PROFORMA CI N°01

Señores:
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
Nit 891.855.029-5
Calle 15 Nº 7 – 95
Yopal, Casanare

Abril 30 de 2024

ITEM	EQUIPO	REPUESTO/ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
2	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
3	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
4	AIRES ACONDICIONADOS	RODAMIENTOS 6202Z MARCA FAG	8	$ 41.472	$ 331.776
5	UNIDAD MANEJADORA	DIMMER MERCURY STAINLESS 600W-10AMP	20	$ 30.817	$ 616.340
6	GUADAÑA	LIMPIEZA DE CARBURADOR Y PARTE ELECTRICA	1	$ 124.036	$ 124.036
		POLEA DE ARRANQUE B -45 SHINDAIWA ORIGINAL	1	$ 52.345	$ 52.345
7	AIRES ACONDICIONADOS	RODAMIENTOS 6201RS-1/2" C3 PFI BEARING	8	$ 43.548	$ 348.384
8	AIRES ACONDICIONADOS	RODAMIENTOS 6202Z MARCA FAG	12	$ 41.472	$ 497.664
9	DISPENSADOR DE AGUA	CAMBIO E INSTALACION DE FILTRO DE CARBON ACTIVADO/ POLYDENT	2	$ 43.266	$ 86.532
10	CAJA ELECTRICA DE CONTROL	CONTACTOR 1P3RT2026-1AN20 220V 32 AMPERIOS. MARCA SIEMENS	1	$ 1.065.917	$ 1.065.917
		BLOQUE AUXILIAR 3RH2911 1HA22 NC-NO. MARCA SIEMENS	1	$ 181.482	$ 181.482
		ACOPLE PARA CONTACTOR - GUARDAMOTOR REFERENCIA 3RA2026-1A SIEMENS	1	$ 79.173	$ 79.173
		VERIFICACION ELECTRICA GENERAL DE CAJA DE CONTROL, INSTALACION, MONTAJE DE SISTEMA Y PUESTA EN MARCHA DE ELECTROBOMBAS	1	$ 268.007	$ 268.007
11	MOTOR MANEJADORA	EMBOBINADO HASTA 1 HP	1	$ 1.371.136	$ 1.371.136
		LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 362.970	$ 362.970
12	CAJA ELECTRICA DE CONTROL	CONTACTOR 40 AMPERIOS AC3 220VAC LC1D40 MARCA SCHNEIDER	2	$ 1.079.304	$ 2.158.608
		GUARDAMOTOR 30-40 AMPERIOS MARCA SCHNEIDER	2	$ 1.350.471	$ 2.700.942
		GUARDAMOTOR 20-25 AMPERIOS MARCA SCHNEIDER	2	$ 774.719	$ 1.549.438
		BLOQUE AUXILIAR FRONTAL LADN22. MARCA SCHNEIDER	2	$ 177.143	$ 354.286
		VIGILANTE DE TENSION TRIFASICO 53890	1	$ 381.114	$ 381.114
		VERIFICACION ELECTRICA GENERAL DE CAJA DE CONTROL, INSTALACION, MONTAJE DE SISTEMA Y PUESTA EN MARCHA DE ELECTROBOMBAS	1	$ 268.007	$ 268.007
13	ELECTROBOMBA	EMBOBINADO HASTA 9 HP	1	$ 2.036.812	$ 2.036.812

Calle 16 N. 31 – 30
+57+3108574648 +57+3103350143
360casanare@gmail.com

		RODAMIENTOS.	1	$ 626.711	$ 626.711
		TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
14	LOCKER DE DOS PUERTAS	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, LOCKER DE DOS PUERTAS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 426.480	$ 426.480
15	TELEVISOR	SUMINISTRO E INSTALACION DE TARJETA PRINCIPAL, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
16	TELEVISOR	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
17	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
18	SILLA DE RUEDAS	TAPIZADO DE ASIENTO EN LONA CON ESPUMA DE 50x50 cm Y REFUERZO CON REATA	1	$ 148.341	$ 148.341
		TAPIZADO DE SOPORTE DE BRAZOS. INCLUYE ESPUMA	1	$ 49.447	$ 49.447
19	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
20	CAMA HOSPITALARIA	RODCHINES 5" ANTIBACTERIAL DE USO MEDICAL, CON FRENO, ESPIGO DE SUJECION LISO 28mm x 55mm	4	$ 251.344	$ 1.005.376
21	VENTILADOR	EMBOBINADO DE MOTOR VENTILADOR	1	$ 94.855	$ 94.855
22	VENTILADOR	EMBOBINADO DE MOTOR VENTILADOR	1	$ 94.855	$ 94.855
		SUMINISTRO E INSTALACION DE CUELLO ECUALIZADOR PARA VENTILADOR	1	$ 62.071	$ 62.071
23	SILLA SECRETARIAL	RODACHINES CON ESPIGO LISO, SIN FRENO REFERENCIA 2"x3/8	5	$ 14.834	$ 74.170
24	SILLA SECRETARIAL	RODACHINES CON ESPIGO LISO, SIN FRENO REFERENCIA 2"x3/8	5	$ 14.834	$ 74.170
25	PLANTA ELECTRICA	CARGADOR DE BATERIA MICROCONTROLADO DE 24 VDC - 10 AMPERIOS CON PWM LIMITADOR DE VOLTAJE INVERSO	1	$ 988.328	$ 988.328
26	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
27	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
28	TELEVISOR	REPARACION GENERAL DE TARJETA PRINCIPAL, PRUEBAS FUNCIONALES	1	$ 261.130	$ 261.130
29	BLOWER MANEJADORA	CHUMACERA DE PEDESTAL P208 NTN	1	$ 234.873	$ 234.873
30	MOTOR MANEJADORA	RODAMIENTOS. 1-10 HP	1	$ 626.711	$ 626.711
		LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 362.970	$ 362.970
31	TELEVISOR	REPARACION GENERAL DE TARJETA PRINCIPAL, PRUEBAS FUNCIONALES	1	$ 261.130	$ 261.130
32	TELEVISOR	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
33	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
34	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
35	ESCRITORIO	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESCRITORIOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 339.468	$ 339.468
36	ESCRITORIO	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESCRITORIOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 339.468	$ 339.468
37	ATRILES	RODACHINES 2" GRADO MEDICAL, ESPIGO DE TORNILLO 3/8" Y FRENO INDIVIDUAL	40	$ 26.948	$ 1.077.920

Calle 16 N. 31 – 30

+57+3108574648 +57+3103350143

360casanare@gmail.com

38	BLOWER MANEJADORA	CAMBIO DE EJE, CUÑA Y PRISIONEROS	1	$ 494.470	$ 494.470
		CORREA AX 39	1	$ 105.075	$ 105.075
		SUMINISTRO DE RODAMIENTOS, ALINEACION Y AJUSTE GENERAL DE EJE. PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA	1	$ 988.940	$ 988.940
39	SILLA DE RUEDAS	TAPIZADO DE ASIENTO EN LONA CON ESPUMA DE 50x50 cm Y REFUERZO CON REATA	1	$ 148.341	$ 148.341
		TAPIZADO DE SOPORTE DE BRAZOS. INCLUYE ESPUMA	1	$ 49.447	$ 49.447
40	UPS	BATERIA SECA 12V 7,5 AH	4	$ 482.045	$ 1.928.180
41	SILLA SECRETARIAL	SISTEMA HIDRAULICO	20	$ 148.341	$ 2.966.820
42	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
43	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
44	SOFACAMA	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA CAMA, EN MATERIAL SINTETICO. INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR	1	$ 1.149.643	$ 1.149.643
45	CAMA CUNA PEDIATRICA	RUEDA HOSPITALARIA REFERENCIA ROD 3" MTPR 27E 1/2" CON FRENO	4	$ 96.174	$ 384.696
46	DISPENSADOR DE AGUA	LLAVE PARA DISPENSADOR DE AGUA	1	$ 20.369	$ 20.369
		CAMBIO E INSTALACION DE FILTRO DE CARBON ACTIVADO/ POLYDENT	1	$ 43.266	$ 43.266
47	TELEVISOR	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
48	DIVAN	TAPIZADO INTEGRAL EN CORDOBAN INCLUYE ESPUMA	1	$ 543.150	$ 543.150
49	COMPUTADOR	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
50	ESCRITORIO	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESCRITORIOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 339.468	$ 339.468
51	VENTILADOR	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUELLO ECUALIZADOR PARA VENTILADOR	1	$ 62.071	$ 62.071
52	NEVERA	PROTECTOR DE VOLTAJE DE 120V PARA NEVERAS	1	$ 122.208	$ 122.208
53	SILLA	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
54	SILLA	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
55	ELECTROBOMBA	EMBOBINADO HASTA 9 HP	1	$ 2.036.812	$ 2.036.812
		ORINGS # 4	1	$ 235.016	$ 235.016
		SELLOS MECANICOS 12-14 mm, 5/8,1 1/4, 1 1/2"	1	$ 222.512	$ 222.512
		TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
56	BOMBA SUMERGIBLE	EMBOBINADO HASTA 9 HP	1	$ 2.036.812	$ 2.036.812
		CAMBIO DE ACEITE DIELECTRICO,TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 352.525	$ 352.525
57	BASE RODANTE DE TENSIOMETRO	RODACHINES CON ESPIGO LISO, SIN FRENO REFERENCIA 2"x3/8	5	$ 14.834	$ 74.170
58	BASE RODANTE DE TENSIOMETRO	RODACHINES CON ESPIGO LISO, SIN FRENO REFERENCIA 2"x3/8	5	$ 14.834	$ 74.170
59	MAQUINA PLANA	SUMINISTRO E INSTALACION DE CORREA 17 1/2", CB1712 ORIGINAL	1	$ 309.044	$ 309.044
60	FILETEADORA	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAMPARA PORTATIL LED	1	$ 143.621	$ 143.621
		INSTALACION DE KIT CORRESPONDIENTE A SUJETADOR, AGUJA, CANAL DE RESIDUOS Y JUEGO DE CUCHILLAS	1	$ 302.863	$ 302.863
61	FILETEADORA	INSTALACION DE KIT CORRESPONDIENTE A SUJETADOR, AGUJA, CANAL DE RESIDUOS Y JUEGO DE CUCHILLAS	1	$ 302.863	$ 302.863
62	MAQUINA PLANA	COLOCAR GANCHO, CAJA , BOBINA Y PORTA CONO	1	$ 370.853	$ 370.853
63	MAQUINA PLANA	INSTALACION DE TIRO HILO Y TENSION INTEGRAL	1	$ 284.320	$ 284.320
64	MAQUINA PLANA	PIE PRENSA TELA	1	$ 196.704	$ 196.704
		CORTADOR DE CUCHILLAS	1	$ 32.784	$ 32.784
65	FILETEADORA	INSTALACION DE KIT CORRESPONDIENTE A SUJETADOR, AGUJA, CANAL DE RESIDUOS Y JUEGO DE CUCHILLAS	1	$ 302.863	$ 302.863

