 20 | El oferente garantiza que junto con el equipo entregara una certificación que el equipo ofertado no tiene vigente ningún tipo de alerta sanitaria o suceso de seguridad en los entes internacionales como los nacionales. (el requerimiento podra ser verificado por el comite evaluador como por el personal desigando por la subred para la recepcion de los equipos) | X | | |
| 21 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de una copia de los documentos de nacionalización por equipo entregado a las Unidades de Servicios de Salud -USS | X | | |
| 22 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de una copia de los documentos de verificación del recurso humano de conformidad a lo descrito en el numeral 1.5 del presente anexo técnico | X | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23 | El oferente garantiza que junto con el equipo hará entrega de las siguientes placas (en lugar de fácil visualización) con las siguiente leyenda: | X | | |
| | **PLACA:** | | | |
| | **PRIMERA PLACA:** | | | |
| | Propiedad de la Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E. - Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. | X | | |
| | **SEGUNDA PLACA:** | | | |
| | PARA LA GARANTÍA Y MANTENIMIENTO<br>Serie_____ Modelo_____Marca_____<br>Número del contrato: _____ _____<br>Número de teléfono 24 horas: _____<br>Nombre del Contratista: _____ | | | |
| | **Nota:** El tamaño de la placa serán proporcional al bien que identifican, siempre visible, legible y de difícil eliminación. La placa no se podrá arrancar manualmente y no debe dañar los bienes. Se exceptúan de la placa, los bienes fabricados en acero inoxidable, los cuales serán gravados en la estructura. | X | | |
| 24 | El oferente garantiza que tomara todas las medidas pertinentes para garantizar que no se presenten daños a los bienes de las USS asignadas, durante el periodo de instalación y puesta en funcionamiento de los equipos, para lo cual se implementarán medidas para la protección de pisos, muros, techos, carpinterías, instalaciones, equipos y en general todas las partes y bienes de las instalaciones. Que será a su cargo la ejecución de los trabajos que se originen a causa de sus intervenciones y la entrega de los bienes en el mismo buen estado en que le fueron entregados. | X | | |
| 25 | El oferente garantizará que en el momento de la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos tomará las precauciones necesarias para la protección y seguridad del personal a su cargo o servicio y las de otros contratistas, de acuerdo con las reglamentaciones vigentes en el país. | X | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 26 | El oferente garantiza la entrega de los certificados de calibración y calificaciones avalados por la ONAC de cada uno de los equipos suministrados y de los accesorios en los casos que aplique. Estos certificados serán entregados con cada uno de los equipos suministrados a la Unidad de Servicios de Salud (USS). **NOTA:** es de resaltar que para el aval de los certificados metrologicos no sera considerado como valido el certificado de conformidad emitido por el fabricante. | **X** | | |

Atentamente,



GLORIA NEIRA SIERRA
C.C.: 52.553.563 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL

Bogotá Marzo 15 de 2024

SEÑORES

ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TECNICA

Referencia: CONVOCATORIA ABIERTA No. CA-001- 2024

**CUMPLIMIENTO EXPERIENCIA RECURSO HUMANO**

| INVITACION CONVOCATORIA ABIERTA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LA TORRE I DEL HOSPITAL DE MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | | | | | | | | |
| | | PROPONENTE | | | | | CAPACITACIÓN DEL PERSONAL RELACIONADO | |
| LOTE | DESCRIPCION | NOMBRE DEL PROFESIONAL | CEDULA No. | TARJETA PROFESIONAL No. | AÑOS DE EXPERIENCIA | REGISTRO INVIMA NO. | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | ANDRES SEBASTIAN GALEANO | 1.110.443.051 | TP 25244-327510 CND | 14 AÑOS | RH-200909-758 | X | |
| | | ALVARO IVAN PEREZ | 1.014.224.094 | 25244-252601 | 9 AÑOS | RH-201307-514 | X | |

Atentamente,

GLORIA NEIRA SIERRA
C.C.: 52.553.563 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL

# HOJA DE VIDA



**PERFIL**_____

- Soy una persona comprometida con mi trabajo, dado a la superación, dispuesto a aprender porque siempre hay algo nuevo para el conocimiento, disfruto mucho mi profesión, procuro mantener mis ideas y mis cosas en orden; lo que me ha permitido la solución de conflictos.

- Soy responsable en la toma de decisiones, con gran capacidad de liderazgo y control en el manejo de las funciones asignadas.

- Excelentes relaciones interpersonales con base en valores morales, adquiridos a través de mi familia, como la sinceridad, la honestidad y el respecto que me permiten realizar cada uno de los proyectos de forma eficaz. Capaz de desempeñar las siguientes funciones

- Aplicar normas de seguimiento mediante calendarios para determinar las fechas de los mantenimientos preventivos de los equipos para así preservar la vida útil del mismo.

- Emplear métodos para el correcto seguimiento de las fechas de calibración correspondientes a c/u de los equipos.

- Asegurar la correcta manipulación de los diferentes equipos utilizados en la institución.