Calle 16 N. 31 – 30

+57+3108574648 +57+3103350143

360casanare@gmail.com

66	MAQUINA PLANA	VERIFICACION GENERAL DE PARTES, AJUSTE DE LENGUETAS, LIMPIEZA Y VERIFICACION DE MOTOR, ALINEACION DE POLEA Y CORREA. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 407.362	$ 407.362
67	DISPENSADOR DE AGUA	ELECTROVALVULA DE SALIDA DE AGUA	1	$ 33.947	$ 33.947
		CONECTOR SALIDA DE AGUA	1	$ 13.578	$ 13.578
68	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
69	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
70	SILLA	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
71	NEVERA	RECARGA DE GAS REFRIGERANTE X 250 GR	1	$ 101.841	$ 101.841
72	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
73	BOMBA FUMIGADORA	BUJIA	1	$ 25.572	$ 25.572
		VALVULAS DE PRESION	1	$ 61.962	$ 61.962
74	MOTOSIERRA	KIT DE CARBURADOR Y EMPAQUES	1	$ 195.847	$ 195.847
		SUMINISTRO E INSTALACION DE UNA CADENA	1	$ 241.545	$ 241.545
75	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
76	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
77	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
78	SOFA SENCILLO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
		REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
79	UNIDAD MANEJADORA	GAS REFRIGERANTE MARCA CHAMOUR REFERENCIA 134a CILINDRO POR 30 LIBRAS	8	$ 1.328.889	$ 10.631.112
80	ELECTROBOMBA	EMBOBINADO HASTA 9 HP	1	$ 2.036.812	$ 2.036.812
		TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
81	SOFACAMA	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA CAMA, EN MATERIAL SINTETICO. NO INCLUYE ESPUMA	1	$ 902.408	$ 902.408
82	MOTOR MANEJADORA	FABRICACION Y MAQUINADO DE EJE DE ROTOR	1	$ 556.279	$ 556.279
		LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 362.970	$ 362.970
83	BLOWER MANEJADORA	CAMBIO DE EJE, CUÑA Y PRISIONEROS	1	$ 494.470	$ 494.470
		CHUMACERA DE PEDESTAL P208 NTN	1	$ 234.873	$ 234.873
		POLEA	1	$ 494.470	$ 494.470

Calle 16 N. 31 – 30

+57+3108574648 +57+3103350143

360casanare@gmail.com

84	ELECTROBOMBA	SELLOS MECANICOS 12-14 mm, 5/8,1 1/4, 1 1/2"	1	$ 222.512	$ 222.512
		ORINGS # 4	1	$ 235.016	$ 235.016
		TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
				SUBTOTAL	$ 63.611.378
				IVA	$ 12.086.162
				TOTAL	$ 75.697.540

SON: SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

CUENTA DE AHORROS BBVA – 981573363 – A NOMBRE DE 360 PLUS

Calle 16 N. 31 – 30

+57+3108574648 +57+3103350143

360casanare@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL PERSONA JURÍDICA

Oscar Medina Gómez identificado con cedula de ciudadanía número 79.326.189 de Bogotá, en mi condición de representante legal de la empresa 360 PLUS SAS con NIT 901.400.915-9 certifico que los aportes de seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales), aportes parafiscales (ICBF, Caja de compensación Familiar, Servicio Nacional de aprendizaje), prestaciones sociales y salarios fueron cancelados de manera oportuna por la compañía durante el periodo del 08 de febrero de 2024 al 30 de abril de 2024 a los empleados dependientes y por prestación de servicios.

Jorge Alejandro Vargas Córdoba con cedula de ciudadanía No. 1.122.117.085 de Acacias (Casanare) con tarjeta profesional No 267655-T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de la empresa 360 PLUS SAS con NIT 901.400.915-9, certifico que los aportes de seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales), aportes parafiscales (ICBF, Caja de compensación Familiar, Servicio Nacional de aprendizaje), prestaciones sociales y salarios fueron cancelados de manera oportuna por la compañía durante el periodo del 08 de febrero de 2024 al 30 de abril de 2024 a los empleados dependientes y por prestación de servicios. Como se evidencia en las planillas número 9464098218, 9464578811, 9465905192, 9463135747, 9461845935, 9464578833 y 9465905256.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. En el marco del contrato CD/24-910 de 2024, cuyo objeto es PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS INDUSTRIALES, ELECTRODOMESTICOS Y MUEBLES DE USO ADMINISTRATIVO Y USO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E

Se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de mayo de 2024.

Atentamente,

OSCAR MEDINA GOMEZ
Representante Legal
360 PLUS SAS

JORGE ALEJANDRO VARGAS CORDOBA
T.P. 267655-T
Contador Público

Calle 16 N. 31 – 30
+57+3108574648 +57+3103350143
360casanare@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
ADC807755988AF1AA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JORGE ALEJANDRO VARGAS CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1122117085 de ACACIAS (META) Y Tarjeta Profesional No 267655-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

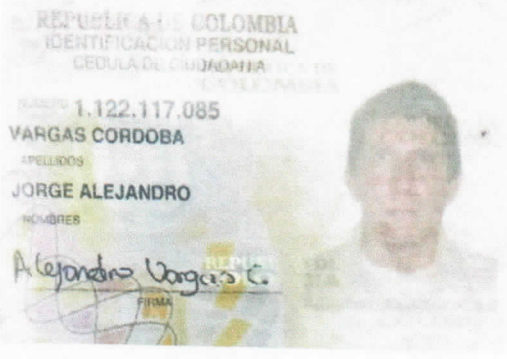
267655-T



JORGE ALEJANDRO
VARGAS CORDOBA
C.C. 1122117085
RES. INSCRIPCION 316 DEL 19/02/2020
FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

288094 299165





Yopal, 30 abril de 2024

Doctora:
DIANA SORAYA VELASQUEZ BONILLA
Subgerente Administrativa y Financiera
Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
Ciudad

ASUNTO: PERSONAL DE 360 PLUS S.A.S

Cordial saludo,

A continuación, se relaciona el personal vinculado a la empresa **360 PLUS S.A.S**, que realizo mantenimiento correctivo desde el 08 de febrero al 30 de abril de 2024, en el marco del contrato CD/24-910 de 2024, cuyo objeto es: **PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS INDUSTRIALES, ELECTRODOMESTICOS Y MUEBLES DE USO ADMINISTRATIVO Y USO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CARGO
2	CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS	INGENIERO DE SOPORTE
3	YEIFER JULIAN ARCHILA BETANCOURT	TECNICO DE SOPORTE
4	IVAN SUAREZ CRUZ	TECNICO DE SOPORTE

Atentamente,

OSCAR MEDINA GOMEZ
R/L 3-60 PLUS S.A.S

Calle 16 N. 31 – 30
+57+3108574648 +57+3103350143
360casanare@gmail.com

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS**	C.C	86.054.045
CARGO	**INGENIERO DE SOPORTE**		
PERIODO DE PAGO	**DEL 05 AL 29 DE FEBRERO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	1.442.621	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	1.138.000	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	4.042.621		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**4.042.621**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. 86'054.045

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**IVAN LEONARDO SUAREZ CRUZ**	C.C	1.014.263.631
CARGO	**TECNICO**		
PERIODO DE PAGO	**DEL 05 AL 29 DE FEBRERO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	602.160	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	340.000	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	2.404.160		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**2.404.160**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. Ivan Suarez
cc:1014263631

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**YEIFER JULIAN ARCHILA BETANCOURT**	C.C	1.006.554.837
CARGO	**TECNICO**		
PERIODO DE PAGO	**DEL 05 AL 29 DE FEBRERO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	622.000	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	320.160	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	2.404.160		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**2.404.160**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. Julian Archila
1.006.554.837

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS**	C.C	86.054.045
CARGO	**INGENIERO DE SOPORTE**		
PERIODO DE PAGO	**MARZO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	1.240.345	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	1.340.276	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	4.042.621		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**4.042.621**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. 86'054.045

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**IVAN LEONARDO SUAREZ CRUZ**	C.C	1.014.263.631
CARGO	**TECNICO**		
PERIODO DE PAGO	**MARZO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	445.700	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	496.760	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	2.404.460		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**2.404.460**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. Ivan Suarez
1.014.263.631

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**YEIFER JULIAN ARCHILA BETANCOURT**	C.C	1.006.554.837
CARGO	**TECNICO**		
PERIODO DE PAGO	**MARZO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	532.700	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	409.460	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	2.404.160		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**2.404.160**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. Julian Archila
1.006.554.837

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS**	C.C	86.054.045
CARGO	**INGENIERO DE SOPORTE**		
PERIODO DE PAGO	**ABRIL DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	1.139.800	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	1.440.821	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	4.042.621		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**4.042.621**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. 86.054.045

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**IVAN LEONARDO SUAREZ CRUZ**	C.C	1.014.263.631
CARGO	**TECNICO**		
PERIODO DE PAGO	**ABRIL DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	315.800	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	626.360	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	2.404.160		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**2.404.160**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. Ivan Suarez
1.014.263.637

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**YEIFER JULIAN ARCHILA BETANCOURT**	C.C	1.006.554.837
CARGO	**TECNICO**		
PERIODO DE PAGO	**ABRIL DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	367.120	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	575.040	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	2.404.160		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**2.404.160**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

Firma y C.C. Julian Archila
cc: 1006554837

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901400915	9	360 PLUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 16 N 31 30	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	498625354	9464098218	Y	2024/03/06	2024/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,413,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)						$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$975,000			$0	$0			$7,800,000	$190,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (6 Afiliados)						**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (6 Afiliados)						**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1006554837	ARCHILA YEIFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2	CC	86054045	GOMEZ CRISTIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
3	CC	1118565238	GOMEZ ROYNER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
4	CC	79169565	MUÑOZ EISEN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
5	CC	1014263631	SUAREZ IVAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
6	CC	1015405123	VENEGAS JENNIFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901400915	9	360 PLUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 16 N 31 30	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	566032483	9464578811	Y	2024/04/04	2024/04/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	$2,425,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)					$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$975,000			$0	$0			$7,800,000	$190,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (6 Afiliados)					**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (6 Afiliados)					**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1006554837	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2	CC	86054045	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
3	CC	1118565238	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
4	CC	79169565	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
5	CC	1014263631	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
6	CC	1015405123	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(6)**			**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901400915	9	360 PLUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 16 N 31 30	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-04	625781496	9465905192	Y	2024/05/07	2024/05/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$2,415,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)						$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$975,000			$0	$0			$7,800,000	$190,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (6 Afiliados)						**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (6 Afiliados)						**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1006554837	ARCHILA YEIFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2	CC	86054045	GOMEZ CRISTIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
3	CC	1118565238	GOMEZ ROYNER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
4	CC	79169565	MUÑOZ EISEN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
5	CC	1014263631	SUAREZ IVAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
6	CC	1015405123	VENEGAS JENNIFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**

2024/05/07 06:35 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901400915	9	360 PLUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 16 N 31 30	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-03	503037141	9463135747	E	2024/03/06	2024/03/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$495,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
1	CC	79326189	MEDINA OSCAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total		**Afiliados(1)**			**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**

2024/03/08 04:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901400915	9	360 PLUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 16 N 31 30	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-02	417537175	9461845935	E	2024/02/06	2024/01/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
1	CC 79326189	MEDINA OSCAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901400915	9	360 PLUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 16 N 31 30	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	566046248	9464578833	E	2024/04/04	2024/04/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	$497,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000
1	CC 79326189	MEDINA OSCAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total Afiliados(1)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901400915	9	360 PLUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 16 N 31 30	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	625792659	9465905256	E	2024/05/07	2024/05/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$495,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
1	CC 79326189	MEDINA OSCAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total Afiliados(1)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**

CERTIFICACION

Por medio de la presente certifico que la empresa **360 PLUS SAS** con **NIT 901.400.915-9**, ubicada la Calle 15 No. 7 – 95, en el periodo del 08 de febrero al 30 de abril de 2024 no presentó incidentes o accidentes de trabajo, en el marco del contrato CD/24-910 cuyo objeto es ***"Prestar el servicio de mantenimiento correctivo a todo costo para los equipos industriales, electrodomésticos y muebles de uso administrativo y uso asistencial del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E***. Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a lo solicitado por el área de seguridad y salud en el Trabajo y las políticas del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E

Para su constancia se firma el día 30 de abril de 2024.

Emilsen García Moncada
Licencia: Resolución 1413 de 2019
Profesional en Salud Ocupacional

Calle 16 N. 31 – 30
+57+3108574648 +57+3103350143
360casanare@gmail.com

HORE
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORIENTACIÓN

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-06
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ ACTIVIDAD ☐ REGISTRO DE ENTREGA ☐

FECHA: 15/02/2024 ✓ HORA: 10:20 a.m TEMA: Inducción de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente

RESPONSABLE: Johana Luna - Medardo Mendoza LUGAR: Auditorio

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PLANTA	CPS	ESTUDIANTES	TERCERIZADOS	OTROS	NÚMERO DE DOCUMENTO	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CRISTIAN GÓMEZ				X		86.054.045	360 PLUS	ING.	3202661614	CRIST.ANYCPSLL@GMAIL.COM	
2	Yorvi Gomez S.				X		1.118.565.278	360 Plus	Ingeniero	3133409115	YorverGomez@hotmail.com	Yorvi Gomez S.
3	Julian Atchila				X		1.006.554.837	360 plus	Tecnico	3117870604	JulianaChila409@gmail.com	
4	Kevin Vargas				X		1118554232	PJS	Aux. SG	3165409517	Kevinvargasgarcia@gmail.com	
5	Elida velandia				X		47440790	P4S	Aux Logistica	310 5731612		Elida Rocio Velandia
6	Eisan Muñoz				X		79.169.505	360 PLUS	Tecnico	3135686693	mg.bio.eisan@gmail.com	
7	Ivan Suarez C.						1014263631	360 plus	Tecnico	3117811229	suarezcruzivan@gmail.com	Ivan S.
8	Carolina Velasco				X		105.400123	360 Plus	Ing.	3103350143	carolina.vel@gmail.com	
9												
10												
11												
12												
13												
14												

Carlos Orlando Arraga Sinchi.
Medico R. M. 10510
Esp. SST Res 1633/2018 SSC

HORC
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORIENTAL

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-06
FECHA:03/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ACTIVIDAD ☒ REGISTRO DE ENTREGA ☐

FECHA: 03-04-2024 HORA: 2:30 pm TEMA: RIESGO BIOMECANICO -Higiene postural, lesiones músculo-esqueléticas y levantamiento de cargas.

RESPONSABLE: OFICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / ARL LUGAR: 360 plus

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	PLANTA	OPS	ESTUDIANTES	TERCERIZADO	OTROS	NÚMERO DE DOCUMENTO	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yelfor Julian Archila				X		1006554857	360 plus	Tecnico	3177387604	julianarchila100@gmail.com	
2	CRISTIAN GOMEZ				X		86074045	360plus	ing.	3202661414	cristianyopal@gmail.com	
3	Bonny Gomez				X		1118361235	360 plus	ingeniero	3133409115	bonnygomez@hotmail.com	Bonny Gomez
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F46
FECHA:02/12/2017
VERSION:04
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ACTIVIDAD ☒ REGISTRO DE ENTREGA ☐

FECHA: 25/04/2024 HORA: 2:10 pm

TEMA: CAMPAÑA DE RIESGO BIOLÓGICO (ATEL): Riesgo biológico, bioseguridad, elementos de protección personal, conocer las enfermedades más comunes a las que se está expuesto en el área de trabajo que se pueden transmitir por medio de virus, bacterias y hongos.