- Determinar soluciones de manera eficaz ante posibles problemas que se presenten

- Indagar sobre el estado en el que puede estar un equipo biomédico en general para así determinar si este cumple con estándares de funcionamiento o en caso de no cumplir, presentar documentación detallada para de ser necesario dar de baja

- Conocimientos en metrología biomédica

**DATOS PERSONALES**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES** | **:** | **Álvaro Iván** |
| **APELLIDOS** | **:** | **Pérez farfán** |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **:** | **31 de julio de 1991** |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | **:** | **Bogotá.** |
| **EDAD** | **:** | **31 Años.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **:** | **1.014.224.094** |
| **MATRICULA PROFECIONAL** | **:** | **25244-252601** |
| **REGISTRO INVIMA** | **:** | **RH-201307-514** |
| **ESTADO CIVIL** | **:** | **Soltero.** |
| **DIRECCIÓN** | **:** | **Trasversal 94 # 80ª-72** |
| **TELÉFONO** | **:** | **4429540 3114910206** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **:** | **alvaroivanperez@hotmail.com** |

**ESTUDIOS REALIZADOS**

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMARIOS** | **:** | **Instituto Superior Cooperativo,**<br>**Con énfasis en mentalidad empresarial.** |
| **SECUNDARIOS** | **:** | **Instituto Superior Cooperativo,**<br>**Con énfasis en mentalidad empresarial.** |
| **UNIVERSITARIOS** | **:** | **Escuela Colombiana de Carreras Industriales**<br>**Ingeniería Biomédica**<br>**Titulo obtenido**<br><br>**Escuela Colombiana de Carreras Industriales**<br>**Técnico Profesional en Electromedicina**<br>**Título obtenido**<br><br>**Centro Colombo Americano**<br>**Cursos de ingles** |

**SEMINARIOS, TÉCNICOS Y OTROS:**

- **Segundo Ciclo de Conferencia y Primer Encuentro Interuniversitario y Empresarial de Ingeniería Ambiental y Biomédica "Salud y Ambiente" Escuela Colombiana de Carreras Industriales**
  **Bogotá Septiembre 17 y 18 de 2008**
- **Seminario de investigación en tecnología biomédica**
- **Proyecto "Colombia Emprendedora".**

**EXPERIENCIA LABORAL**

**HEALTHCARE BIOINGENIERIA**
CRA 48 #101 A 69
CARGO: TECNICO ELECTROMEDICO
Jefe inmediato: Ing. Luis Ramírez
Fecha de inicio: Diciembre 22 de 2011
Fecha de finalización febrero 15 de 2013

**FUNDACION SANTAFE DE BOGOTA**
Calle 119 No. 7-75
CARGO: INGENIERO BIOMEDICO
Jefe inmediato: Ing. Jaime Cárdenas Martínez
Fecha de inicio: Julio 01 de 2014
Fecha de finalización Julio 31 de 2014

**HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA**
Cra. 10 # 8-24 Chía
CARGO: INGENIERO BIOMEDICO
Jefe inmediato: Doctor. Rosember rincón
Fecha de inicio: Febrero 15 de 2015
Fecha de finalización Diciembre 15 de 2016

**BIOINGENIERIA SOLUCIONES S.A.S**
Carrera 37 # 24 - 60
CARGO: INGENIERO BIOMEDICO
Jefe inmediato: Ing. Johana Nieto Murcia
Fecha de inicio: Febrero 06 de 2017
Fecha de finalización Junio 30 de 2020

**INGENIERIA MC**

Carrera 116# 77B-42 OFI 161 BIS
CARGO: INGENIERO BIOMEDICO
Jefe inmediato: Ing. Johana Nieto Murcia
Fecha de inicio: Junio 30 de 2020
Fecha de finalización Octubre 30 de 2020

**BIOINGENIERIA SOLUCIONES S.A.S**
Carrera 37 # 24 - 60
CARGO: INGENIERO BIOMEDICO
Jefe inmediato: Ing. Johana Nieto Murcia
Fecha de inicio: Noviembre 01 de 2020
Fecha de finalización Actualmente trabajando

**REFERENCIAS PERSONALES**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE** | **:** | **Judith marcela morales Cifuentes** |
| **EMPRESA** | **:** | **Grupo Amarey Novamedical** |
| **CARGO** | **:** | **ingeniera biomédica.** |
| **TELEFONO** | **:** | **320.810.08.52** |
| **NOMBRE** | **:** | **Sandra Milena Parra Pico** |
| **EMPRESA** | **:** | **Zainmed S.A.S.** |
| **CARGO** | **:** | **ingeniera biomédica.** |
| **TELEFONO** | **:** | **310.768.66.33** |

**REFERENCIAS FAMILIARES**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE** | **:** | **Olga María Farfán Rubiano** |
| **CARGO** | **:** | **Administradora de Empresas** |
| **DIRECCION** | **:** | **Cr 26 A No. 2 A-23 sur Mz 17 B** |
| **TELEFONO** | **:** | **748.74.56 300.577.41.27** |
| | | |
| **NOMBRE** | **:** | **Flor Ángela Pérez** |
| **CARGO** | **:** | **Administradora de Empresas** |
| **DIRECCION** | **:** | **Carrera 7 #71-21** |
| **TELEFONO** | **:** | **600.40.00 Ext. 247 316.473.57.30** |

**ALVARO IVAN PEREZ FARFAN**

**C.C. 1.014.244.094 de Bogotá.**

Libertad y Orden

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

# Escuela Colombiana de Carreras Industriales

Aprobada por Res. nº 03367 de 1980. P.J. nº 2683 de 1985 M.E.N.

## Escuela Tecnológica

Res. nº 1800 de 2002 M.E.N.