RESPONSABLE: Natalia Cruz - Prof. de Apoyo SST / Laura Camargo - Asesora ARL Positiva

LUGAR: 360 PLUS.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PLANTA	CPS	ESTUDIANTES	TERCERIZADOS	OTROS	NÚMERO DE DOCUMENTO	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yeifer Julian Arcila				X		1022551837	3-60 plus	Tecnico	3117376075	—	Julian
2	CRISTIAN GÓMEZ				X		86054045	360 PLUS	INGENIERO	3202661614	CRISTIANJOPAL @GMAIL.COM	
3	Romina Ermel C				X		1 118 565 23	360 PLUS	INGENIERO	3123409115	Rominaermel@hotmail.com	Romina G.
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												

3-60 PLUS SAS	**EMPRESA: 360 PLUS SAS** **NIT: 901.400.915-9** **CONTROL DE ASISTENCIA Y CAPACITACION SG-SST**	**CÓDIGO: 360 P F CAP** **Fecha: 13 JULIO 2023** **Versión: 01**

FECHA: 15-02-2024 **HORA:** 3:00 PM

TEMA: INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST

RESPONSABLE: EMILSEN GARCIA

TIPO DE ASISTENCIA

REUNION ☐ CAPACITACION ☐ INDUCCION ☒ ACTIVIDAD ☐

Otro: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
CRISTIAN GÓMEZ	86'054.045	INGENIERO	
Eisen Muñoz	79'769.565	Tecnico	
Cardina V.	1.015.405.123	Ingeniero	Cardina V.
Julian Archila	1.006.554.837	Tecnico	
Ronner Gomez	1118565238	Ingeniero	Ronner Gomez S.
Ivan Suarez	1.014.263.631	Tecnico	Ivan S.

3-60 PLUS SAS	**EMPRESA: 360 PLUS SAS** **NIT: 901.400.915-9** **CONTROL DE ASISTENCIA Y CAPACITACION SG-SST**	**CÓDIGO: 360 P F CAP** **Fecha: 13 JULIO 2023** **Versión: 01**

FECHA: 22-04-24 **HORA:** 10:00 AM

TEMA: PELIGRO BIOMECANICO

RESPONSABLE: EMILSEN GARCIA

TIPO DE ASISTENCIA

REUNION ☐ CAPACITACION ☐ INDUCCION ☒ ACTIVIDAD ☐

Otro: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Carolina V.	1.015.405.123	Ingeniero	Carolina V.
Julian Arcila	1.006.554.837	Tecnico	
Ramon Gomez S.	1118565238	INGENIERO	Ramon G.
Eisen Muñoz	79'769.565	Tecnico	
CRISTIAN GOMEZ	86'054.045	INGENIERO	
Ivan Suarez	1.074.263.637	Tecnico	Ivan S.

360 PLUS SAS	**EMPRESA: 360 PLUS SAS** **NIT: 901.400.915-9** **FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**	**CÓDIGO: 360 P F EEPP** **Fecha: 13 JULIO 2023** **Versión: 01**

Con el proposito de brindarles las mas optimas condiciones de seguridad sanitaria en el desarrollo de sus actividades dentro del Hospital Regional de la Orinoquína E.S.E, me permito hacer entrega a cada uno, de los siguientes elementos de protección personal -EPP-.

FECHA	EPP			NOMBRE	CARGO	FIRMA
	TAPABOCAS QUIRURGICO	GUANTES DE LATEX	TAPABOCAS N95			
08-02-24	21	42	3	CRISTIAN G.	INGENIERO	
08-02-24	21	42	3	Julian Archila	Tecnico	
08-02-24	21	42	3	Ivan Suarez	Tecnico	Ivan S.

Ademas se hace entrega de otros elementos que se requieren para un adecuado desarrollo de las actividades laborales.

- Gel antibacterial
- Toallas de papel
- Jabón líquido.
- Orugas quirúrgicas.
- Gafas de protección.

360 PLUS SAS	**EMPRESA: 360 PLUS SAS** **NIT: 901.400.915-9** **FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**	**CÓDIGO: 360 P F EEPP** **Fecha: 13 JULIO 2023** **Versión: 01**

Con el proposito de brindarles las mas optimas condiciones de seguridad sanitaria en el desarrollo de sus actividades dentro del Hospital Regional de la Orinoquína E.S.E, me permito hacer entrega a cada uno, de los siguientes elementos de protección personal -EPP-.

FECHA	EPP			NOMBRE	CARGO	FIRMA
	TAPABOCAS QUIRURGICO	GUANTES DE LATEX	TAPABOCAS N95			
1-03-24	30	60	4	Juan Suarez	Tecnico	Juan S.
01-03-24	30	60	4	CRISTIAN G.	INGENIERO	
07-03-24	30	60	4	Julian Archila	Tecnico	

Ademas se hace entrega de otros elementos que se requieren para un adecuado desarrollo de las actividades laborales.

- Gel antibacterial
- Toallas de papel
- Jabón líquido.
- Orugas quirúrgicas.
- Gafas de protección.

3-60 PLUS SAS	**EMPRESA: 360 PLUS SAS** **NIT: 901.400.915-9** **FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**	**CÓDIGO: 360 P F EEPP** **Fecha: 13 JULIO 2023** **Versión: 01**

Con el proposito de brindarles las mas optimas condiciones de seguridad sanitaria en el desarrollo de sus actividades dentro del Hospital Regional de la Orinoquína E.S.E, me permito hacer entrega a cada uno, de los siguientes elementos de protección personal - EPP-.

FECHA	EPP			NOMBRE	CARGO	FIRMA
	TAPABOCAS QUIRURGICO	GUANTES DE LATEX	TAPABOCAS N95			
01-04-24	30	60	4	Julian Archila	Tecnico	
01-04-24	30	60	4	CRISTIAN G.	INGENIERO	
1-04-24	30	60	4	Ivan Suarez	Tecnico	Ivan S.

Ademas se hace entrega de otros elementos que se requieren para un adecuado desarrollo de las actividades laborales.

- Gel antibacterial
- Toallas de papel
- Jabón líquido.
- Orugas quirúrgicas.
- Gafas de protección.

INFORME PARCIAL DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO.

N° CONTRATO	CD/24-910 DEL 08 DE FEBRERO DE 2024.
CONTRATISTA	3-60 PLUS SAS
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS INDUSTRIALES, ELECTRODOMESTICOS Y MUEBLES DE USO ADMINISTRATIVO Y USO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
VALOR	TRESCIENTOS VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($327.840.000).
PLAZO	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO	08/02/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	07/06/2024

RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.

Para el cumplimiento del objeto contractual de presente contrato 360 PLUS SAS realizo las siguientes actividades:

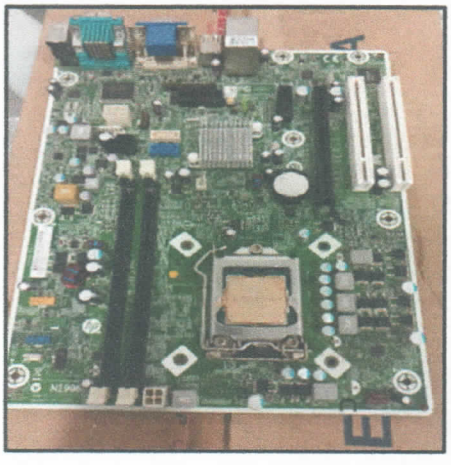
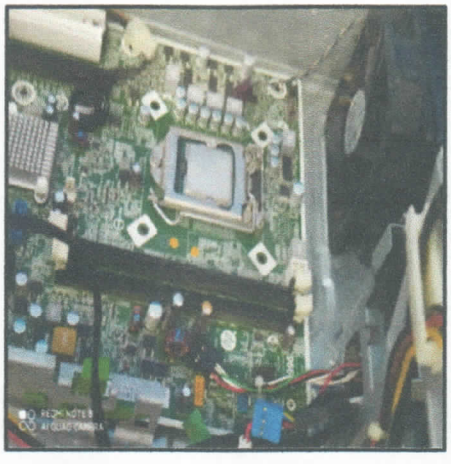
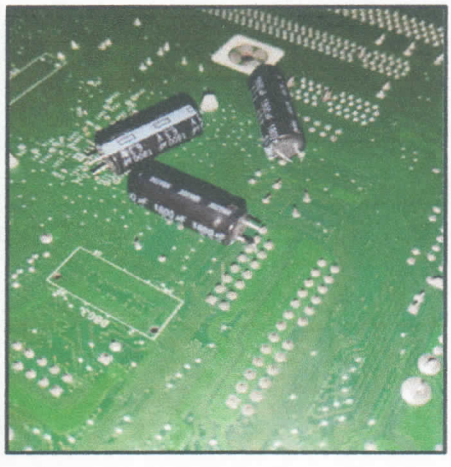
1. 360 PLUS SAS suministro los repuestos/actividades del estudio previo, incluyendo la mano de obra, conforme a las especificaciones técnicas definidas por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

2. 360 PLUS SAS cuenta con el ingeniero industrial CRISTIAN GOMEZ ARENAS como coordinador, quien atiende los requerimientos de tipo administrativo por parte del Supervisor designado por el Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

3. 3-60 PLUS S.A.S. garantiza que el personal que presta el servicio de mantenimiento correctivo en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. CD/24-910 de 2024., dispuso de las herramientas, equipos, y demás elementos necesarios para adelantar dicha labor de la mejor manera y con eficacia, se anexa evidencia.