Confieren a

# Álvaro Iván Pérez Farfán

El Título de

# Ingeniero Biomédico

C.C. 1.014.224.094 de Bogotá D.C

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente diploma en la ciudad de Bogotá D.C.

a los 26 días del mes de Abril de 2013

Escuela Colombiana de Carreras Industriales

ECCI

Escuela Tecnológica

Su Institución Universitaria

Secretaria General

Rector

Decano de Facultad

R ... 29 ... 580

Libertad y Orden

# República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su Nombre

# La Escuela Colombiana de Carreras Industriales

# ECCI

Fundada en 1977. Aprobada por Res. nº 03367 de 1980. P.J. nº 2683 de 1985 M.E.N.

## Escuela Tecnológica

Res. nº 1899 de 2002 M.E.N.

Confiere a

## Álvaro Iván Pérez Farfán

C.C. 1.014.224.094 de Bogotá D.C.

El Título de

## Técnico Profesional en Electromedicina

En Testimonio de Ello se Expide, Firma y Sella el Presente Diploma en la Ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de Septiembre de 2010

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
RECTORIA

Rector

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
SECRETARIA GENERAL

Secretario General

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
DECANO DE FACULTAD

Decano de Facultad

E C C I

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

# HOSPITAL "SAN ANTONIO" CHIA

NIT. 899.999.156-1

Unidos por su Salud

***EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO***
***DE LA E. S. E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA***

***C E R T I F I C A  QUE:***

*El(a) señor(a) ALVARO IVAN PEREZ FARFAN identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.014.224.094 de Bogotá, apoyó la Gestión Administrativa de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Chía, como Contratista Independiente mediante diferentes Ordenes de Prestación de Servicios, en los tiempos así:*

| N° O.P.S. | FECHA INICIO | FECHA FINAL | VR. OP.S. | OBJETO |
|---|---|---|---|---|
| 237 | 2 de Marzo 2015 | 30 de Abril 2015 | $4.136.500 | BIOMEDICO |
| 387 | 4 de Mayo 2015 | 31 de Mayo 2015 | $1.700.000 | BIOMEDICO |
| 546 | 1° de Junio 2015 | 31 de Octubre 2015 | $8.500.000 | BIOMEDICO |
| 832 | 3 de Noviembre 2015 | 30 de Noviembre 2015 | $1.700.000 | BIOMEDICO |
| 913 | 7 de Diciembre 2015 | 30 de Diciembre 2015 | $1.700.000 | BIOMEDICO |
| 126 | 1° de Febrero 2016 | 31 de Mayo 2016 | $5.530.333 | BIOMEDICO |
| 467 | 1° de Julio 2016 | 30 de Septiembre 2016 | $5.100.000 | BIOMEDICO |
| 782 | 3 de Octubre 2016 | 15 de Noviembre 2016 | $2.550.000 | BIOMEDICO |
| 912 | 16 de Noviembre 2016 | 15 de Diciembre 2016 | $950.000 | BIOMEDICO |

*Fuente: Datos informados Oficina de Contratación.*

*Esta certificación **NO** es válida como constancia para Pensión.*

*Esta certificación se expide con fines pertinentes para: **TRAMITES PERSONALES***

*La presente se expide a solicitud del(a) interesado(a) a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2.016*

*Atentamente,*

***ANA ISABEL PARRA MARTINEZ***
***SUBGERENTE ADMINISTRATIVO (E)***

Elaborado: AnaSanchez

CUNDINAMARCA
unidos **podemos** más

Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334
E-mail: hchia21@gmail.com.co

Bogotá D.C; 6 de julio de 2020

**BIOINGENIERIA SOLUCIONES S.A.S**
**NIT. 900.670.124-3**

**CERTIFICADO LABORAL**

Que el señor, **Álvaro Iván Pérez Farfán,** Identificado con C.C. No. **1.014.224.094** de Bogotá D.C; laboro para nosotros como **INGENIERO BIOMEDICO** en la **E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS,** durante el periodo de 1 de febrero de 2016 hasta 30 de junio de 2020, en el tiempo en la cual demostró, responsabilidad, honestidad, cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado, al seis (6) días del mes de julio de dos mil veinte (2020) para los fines que crea conveniente.

Cordialmente:

**SANDRA MILENA PARRA PICO**
Representante Legal
C.C. 52.737.006 De Bogotá D.C.

BIOINGENIERIA SOLUCIONES S.A.S.
NIT.900670124-3
Calle 25 C No. 85C - 34/ Piso 3
Modelia / Sta. Cecilia, Bogotá, Colombia
Tel. 4856275, Cel. 3132073322

Cundinamarca
Calidad de Vida

# La Secretaria de Salud de Cundinamarca
# Dirección de Desarrollo de Servicios.
# Certifica que:

Alvaro Ivan Perez

C.C. 1'014.224.094

**Asistió a la capacitación realizada el día 25 de marzo del 2015 sobre Estándares de Habilitación para prestadores de Servicios de Salud, Guías Clínicas de Atención y Seguridad del Paciente, con una duración de Ocho (8) horas.**

**Dr. Juan José Muñoz Robayo**
**Director Desarrollo de Servicios.**

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ALVARO IVAN PEREZ FARFAN**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.014.224.094*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE.