REGISTRO FOTOGRAFICO

CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS MAINBOARD

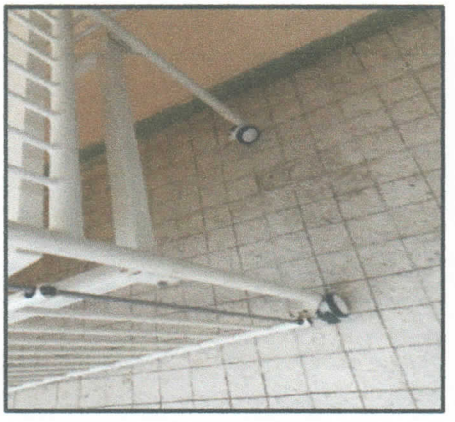




PINTURA DE MUEBLES





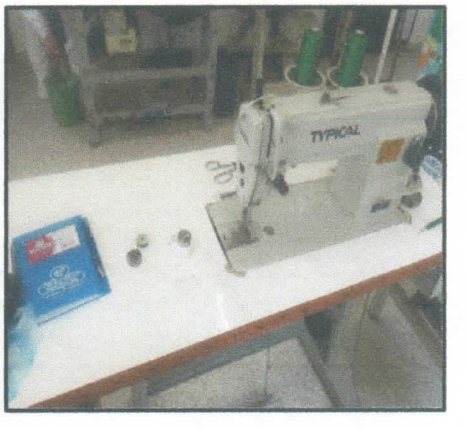
SUMINISTRO DE RODACHINES





MANTENIMIENTO MAQUINAS DE COSER





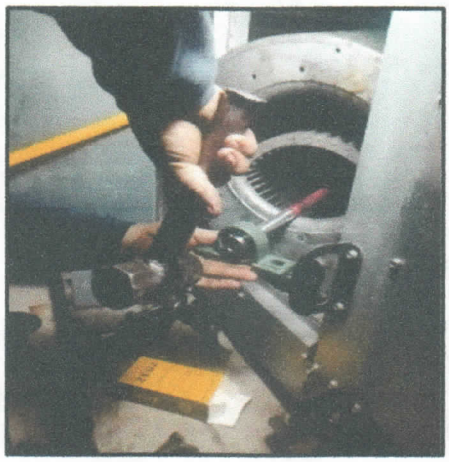
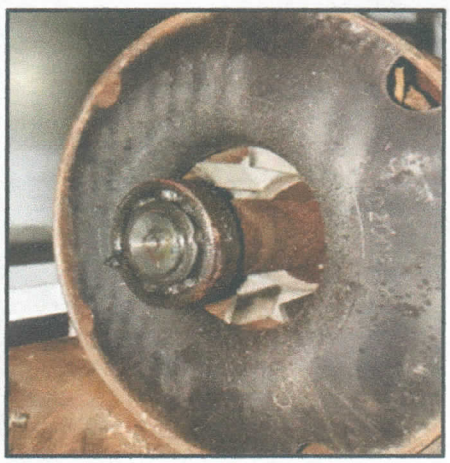
MANTENIMIENTO DE MOTORES





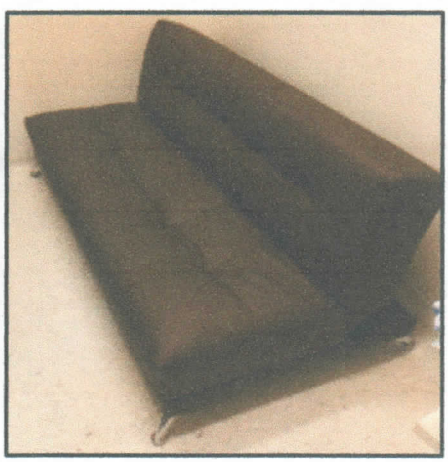




TAPIZADO DE MUEBLES



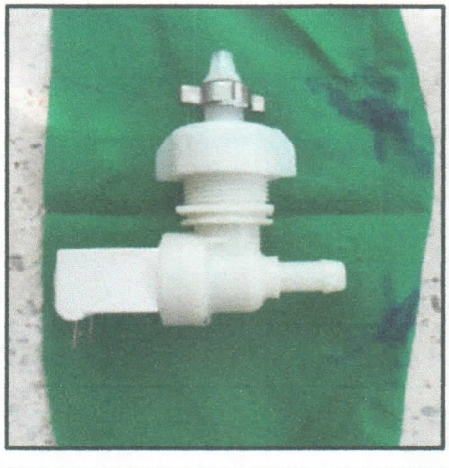


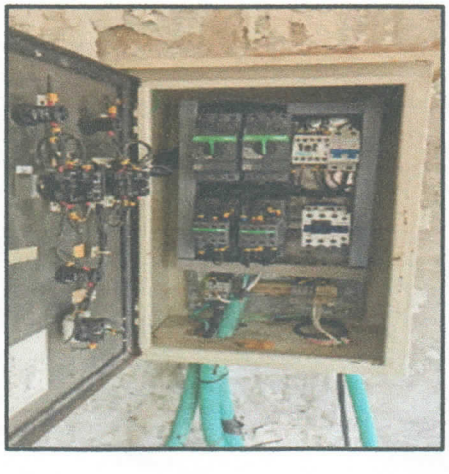
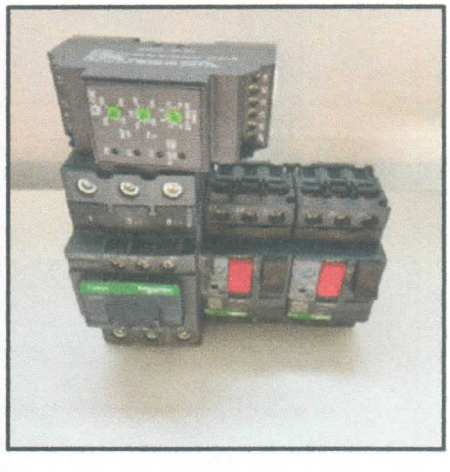
Calle 16 N. 31 – 30
+57+3108574648 +57+3103350143
360casanare@gmail.com



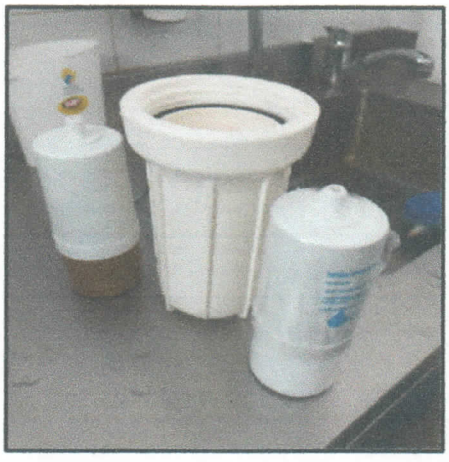


OTROS REPUESTOS

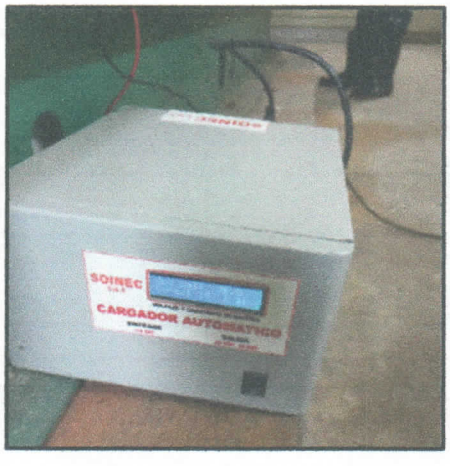



Calle 16 N. 31 – 30
+57+3108574648 +57+3103350143
360casanare@gmail.com







De esta forma se evidencia la reparación y puesta en funcionamiento de los diferentes equipos industriales que se intervinieron en el periodo del 08 de febrero al 30 de abril del 2024 en el marco del contrato CD/24-910 de 2024.

4. 360 PLUS SAS cuenta con la disponibilidad del personal técnico necesario para garantizar el correcto funcionamiento de los equipos industriales, relacionados en el contrato; para brindar con calidad y eficiencia los servicios de mantenimiento contratados y para atender eventualidades las 24 horas del día los siete (07) días de la semana.

5. Si en la ejecución de las visitas de mantenimiento correctivo, 360 PLUS SAS detecta un mal uso o deficiencia en las condiciones de utilización de los equipos, realiza el reporte e informa al supervisor del contrato, en el que recomiende las medidas a adoptar para su buen uso.

6. 360 PLUS SAS realiza los mantenimientos de acuerdo a parámetros de los fabricantes y teniendo en cuenta las medidas de seguridad tanto para el personal que lo opera como para los usuarios o pacientes del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

7. 360 PLUS SAS entrego los equipos en óptimas condiciones de funcionamiento.

8. 360 PLUS SAS mantiene actualizadas las hojas de vida de los equipos intervenidos.

9. 360 PLUS SAS presenta informes mensuales, en los cuales se reportaron fallas y daños presentados en los equipos, mantenimientos realizados, riesgos y precauciones básicas, informe y diagnóstico de equipos dados de baja, anexó reportes de mantenimiento de los equipos industriales intervenidos.