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Chia, a los dieciseis (16) días del mes de junio de dos mil quince (2015)*

Firmado Digitalmente por
MARTHA CECILIA GOMEZ MONTOYA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARTHA CECILIA GOMEZ MONTOYA
SUBDIRECTORA
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**28576346 - 16/06/2015**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951300973314CC1014224094C.

Gobernación de CUNDINAMARCA

# LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

## Y LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS

***Certifica que:***

Alvaro Ivan Perez Farfan

***Identificado(a) con Cédula de Ciudadania No.*** 1014224094 ***De*** Bogotá

***Asistió a la Capacitación del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad, con una duración de ocho(8) Horas.***

*Dado en Bogotá D.C., a los 8 dias del mes de Julio de 2015.*

**GERMÁN AUGUSTO GUERRERO GOMEZ**
Secretario de Salud

**JUAN JOSÉ MUÑOZ ROBAYO**
Director Desarrollo de Servicios

Calidad de Vida
Construye Paz

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA



MATRÍCULA PROFESIONAL No.
**25244-252601 CND**
**INGENIERO BIOMEDICO**

DE FECHA **06/06/2013**
**ALVARO IVAN**
**PEREZ FARFAN**
**C.C. 1014224094**
**ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES**

PRESIDENTE DEL CONSEJO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1014224094

Libertad y Orden

NOMBRE
ALVARO IVAN PEREZ FARFAN

FECHA DE NACIMIENTO
31-07-1991

SANGRE-RH
O-

FECHA DE EXPEDICION
16-03-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

República de Colombia



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 16-03-2030 | PARTICULAR |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS. | 16-03-2030 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS | 16-03-2023 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001665799

Escuela Colombiana de Carreras Industriales

ECCI

Escuela Tecnológica

*Su Institución Universitaria*

# SEMINARIO INVESTIGACIÓN

## SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN DE INVESTIGACION EN TECNOLOGÍA BIOMÉDICA

## 200 HORAS

**E/M**

## ÁLVARO IVÁN PÉREZ FARFÁN

**PARTICIPANTE**

**EN CONSTANCIA SE FIRMA EL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2010**

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
RECTORIA

**ING. FERNANDO A. SOLER LÓPEZ**
**RECTOR**

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
SECRETARIA GENERAL

**ESP. LUISA M. HINCAPIÉ ROZO**
**SECRETARIA GENERAL**

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
DECANO DE FACULTAD

**MSC. FERNANDO A. SOLER L. (JR.)**
**DECANO DE FACULTAD**

INVIMA | PROSPERIDAD PARA TODOS

ALIENTE CORRESPONDENCIA SALIENTE
o Rad: 13077786 Radicado: 13077800
Folios 1 Clave 739209
e: DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS
ora: ALVARO IVAN PEREZ FARFAN
echa 13/09/13 07:37 momeario

500–3613 –13

Bogotá D.C 12 Septiembre de 2013

Ingeniero
ÁLVARO IVÁN PÉREZ FARFÁN
Ingeniero Biomédico
Transversal 94 No. 80 A -72
Bogotá D.C.

Asunto: Inscripción Recurso Humano.

Respetado Ingeniero **PÉREZ:**

En atención a la solicitud recibida en esta Dirección mediante Radicado No.13062786 de fecha 31/07/2013, relacionada con la Inscripción de Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos, considerados Equipos Biomédicos, y de acuerdo con lo establecido en el Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005 del Ministerio de la Protección Social, "*Por el cual se reglamenta el Régimen de Registro Sanitario, Permisos de Comercialización, y Vigilancia Sanitaria de los Dispositivos Médicos para uso humano*" específicamente el artículo 39, le informo que la documentación exigida fue recibida e ingresada a la base de datos correspondiente, con el siguiente número de inscripción:

| *No. Inscripción* | *Nombres y Apellidos* | *Título Obtenido* | *Mantenimiento de Equipos por Clase* |
|---|---|---|---|
| RH-201307-514 | ÁLVARO IVÁN PÉREZ FARFÁN | INGENIERO BIOMÉDICO | IIB Y III |

Cordialmente,

**LUZ HELENA FRANCO CHAPARRO**
Directora De Cosméticos, Aseo, Plaguicidas y Productos de Higiene Doméstica
con Asignación de Funciones de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otra Tecnologías

Copia.: carpeta Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos-2013

Proyectó: 500-01-04.
Revisó, Aprobó: 500-01-05

**Última actualización Lunes, 16 de Enero de 2012**

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

Inicio Institución Contáctenos

**Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 16/07/2013 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 1014224094 y Nombres: PEREZ FARFAN ALVARO IVAN

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

# BASIC BLOCK CERTIFICATE

## The Centro Colombo Americano

certifies that

*Álvaro Iván Pérez Farfán*

**has successfully completed our Basic Block of English**

consisting of 228 hours of instruction

Level A2 in the Common European Framework

**Performance:**

*Good*

*This student is able to carry out basic interpersonal communication in English. S/he can talk about personal and family information, interests, hobbies, work and studies, describe physical appearance and personality, and express thoughts, feelings, and opinions. S/he can conduct basic service encounters such as asking for information, directions, and following instructions, describe places and tourist attractions. This student can also use a bilingual dictionary, e-mail in English, and is an active member of an English-speaking on-line community.*

ACADEMIC DIRECTOR

*Bogotá, May, 2014*

Novamedica®

# Asistencia a la capacitación

Otorgada a:

# Álvaro Iván Pérez farfán

Con cédula de ciudadanía No. 1.014.224.094

Por medio de nuestro distribuidor autorizado **HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS**, ha recibido capacitación con intensidad 8 horas sobre Instalación, operación y mantenimiento del **monitor paciente iM70 y electrocardiografo SE-1201 EDAN**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los 18 días del mes de Agosto de 2023

Mauricio Barrios Tous.
Director Comercial

Zareth Llanos
Director Técnico

Novamedica®

# Asistencia a la capacitación

Otorgada a:

# Álvaro Iván Pérez farfán

Con cédula de ciudadanía No. 1.014.224.094

Por medio de nuestro distribuidor autorizado **HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS**, ha recibido capacitación con intensidad de 4 horas sobre Instalación, operación y mantenimiento del desfibrilador **Mindray Beneheart C2**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los 18 días del mes de Agosto de 2023

Mauricio Barrios Tous.
Director Comercial

Zareth Llanos
Director Técnico

HOJA DE VIDA:

# ING. ANDRES SEBASTIAN GALEANO VIDALES.

# HOJA DE VIDA

**Ing. Andrés Sebastián Galeano Vidales**

CEL 321 235 12 55
e-Mail: sebastian.galeano@ingenieros.com

## PERFIL PROFESIONAL:

Soy un profesional emprendedor, con capacidad de liderazgo y de generacion de soluciones en proyectos de entornos electrónicos y médicos, con capacidad y experiencia en relaciones interpersonales en ámbitos tanto de ingeniería como comerciales, con la inteligencia emocional para trabajar en cualquier equipo integrando productivamente a cada profesional a los proyectos con suficiente motivación y entusiasmo.



Me he dedicado profesionalmente durante mas de una decada a desempeñarme como ingeniero de soporte y servicio técnico en QUIRURGIL S.A, NOVAMEDICA LTDA sede Bogotá y actualmente en INNOVACION BIOMEDICA SAS donde me desempeño como GERENTE, empresas dedicadas a la venta de equipos médicos y a la prestación de servicios en Ingeniería biomédica. Igualmente fui Instructor Tecnico presencial en Mantenimiento de Equipo Biomedico en el centro de electridad,electronica y telecomunicaciones (CEET) del SENA en Bogota por casi 3 años.

## DATOS PERSONALES:

| | |
|---|---|
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | Ibagué, 20 de Octubre de 1985 |
| Identificación: | CC 1’110.443.051 de Ibagué |
| Registro INVIMA | RH-200909-758 |
| Tarjeta profesional | 25244-327510 CND |

## ESTUDIOS REALIZADOS:

| | |
|---|---|
| Primaria: | Escuela Anexa, Florencia |
| Secundaria: | Institución educativa Simón Bolívar, Ibagué |
| Universitarios: | UNIVERSIDAD DE IBAGUE, Tecnólogo Electrónica, 2006 |
| | UNIVERSIDAD ECCI, Técnico en Electromedicina, 2009 |
| | UNIVERSIDAD ECCI, Ingeniero Biomédico, 2014 |
| Idiomas: | Inglés (Hablo, escribo y leo en un 80 %) |

## CONDECORACIONES ESPECIALES:



| | |
|---|---|
| Mejor ICFES institucional, | Institución Educativa Simón Bolívar, Ibagué, 2002 |
| Mejor ECAES Nacional, | Premio Entregado por la Presidencia de la Republica, Ministerio de Educación Nacional, Bogotá, 2008. |
| Grado Honorifico | Escuela Colombiana de Carreras Industriales, Tec. Electromedicina, Bogotá, 2008 |

## CURSOS Y VIAJES PROFESIONALES:

Gracias a las empresas donde he laborado y en la que actualmente trabajo he tenido oportunidad de trabajar en muchas localidades del país pero también tuve la oportunidad de desplazarme a ESTADOS UNIDOS, en el año 2011 donde realice estudios en la rama especifica de áreas de esterilización y entornos de cirugía.

En este mismo 2011 pude obtener a travez de la empresa para la que trabajaba (Quirurgil SA) un curso interno en Anestesia (Spacelabs, Blease), Desfibrilacion (Zoll), Ventilacion (Event) de las lineas que manejaba la empresa.

En el 2012 Recibí de la firma fabricante de equipo médicos Mindray capacitación en anestesia y desfibrilación.

En el 2013 tuve la oportunidad de profundizar mis conocimientos en ventilación de alta frecuencia (HFV) y ventilación JET con la firma Alemán fabricante de equipos médicos ACUTRONIC.

En el año 2022, recibo actualización de maquinas de anestesia de la marca PENLON.

## EXPERIENCIA LABORAL:

2008 -2012 QUIRURGIL S.A. / Bogotá, Colombia
Tel. 6169700 Ext 110 Dra. Mary Lucy Caldas
Cargo: Ingeniero de Soporte y servicio técnico
Tipo de contrato: Termino Indefinido

Empresa dedicada a la venta de equipos médicos y servicios de ingeniería biomédicos. Me desempeñe realizando soporte técnico en las líneas hospitalarias de anestesia, monitoreo, ventilación mecánica, cardiología, cirugía de corazón y con estudios en casa matriz en el exterior de esterilización y salas de cirugía.



2012 -2013 NOVAMEDICA LTDA / Sede Bogotá, Colombia
Teléfono: (57) (5) 3780063, Cel. 3005576334
Dra. Glinys Gil, Barranquilla
Cargo: Director de Departamento Técnico Bogotá
Tipo de contrato: Termino Indefinido

Empresa dedicada a la venta de equipos médicos y servicios de ingeniería biomédicos. Me desempeño dirigiendo el departamento de soporte técnico de la sede Bogota en todas las líneas hospitalarias de la compañía, anestesia, monitoreo, ventilación mecánica, cardiología, cirugía de corazón y con estudios de casa matriz en Anestesia, desfibrilación, ventilación JET y alta frecuencia (HFV).

Abril 2016 – Dicembre 2018 SENA – CEET / Bogotá, Colombia
Cargo: INSTRUCTOR
Tecnología en Gestión de Mantenimiento de Equipo Biomédico
Tipo de contrato: Prestación de Servicios

Instructor técnico presencial y de acampamiento en rotaciones por hospitales en el programa de tecnología de gestión de mantenimiento de equipo biomédico, específicamente en las competencias de últimos trimestres en mantenimiento de equipo biomédico y gestión documental del mantenimiento.

2013 – Actualmente | INNOVACION BIOMEDICA SAS / Bogotá, Colombia
Cargo: Gerente.
Tipo de contrato: Término Indefinido

Empresa dedicada a la venta de equipos médicos, equipos industriales intrahospitalarios y servicios de ingeniería biomédica. Me desempeñó dentro de la compañía en las negociaciones, cierres y manejo contratos, evaluación preliminar de temas contractuales y de cumplimiento. Adicionalmente realizo labor de campo en mantenimiento de equipos en todas las ramas que se trabajan en la compañía.

## EXPERIENCIAS ESPECÍFICAS:

EN EL AREA INDUSTRIAL:

- Automatizaciones de procesos de producción
- Reparación de tarjetas electrónicas lógicas y analógicas
- Suministro de repuestos, equipos y accesorios
- Mantenimiento de graficadores y controles de temperatura
- Reparación de instrumentación.
- Especialidad en control de temperatura
- Pantallas de control tipo touch screen
- Diseño de equipos de control para líneas de produccion
- Equipos de monitoreo y alarmas de cualquier tipo de mediciones
- Monitoreo remoto de variables en líneas de producción o procesos
- Entrenamiento de personal técnico

EN EL AREA MÉDICA:

- Esterilizadores a vapor
- Esterilziadores a oxido de etileno
- Esterilizadores peroxido hidrogeno
- Maq. de circulacion extracorporea
- Equipos doppler
- Equipos de electrocauterizacion
- Equipos de ecg
- Equipos de eeg
- Ultrasonidos terapéuticos
- Centrifugas
- Pletismógrafo
- Ecografia
- Rayos X
- Microdermoabración
- Autoclaves de mesa
- Ventiladores artificiales
- Maquinas de anestesia
- Monitoreo de signos vitales
- Incubadoras Neonatales
- Lamparas de calor radiante
- Incubadoras de Biologicos
- Robotica Facial
- Desfibriladores
- Succionadores
- Bombas de Infusion
- Equipos de telemetria
- Entre otros…

## REFERENCIAS PERSONALES:

Ing Andrea Sanchez
Coordinadora Biomedica
CLINICA PSQ SAS
CRA. 40 #24D-07
Tel. 3144397601
Bogotá

Jhon Guzman
Ingeniero Biomedico
QUIRURGIL SAS
Teléfono: 310 855 58 63
Bogotá

**Ing. Sebastian Galeano Vidales**
Cel: 321 235 12 55
Skype: sebastian.galeano.vidales
Mail: sebastian.galeano@ingenieros.com

INVIMA
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

Prosperidad para todos

500–4978–12

SALIENTE CORRESPONDENCIA SALIENTE
Pra Rad: 12097158 Radicado: 12097182
Folios: 1 Clave 960570
De: DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS
Para: NOVAMEDICA LTDA
Fecha 012/11/29 14 nhernandezo

Bogotá D.C , 27 de Noviembre de 2012

Señor
ANDRÉS SEBASTIÁN GALEANO
Coordinador Servicio Técnico
NOVAMEDICA LTDA
Calle 25 No. 32-38
Bogota D.C.

Asunto: Inscripción Recurso Humano.

Respetado Señor **GALEANO:**

En atención a la solicitud recibida en esta Subdirección mediante Radicado No. 12077494 de fecha 19/09/2012, relacionada con la Inscripción de Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos, considerados Equipos Biomédicos, y teniendo presente lo establecido en el artículo 39 del Decreto 4725 del 26 de Diciembre del 2005 del Ministerio de la Protección Social *"por el cual se reglamenta el Régimen de Registro Sanitario, Permisos de Comercialización, y Vigilancia Sanitaria de los Dispositivos Médicos para uso humano"*,fue recibida la documentación y actualizado la base de datos, el número de inscripción solicitado fue otorgado en el mes de Septiembre del 2009 como se relaciona a continuación:

| *No Inscripción* | *Nombres y Apellidos* | *Titulo Obtenido* | *Mantenimiento de Equipos por Clase* |
|---|---|---|---|
| RH-200909-758 | ANDRÉS SEBASTIÁN GALEANO VIDALES | TÉCNICO PROFESIONAL EN ELECTROMEDICINA | IIB Y III |