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INV.	UBICACIÓN	FECHA	REPORTE	DIAGNOSTICO O CONCEPTO TECNICO	REPUESTO/ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	COMPUTADOR	HP	COMPAQ PRO 4300	MXL3460Q5V	PM.12279	SISTEMAS	8/02/2024	20083	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
2	COMPUTADOR	HP	COMPAQ PRO 4300	MXL3401ZFT	PM.12259	SISTEMAS	8/02/2024	20084	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
3	COMPUTADOR	HP	COMPAQ PRO 4300	MXL3460R8J	PM.12510	SISTEMAS	8/02/2024	20085	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
4	AIRES ACONDICIONADOS	VARIOS	NR	NR	NR	MANTENIMIENTO	8/02/2024	19521	PRESENTAN DAÑO	RODAMIENTOS 6202Z MARCA FAG	8	$ 41.472	$ 331.776
5	UNIDAD MANEJADORA	TRANE	NR	NR	NR	HORO E.S.E	8/02/2024	19535	NO FUNCIONA	DIMMER MERCURY STAINLESS 600W-10AMP	20	$ 30.817	$ 616.340
6	GUADAÑA	SHINDAIWA	B-45	TO5920205195	PM.19555	PTAR	9/02/2024	19538	NO FUNCIONA	LIMPIEZA DE CARBURADOR Y PARTE ELECTRICA	1	$ 124.036	$ 124.036
										POLEA DE ARRANQUE B-45 SHINDAIWA ORIGINAL	1	$ 52.345	$ 52.345
7	AIRES ACONDICIONADOS	VARIOS	NR	NR	NR	MANTENIMIENTO	9/02/2024	19540	PRESENTAN DAÑO	RODAMIENTOS 6201RS-1/2" C3 PFI BEARING	8	$ 43.548	$ 348.384
8	AIRES ACONDICIONADOS	VARIOS	NR	NR	NR	MANTENIMIENTO	9/02/2024	19547	PRESENTAN DAÑO	RODAMIENTOS 6202Z MARCA FAG	12	$ 41.472	$ 497.664
9	DISPENSADOR DE AGUA	GENERICO	NR	NR	NR	SOTANO	9/02/2024	20095	REQUIEREN CAMBIO	CAMBIO E INSTALACION DE FILTRO DE CARBON ACTIVADO/ POLYDENT	2	$ 43.266	$ 86.532
10	CAJA ELECTRICA DE CONTROL	GENERICO	NR	NR	NR	PTAP-SEDE ANTIGUA	9/02/2024	20096	ELEMENTOS QUEMADOS	CONTACTOR 1P3RT2026-1AN20 220V 32 AMPERIOS. MARCA SIEMENS	1	$ 1.065.917	$ 1.065.917
										BLOQUE AUXILIAR 3RH2911 1HA22 NC-NO. MARCA SIEMENS	1	$ 181.482	$ 181.482
										ACOPLE PARA CONTACTOR - GUARDAMOTOR REFERENCIA 3RA2026-1A SIEMENS	1	$ 79.173	$ 79.173
										VERIFICACION ELECTRICA GENERAL DE CAJA DE CONTROL, INSTALACION, MONTAJE DE SISTEMA Y PUESTA EN MARCHA DE ELECTROBOMBAS	1	$ 268.007	$ 268.007

11	MOTOR MANEJADORA	BALDOR	0,33 HP-1725 RPM	W11071 22433	NR	QUINTO PISO HAB. 516	9/02/2024	20098	MOTOR QUEMADO	EMBOBINADO HASTA 1 HP	1	$ 1.371.136	$ 1.371.136
										LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 362.970	$ 362.970
12	CAJA ELECTRICA DE CONTROL	GENERICO	NR	NR	NR	PTAP-SEDE ANTIGUA	13/02/2024	20203	CORTO CIRCUITO EN EL SISTEMA	CONTACTOR 40 AMPERIOS AC3 220VAC LC1D40 MARCA SCHNEIDER	2	$ 1.079.304	$ 2.158.608
										GUARDAMOTOR 30-40 AMPERIOS MARCA SCHNEIDER	2	$ 1.350.471	$ 2.700.942
										GUARDAMOTOR 20-25 AMPERIOS MARCA SCHNEIDER	2	$ 774.719	$ 1.549.438
										BLOQUE AUXILIAR FRONTAL LADN22. MARCA SCHNEIDER	2	$ 177.143	$ 354.286
										VIGILANTE DE TENSION TRIFASICO 53890	1	$ 381.114	$ 381.114
										VERIFICACION ELECTRICA GENERAL DE CAJA DE CONTROL, INSTALACION, MONTAJE DE SISTEMA Y PUESTA EN MARCHA DE ELECTROBOMBAS	1	$ 268.007	$ 268.007
13	ELECTROBOMBA	BARNES	6.6 HP-3500RPM	NR	NR	PTAP-SEDE ANTIGUA	13/02/2024	20204	NO FUNCIONA	EMBOBINADO HASTA 9 HP	1	$ 2.036.812	$ 2.036.812
										RODAMIENTOS.	1	$ 626.711	$ 626.711
										TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
14	LOCKER DE DOS PUERTAS	NR	DOS PUERTAS	NR	PM.8187	COORDINACION DE ENFERMERIA	13/04/2024	20205	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, LOCKER DE DOS PUERTAS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 426.480	$ 426.480
15	TELEVISOR	LG	32LN5100	307MXQA78460	PM.12401	QUIRURGICOS HABITACION 405	13/02/2024	20206	NO DA IMAGEN	SUMINISTRO E INSTALACION DE TARJETA PRINCIPAL, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
16	TELEVISOR	LG	32LN5100	307MXPH78096	PM.16584	QUIRURGICOS HABITACION 409	14/02/2024	20207	NO DA IMAGEN	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
17	COMPUTADOR	HP	PRO 4300	MXL3401ZDQ	PM.12260	SISTEMAS	14/02/2024	20208	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
18	SILLA DE RUEDAS	KP	NR	NR	NR	URGENCIAS TRIAGE	14/02/2024	20209	DETERIORO GENERAL	TAPIZADO DE ASIENTO EN LONA CON ESPUMA DE 50x50 cm Y REFUERZO CON REATA	1	$ 148.341	$ 148.341
										TAPIZADO DE SOPORTE DE BRAZOS. INCLUYE ESPUMA	1	$ 49.447	$ 49.447

19	SOFA SENCILLO	DOMETAL	SENCILLO	NR	PM.17029	URGENCIAS ULTRA CORTA	15/02/2024	20210	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
20	CAMA HOSPITALARIA	DOMETAL	1617	59286	PM.17256	URGENCIAS OBSERVACION 2	15/02/2024	20219	FRENOS DAÑADOS	RODCHINES 5" ANTIBACTERIAL DE USO MEDICAL, CON FRENO, ESPIGO DE SUJECION LISO 28mm x 55mm	4	$ 251.344	$ 1.005.376
21	VENTILADOR	WESTINGHOUSE	72901-6"	NR	NR	URGENCIAS TRIAGE	15/02/2024	20220	NO FUNCIONA	EMBOBINADO DE MOTOR VENTILADOR	1	$ 94.855	$ 94.855
22	VENTILADOR	WESTINGHOUSE	72901-6"	NR	NR	URGENCIAS CONSULTORIO 1	15/02/2024	20221	NO FUNCIONA	EMBOBINADO DE MOTOR VENTILADOR	1	$ 94.855	$ 94.855
										SUMINISTRO E INSTALACION DE CUELLO ECUALIZADOR PARA VENTILADOR	1	$ 62.071	$ 62.071
23	SILLA SECRETARIAL	MUMA	NR	NR	PM.12831	ALMACEN	15/02/2024	20222	RUEDAS DAÑADAS	RODACHINES CON ESPIGO LISO, SIN FRENO REFERENCIA 2"x3/8	5	$ 14.834	$ 74.170
24	SILLA SECRETARIAL	MUMA	NR	NR	PM.13788	ALMACEN	15/02/2024	20223	RUEDAS DAÑADAS	RODACHINES CON ESPIGO LISO, SIN FRENO REFERENCIA 2"x3/8	5	$ 14.834	$ 74.170
25	PLANTA ELECTRICA	CUMMINS	NR	NR	NR	HORO ANTIGUO	15/02/2024	20224	CARGADOR DAÑADO	CARGADOR DE BATERIA MICROCONTROLADO DE 24 VDC - 10 AMPERIOS CON PWM LIMITADOR DE VOLTAJE INVERSO	1	$ 988.328	$ 988.328
26	COMPUTADOR	HP	COMPAQ PRO 4300	MXL3460Q6D	PM.12291	SISTEMAS	15/02/2024	20226	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
27	COMPUTADOR	HP	COMPAQ PRO 4300	MXL1131J84	PM.11003	SISTEMAS	15/02/2024	20227	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
28	TELEVISOR	SAMSUNG	T240M	A2083XE5800779E	PM.9120	MEDICINA INTERNA HABITACION 514	22/02/2024	20232	NO DA IMAGEN	REPARACION GENERAL DE TARJETA PRINCIPAL, PRUEBAS FUNCIONALES	1	$ 261.130	$ 261.130
29	BLOWER MANEJADORA	NR	NR	NR	NR	GINECOBSTETRICIA	22/02/2024	20233	NO FUNCIONA	CHUMACERA DE PEDESTAL P208 NTN	1	$ 234.873	$ 234.873
30	MOTOR MANEJADORA	BALDOR	7.5HP-1770RPM	F1107263075	NR	GINECOBSTETRICIA	22/02/2024	20234	PRESENTA RUIDO	RODAMIENTOS. 1-10 HP	1	$ 626.711	$ 626.711
										LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 362.970	$ 362.970
31	TELEVISOR	KALLEY	K-LED32HD	NR	PM.17455	QUIRURGICOS HABITACION 413	26/02/2024	20235	NO DA IMAGEN	REPARACION GENERAL DE TARJETA PRINCIPAL, PRUEBAS FUNCIONALES	1	$ 261.130	$ 261.130
32	TELEVISOR	LG	32LN5100	307MXXQ78522	PM.12407	GINECO PEDIATRIA HABITACION 425	28/02/2024	20237	NO DA IMAGEN	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937