*Cordialmente,*

**LUZ HELENA FRANCO CHAPARRO**
Directora De Cosméticos, Aseo, Plaguicidas y Productos de Higiene Doméstica
con Asignación de Funciones de Directora de Dispositivos Médicos y Otra Tecnologías

Copia.: carpeta Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos-2012
Proyecto. 500-04-02
Reviso. 500-01-10
Aprobó 500-01-12

**Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA**
**Carrera 68D 17-11/21 PBX: 2948700**
**Bogotá - Colombia**
www.invima.gov.co

GP 202 - 1 SC 7341 - 1 CO-SC-7341-1

Generated by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.
**25244-327510 CND**
Fecha de Expedición: **01/04/2016**

Nombre:
**ANDRES SEBASTIAN**
**GALEANO VIDALES**
Cédula:
**C.C. 1110443051**
Profesión:
**INGENIERO BIOMEDICO**

Institución:
**UNIVERSIDAD ECCI**



150599/0915

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

COPIA NO CONTROLADA

Novamedica®

## Asistencia a la capacitación

Otorgada a:

# Andrés Sebastián Galeano Vidales

Con cédula de ciudadanía No. 1.110.443.051

Por medio de nuestro distribuidor autorizado **HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS**, ha recibido capacitación con intensidad 8 horas sobre Instalación, operación y mantenimiento del **monitor paciente iM70 y electrocardiografo SE-1201 EDAN**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los 18 días del mes de Agosto de 2023

Mauricio Barrios Tous.
Director Comercial

Zareth Llanos
Director Técnico

Novamedica®

# Asistencia a la capacitación

Otorgada a:

# Andrés Sebastián Galeano Vidales

Con cédula de ciudadanía No. 1.110.443.051

Por medio de nuestro distribuidor autorizado **HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS**, ha recibido capacitación con intensidad de 4 horas sobre Instalación, operación y mantenimiento del desfibrilador **Mindray Beneheart C2**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los 18 días del mes de Agosto de 2023

Mauricio Barrios Tous.
Director Comercial

Zareth Llanos
Director Técnico

Bogotá Marzo 15 de 2024

SEÑORES

ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TECNICA

Referencia: CONVOCATORIA ABIERTA No. CA-001- 2024

## CUMPLIMIENTO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

| INVITACION CONVOCATORIA ABIERTA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LA TORRE I DEL HOSPITAL DE MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | | | | | | |
| **LOTE** | **DESCRIPCION** | **CODIGO** | **SMMLV** | **No. CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO** | **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | **VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV** |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 42181900 | 359,17 | 135 | E.S.E HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID | 148 |
| | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 42181900 | 359,17 | 123 | DIRECCION SANIDAD EJERCITO | 1.066 |
| | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 42181900 | 359,17 | 141 | DIRECCION SANIDAD EJERCITO | 1.818 |
| | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 42181900 | 359,17 | 157 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | 532 |

Atentamente,

GLORIA NEIRA SIERRA
C.C.: 52.553.563 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2021322001898571 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-12.12

Bogotá, D.C., 15 de septiembre de 2021

**SEÑORES:**
**HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S**
NIT: 900.392.426-1

**ASUNTO:** Certificación de ejecución del Contrato No. 232- DIGSA/DISAN – EJC -2020.

El suscrito Oficial de Gestión Contratos de la Dirección de Sanidad Ejército, se permite certificar que la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO, celebró el siguiente contrato con HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S. a la firma del Representante Legal DAVID LEONARDO LEÓN RODRÍGUEZ; lo anterior teniendo en cuenta que el contratista solicita certificar de la siguiente manera:

**CONTRATISTA: HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S** identificado con NIT 900.392.426-1 a la firma de la representante legal la señora DAVID LEONARDO LEÓN RODRÍGUEZ identificada con cedula de ciudadanía N°1.022.970.303 de Bogotá D.C.

**CONTRATANTE: LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – VOMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILTAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO** identificada con NIT 830.039.670-5.

La información solicitada se encuentra en el contrato especificada de la siguiente manera:

| CONTRATO Nº | OBJETO | VALOR | FECHA SUSCRIPCIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 232 | "ENTREGA DE EQUIPO MÉICO Y MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LA DIRECIÓN DE SANIDAD EJECITO Y ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL RESPECTO A LOS GRUPOS 1, 2 Y 4." | VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $1.651.878.100,00 | 24/11/2020 | FECHA INICIAL: 24/11/2020<br>FECHA DE TERMINACION: 27/02/2021 | LIQUIDADO ACTA N°00543967 |



Escaneado con CamScanner

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2021322001898571 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-12.12

Así mismo se certifica que: HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S conforme a los informes de supervisión cumplió con los términos descritos en el contrato y ejecutó el objeto contractual correspondiente al contrato No. No. 232- DIGSA/DISAN – EJC -2020.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

**MY. EITHER RAPHAEL LOZANO MONTERO**
Oficial Gestión Contratación Dirección de Sanidad Ejército.

Proyectó: PS. Oscar David Cely Hernández
Tecnólogo Jurídico.