33	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19334	URGENCIAS ULTRA CORTA	28/02/2024	20238	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
34	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	NR	URGENCIAS ULTRA CORTA	29/02/2024	20239	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
35	ESCRITORIO	GENERICO	SENCILLO	NR	NR	ALMACEN	7/03/2024	20601	PRESENTA DE TRIORO	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESCRITORIOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 339.468	$ 339.468
36	ESCRITORIO	GENERICO	NR	NR	NR	ALMACEN	7/03/2024	20602	PRESENTA DE TRIORO	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESCRITORIOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 339.468	$ 339.468
37	ATRILES	GENERICO	NR	NR	VARIOS	MANTENIMIENTO	11/03/2024	20603	REQUIEREN CAMBIO DE RUEDAS	RODACHINES 2" GRADO MEDICAL, ESPIGO DE TORNILLO 3/8" Y FRENO INDIVIDUAL	40	$ 26.948	$ 1.077.920
38	BLOWER MANEJADORA	NR	NR	NR	NR	TERCER PISO	14/03/2024	20605	PRESENTA RUIDO	CAMBIO DE EJE, CUÑA Y PRISIONEROS	1	$ 494.470	$ 494.470
										CORREA AX 39	1	$ 105.075	$ 105.075
										SUMINISTRO DE RODAMIENTOS, ALINEACION Y AJUSTE GENERAL DE EJE. PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA	1	$ 988.940	$ 988.940
39	SILLA DE RUEDAS	GENERICO	NR	NR	NR	URGENCIAS	15/03/2024	20606	TAPIZADO DETERIORADO	TAPIZADO DE ASIENTO EN LONA CON ESPUMA DE 50x50 cm Y REFUERZO CON REATA	1	$ 148.341	$ 148.341
										TAPIZADO DE SOPORTE DE BRAZOS. INCLUYE ESPUMA	1	$ 49.447	$ 49.447
40	UPS	TRIPP-LITE	2200VA	NR	10345	ALMACEN	15/03/2024	20225	NO DA RESPALDO	BATERIA SECA 12V 7,5 AH	4	$ 482.045	$ 1.928.180
41	SILLA SECRETARIAL	NR	SECRETARIAL	NR	VARIOS	MANTENIMIENTO	19/03/2024	20607	HIDRAULICO DAÑADO	SISTEMA HIDRAULICO	20	$ 148.341	$ 2.966.820
42	COMPUTADOR	HP	COMPAQ 4300	MXL3460Q5Z	PM.12276	SISTEMAS	19/03/2024	20608	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
43	COMPUTADOR	HP	COMPAQ PRO 4300	MXL34627J1	PM12.320	SISTEMAS	19/03/2024	20609	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
44	SOFACAMA	GENERICO	NR	NR	NR	ALMACEN	19/03/2024	20610	REQUIERE TAPIZADO	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA CAMA, EN MATERIAL SINTETICO. INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR	1	$ 1.149.643	$ 1.149.643
45	CAMA CUNA PEDIATRICA	LOS PINOS	NR	NR	11682	ALMACEN	20/03/2024	20611	RUEDAS DAÑADAS	RUEDA HOSPITALARIA REFERENCIA ROD 3" MTPR 27E 1/2" CON FRENO	4	$ 96.174	$ 384.696

46	DISPENSADOR DE AGUA	ABBA	DA1031 S	2119072 30109	17787	QUIRURGIC OS	26/03/2024	20612	FUGA DE AGUA	LLAVE PARA DISPENSADOR DE AGUA	1	$ 20.369	$ 20.369
										CAMBIO E INSTALACION DE FILTRO DE CARBON ACTIVADO/ POLYDENT	1	$ 43.266	$ 43.266
47	TELEVISOR	LG	32LN51 00	307MXA 478112	PM.16587	GINECO PEDIATRIA HABITACIO N 426	1/04/2024	20613	NO DA IMAGEN	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
48	DIVAN	GENERICO	NR	NR	PM.19663	URGENCIA S TRIAGE 1	1/04/2024	20614	DAÑO EN TAPIZADO	TAPIZADO INTEGRAL EN CORDOBAN INCLUYE ESPUMA	1	$ 543.150	$ 543.150
49	COMPUTADOR	HP	COMPA Q 4300	MXL346 066K	PM.11084	SISTEMAS	1/04/2024	20622	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
50	ESCRITORIO	GENERICO	NR	NR	NR	UNIDAD INTERMEDI A NEONATAL	2/04/2024	20623	PRESENTA DE TRIORO	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESCRITORIOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 339.468	$ 339.468
51	VENTILADOR	SAMURAI	NR	NR	NR	PORTERIA DE VIGILANCIA	2/04/2024	20624	PRESENTA DAÑO	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUELLO ECUALIZADOR PARA VENTILADOR	1	$ 62.071	$ 62.071
52	NEVERA	BIORED	BR1V-4	BIO 160197	PM.16772	UNIDAD INTERMEDI A NEONATAL	2/04/2024	20625	PROTECTOR QUEMADO	PROTECTOR DE VOLTAJE DE 120V PARA NEVERAS	1	$ 122.208	$ 122.208
53	SILLA	MUMA	NR	NR	13806	SUBGEREN CIA	15/04/2024	20626	DAÑO DE ESPALDAR	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
54	SILLA	MUMA	NR	NR	19850	SUBGEREN CIA	15/04/2024	20627	DAÑO DE ESPALDAR	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
55	ELECTROBOMBA	SIEMENS	2HP-3440 RPM	220DD/3 8044744 0D	NR	MANTENIMI ENTO-SISTEMA AGUA PARA AUTOCLAV ES	15/04/2024	20628	NO FUNCIONA	EMBOBINADO HASTA 9 HP	1	$ 2.036.812	$ 2.036.812
										ORINGS # 4	1	$ 235.016	$ 235.016
										SELLOS MECANICOS 12-14 mm, 5/8,1 1/4, 1 1/2"	1	$ 222.512	$ 222.512
										TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
56	BOMBA SUMERGIBLE	EVANS	1.5 HP	NR	NR	PTAR	16/04/2024	20629	NO FUNCIONA	EMBOBINADO HASTA 9 HP	1	$ 2.036.812	$ 2.036.812
										CAMBIO DE ACEITE DIELECTRICO, TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 352.525	$ 352.525
57	BASE RODANTE DE TENSIOMETRO	WELCH ALLYN	ATRIL	NR	NR	ORTOPEDI A	16/04/2024	20842	DAÑO EN RUEDAS	RODACHINES CON ESPIGO LISO, SIN FRENO REFERENCIA 2"x3/8	5	$ 14.834	$ 74.170
58	BASE RODANTE DE TENSIOMETRO	WELCH ALLYN	ATRIL	NR	NR	MEDICINA INTERNA	16/04/2024	21003	DAÑO EN RUEDAS	RODACHINES CON ESPIGO LISO, SIN FRENO REFERENCIA 2"x3/8	5	$ 14.834	$ 74.170
59	MAQUINA PLANA	SINGER	20U-109	3091403 9	PM.11897	ROPERIA HORO ANTIGUO	16/04/2024	20637	PRESENTA DAÑO	SUMINISTRO E INSTALACION DE CORREA 17 1/2", CB1712 ORIGINAL	1	$ 309.044	$ 309.044