Revisó: PS. Carlos Alberto Bustos Torres
Asesor Jurídico Contractual DISAN EJC



Escaneado con CamScanner

**CONSECUTIVO:000.147 AÑO:2022**

**LA SUSCRITA DIRECTORA OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

NIT. 900 958 564-9

CERTIFICA

Que revisados los archivos digitales del contrato No 7116-2021, con la empresa **HOSPIOFFICE S.A.S.**, con Nit. 900.392.426 - 1, representada legalmente por DAVID LEONARDO RODRÍGUEZ LEON, identificado con cedula de ciudadanía número 1.022.970 303 de Bogotá, se suscribió con la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., el Contrato de Suministros, así·

| | |
|---|---|
| Número | 7116-2021 |
| Objeto | **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS MANUELA BELTRÁN Y LA TORRE 2 DE LA USS MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.** |
| Fecha de suscripción | 10/09/2021 |
| Fecha de inicio | 30/09/2021 |
| Valor inicial | ($531.590 958) |
| Plazo inicial | CUATRO (04) MESES |
| **Tiempo de ejecución final** | **Cuatro (04) meses a partir del 30 de septiembre de 2021 hasta el 29 de enero de 2022** |
| **Valor total final** | **QUINIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($531.590.958) M/CTE,** |
| Estado | Finalizado |

**F**uente Carpeta digital del contrato

La presente certificación se expide a solicitud del contratista, a los dieciséis (16) días del mes de marzo de dos mil veintidós (2022)

Cordialmente,

**RUTH STELLA ROA**
DIRECTORA OPERATIVA DE CONTRATACIÓN

| FUNCIONARIO/CONTRATISTA | NOMBRE | CARGO | SEDE | RED | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Proyectado por | Luz Dary Mora Peña | Auxiliar Administrativo | Tunal | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur | |
| Revisado por | Carmenza Jaimina Manotas Bueno | Profesional especializado Contratacion Bienes y Servicios | Tunal | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur | |

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020329000871831 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-1.10

Bogotá, D.C., 26 de mayo de 2020

Señor
**PABLO ALBERTO JIMENEZ PADILLA**
Carrera 53 # 103b – 42
Correo Electrónico: asistente@hospioffice.com
Bogotá D.C

ASUNTO: Certificación de Ejecución del Contrato No. 193- DISAN – EJC -2019.

La Suscrita Oficial de Gestión de Contratación de la Dirección de Sanidad Ejército facultada mediante Orden Semanal No. 010 en el Artículo No. 040 Literal C de fecha 3 de Marzo de 2020 certifica, que la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO, celebró los siguientes contratos con HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS a la firma del Representante Legal PABLO ALBERTO JIMENEZ PADILLA ; lo anterior teniendo en cuenta que el contratista solicita certificar de la siguiente manera:

- **CONTRATISTA: HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS "** identificado con NIT 900.392.426-1 a la firma del representante legal **PABLO ALBERTO JIMENEZ PADILLA** identificado con C.C **79.051.909** de Bogotá D.C.
- **CONTRATANTE: NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO** NIT: 830.039.670-5.

La información solicitada se encuentra en el contrato especificada de la siguiente manera:

| CONTRATO N° | OBJETO | VALOR | FECHA SUSCRIPCIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 193-DISAN-EJC-2019 | "ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO .MOBILIARIO HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL QUIRURGICO,DE ACUERDO A NECESIDADES POR LOS E.S.M DE LA DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO. | VALOR INICIAL: $590.342.000<br><br>ADICION No.1: | CONTRATO: 29/07/2019<br><br>ADICION: | FECHA INICIAL: 05/08/2019<br><br>FECHA FINAL: 15/11/2019<br>PRORROGA: | EN PROCESO DE LIQUIDACION |

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020329000871831 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-1.10

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | GRUPO No. 3 EQUIPO DE MONITOREO " | $292.290.000<br><br>VALOR TOTAL: $882.632.000 | 30/10/2019 | 30/11/2019 | |

Así mismo se certifica que **HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS** conforme a los informes de supervisión cumplió con los términos descritos en el contrato y ejecutó el objeto contractual correspondiente al contrato No. 193 -- DISAN – EJC -2019.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 26 días del mes de Mayo de 2020.

**Mayor. SONIA MARCELA SANCHEZ NIETO**
**Oficial de Gestión Contractual Dirección de Sanidad Ejercito**

Maria F Molina G

Elaboro PS: MARIA FERNANDA MOLINA GUTIERREZ
Tecnóloga jurídica Sección Contratos DISAN-EJC

**LA SUBGERENTE CIENTIFICA DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID**

**CERTIFICA QUE:**

**HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS**, con NIT. 900.392.426-1, suscribió el siguiente contrato de compraventa con la E.S.E HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID con NIT. 860.009.955-7, así:

**CONTRATO** : 000456 DE 2020

**OBJETO** : ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y DOTACION DE TRES CONSULTORIOS NUEVOS EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA, UN CONSULTORIO PARA TRIAGE EN URGENCIAS, PARA LABORATORIO CLINICO Y HOSPITALIZACION CUMPLIENDO CON LA NORMA DE HABILIATACION DE LA RESOLUCION 3100-2019 PARA ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID

**VALOR** : CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS ($129.843.643,oo) M/CTE

**FECHA DE INICIO** : SEPTIEMBRE 04 DE 2020

**FECHA DE TERMINACIÓN** : OCTUBRE 03 DE 2020

**DURACIÓN DEL CONTRATO** : UN (01) MES

**DESESMPEÑO DEL CONTRATO**: EXCELENTE

Para constancia se firma a los seis (6) días del mes de abril de 2021.

**CLAUDIA MARCELA MARTINEZ QUECANO**
**Subgerente Científica**