60	FILETEADORA	SIRUBA	757E	NR	PM.11901	ROPERIA HORO ANTIGUO	16/04/2024	20636	PRESENTA FALLAS	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAMPARA PORTATIL LED	1	$ 143.621	$ 143.621
										INSTALACION DE KIT CORRESPONDIENTE A SUJETADOR, AGUJA, CANAL DE RESIDUOS Y JUEGO DE CUCHILLAS	1	$ 302.863	$ 302.863
61	FILETEADORA	KINGTER	KT-757F	1305280126	PM.11898	ROPERIA HORO ANTIGUO	17/04/2024	20635	FALLA EN FUNCIONAMIENTO	INSTALACION DE KIT CORRESPONDIENTE A SUJETADOR, AGUJA, CANAL DE RESIDUOS Y JUEGO DE CUCHILLAS	1	$ 302.863	$ 302.863
62	MAQUINA PLANA	TYPICAL	GC6-18B	220315353	PM.19534	ROPERIA HORO ANTIGUO	17/04/2024	20634	PRESENTA DAÑO	COLOCAR GANCHO, CAJA, BOBINA Y PORTA CONO	1	$ 370.853	$ 370.853
63	MAQUINA PLANA	SINGER	N.V	N.V	PM.2538	ROPERIA HORO ANTIGUO	17/04/2024	20633	FALLA EN FUNCIONAMIENTO	INSTALACION DE TIRO HILO Y TENSION INTEGRAL	1	$ 284.320	$ 284.320
64	MAQUINA PLANA	SINGER	20U 73	NR	PM.10786	ROPERIA HORO ANTIGUO	17/04/2024	20632	NO FUNCIONA	PIE PRENSA TELA	1	$ 196.704	$ 196.704
										CORTADOR DE CUCHILLAS	1	$ 32.784	$ 32.784
65	FILETEADORA	GEMSY	GEM757F	60225501 82	PM.4361	ROPERIA HORO ANTIGUO	17/04/2024	20631	FALLA EN FUNCIONAMIENTO	INSTALACION DE KIT CORRESPONDIENTE A SUJETADOR, AGUJA, CANAL DE RESIDUOS Y JUEGO DE CUCHILLAS	1	$ 302.863	$ 302.863
66	MAQUINA PLANA	SINGER	20U-109	NR	PM.11902	ROPERIA HORO ANTIGUO	17/04/2024	20630	FALLA EN FUNCIONAMIENTO	VERIFICACION GENERAL DE PARTES, AJUSTE DE LENGUETAS, LIMPIEZA Y VERIFICACION DE MOTOR, ALINEACION DE POLEA Y CORREA. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 407.362	$ 407.362
67	DISPENSADOR DE AGUA	MABE	EM2CB	N.V	PM.15997	ROPERIA HORO ANTIGUO	18/04/2024	20638	FUGA DE AGUA	ELECTROVALVULA DE SALIDA DE AGUA	1	$ 33.947	$ 33.947
										CONECTOR SALIDA DE AGUA	1	$ 13.578	$ 13.578
68	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17021	URGENCIAS ULTRA CORTA	18/04/2024	20639	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
69	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17030	URGENCIAS ULTRA CORTA	18/04/2024	20640	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
70	SILLA	MUMA	NR	NR	PM.13804	SUBGERENCIA	18/04/2024	20641	DAÑO DE ESPALDAR	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
71	NEVERA	BIORED	BR1V-4	BIO 160199	PM.16775	GINECOBSTETRICIA	18/04/2024	20642	NO ENFRIA	RECARGA DE GAS REFRIGERANTE X 250 GR	1	$ 101.841	$ 101.841

72	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17024	URGENCIAS ULTRA CORTA	18-04 2024	20643	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
73	BOMBA FUMIGADORA	CRAFTOP	GS-768	NR	PM.18016	GESTION AMBIENTAL	19/04/2024	20644	NO ENCIENDE	BUJIA	1	$ 25.572	$ 25.572
										VALVULAS DE PRESION	1	$ 61.962	$ 61.962
74	MOTOSIERRA	STIHL	NR	NR	PG.1902	GESTION AMBIENTAL	19/04/2024	20645	NO DA ENCENDIDO	KIT DE CARBURADOR Y EMPAQUES	1	$ 195.847	$ 195.847
										SUMINISTRO E INSTALACION DE UNA CADENA	1	$ 241.545	$ 241.545
75	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17032	URGENCIAS ULTRA CORTA	19/04/2024	20646	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
76	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17026	URGENCIAS ULTRA CORTA	19/04/2024	20647	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
77	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17012	URGENCIAS ULTRA CORTA	20/04/2024	20648	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
78	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17017	URGENCIAS ULTRA CORTA	20/04/2024	20649	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
79	UNIDAD MANEJADORA	TRANE	NR	NR	NR	HORO E.S.E	20/04/2024	20650	REQUIERE REFRIGERANTE	GAS REFRIGERANTE MARCA CHAMOUR REFERENCIA 134a CILINDRO POR 30 LIBRAS	8	$ 1.328.889	$ 10.631.112
80	ELECTROBOMBA	BARNES	6.6 HP-3500RPM	NR	NR	PTAP HORO ANTIGUO	22/04/2024	20970	DAÑO POR CORTO ELECTRICO	EMBOBINADO HASTA 9 HP	1	$ 2.036.812	$ 2.036.812
										TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
81	SOFACAMA	GENERICO	NR	NR	PM.13877	ESTERILIZACION	20/04/2024	21151	REQUIERE TAPIZADO	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA CAMA, EN MATERIAL SINTETICO. NO INCLUYE ESPUMA	1	$ 902.408	$ 902.408

82	MOTOR MANEJADORA	BALDOR	1 HP-3500 RPM	NR	NR	CUARTO PISO	22/04/2024	21152	PRESENTA RUIDO	FABRICACION Y MAQUINADO DE EJE DE ROTOR	1	$ 556.279	$ 556.279
										LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 362.970	$ 362.970
83	BLOWER MANEJADORA	NR	NR	NR	NR	CUARTO PISO	23/04/2024	21153	PRESENTA FALLAS	CAMBIO DE EJE, CUÑA Y PRISIONEROS	1	$ 494.470	$ 494.470
										CHUMACERA DE PEDESTAL P208 NTN	1	$ 234.873	$ 234.873
										POLEA	1	$ 494.470	$ 494.470
84	ELECTROBOMBA	BARNES	6.6 HP-3500RPM	NR	NR	PTAT HORO ANTIGUO	25/04/2024	21154	PRESENTA FUGA DE AGUA	SELLOS MECANICOS 12-14 mm, 5/8,1 1/4, 1 1/2"	1	$ 222.512	$ 222.512
										ORINGS # 4	1	$ 235.016	$ 235.016
										TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
												SUBTOTAL	$ 63.611.378
VALOR TOTAL: SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (75'697.540)												IVA	$ 12.086.162
												TOTAL	$ 75.697.540

10. 360 PLUS SAS responde por la conducta de su personal y mantener la supervisión directa sobre el mismo.
11. 360 PLUS SAS elaboró los informes, conceptos, estudios y demás trabajos que se les solicitó en desarrollo del contrato.
12. 360 PLUS SAS sostuvo los precios enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.
13. 360 PLUS SAS asume bajo su costo y riesgo todos los gastos que se generen para la ejecución del objeto contractual.
14. 360 PLUS SAS suscribe las actas que se generen en el desarrollo del objeto contractual.
15. 360 PLUS SAS cumple con las demás obligaciones que por la naturaleza del objeto contractual sean necesarias para su cabal ejecución.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.

Para el cumplimiento del objeto contractual del contrato No. CD/24-910 de 2024, se deben cumplir las siguientes obligaciones específicas.

1. 360 PLUS SAS constituyo las pólizas exigidas y las entrego oportunamente para su aprobación y mantuvo vigente todas las garantías que amparen el contrato en los términos del mismo.

2. 360 PLUS SAS responde por todos los daños que se causen a los equipos, durante los mantenimientos correctivos, causados por impericia u omisión de su personal. En consecuencia, en caso de presentarse dicha situación, realiza la reposición del equipo en caso de avería total del mismo por uno igual o de mejores características y tecnología que el averiado, o realiza su reparación, de forma inmediata, la presente situación será soportada con la hoja de vida de cada uno de los equipos.

3. 360 PLUS SAS mantiene la reserva profesional sobre la información que le es suministrada durante el desarrollo del presente contrato.

4. 360 PLUS SAS obra con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.

5. 360 PLUS SAS cumple con la implementación de la Resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST. De acuerdo con el tamaño de la empresa Decreto 1072 de 2015 y con el MANUAL DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES adoptado por la entidad. ✓

6. 360 PLUS SAS cumple con los Protocolos de Bioseguridad de la entidad, publicados en HOSPINET. Se anexa formatos de entrega de Elementos de Protección Personal para el periodo comprendido entre el 08 de febrero al 30 de abril de 2024. ✓

7. 360 PLUS SAS asistió a la inducción del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente por parte del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. Para su constancia se anexa planilla de asistencia a inducción realizada el día 15 de febrero de 2024. ✓

8. 360 PLUS SAS garantiza las condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas. ✓

9. 360 PLUS SAS cumple con los requisitos en Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente que le apliquen, contemplados en el presente documento. ✓

10. 360 PLUS SAS acata las modificaciones o sugerencias en seguridad, dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelante. En el periodo comprendido entre el 08 de febrero al 30 de abril de 2024 no se presentaron condiciones inseguras para el personal de la empresa y de la institución en el desarrollo de las actividades propias de este contrato. ✓

11. 360 PLUS SAS da cumplimiento a las demás exigencias legales aplicables a su actividad económica.

12. 360 PLUS SAS entrega al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E cuando le solicitan, toda la documentación y/ soportes en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente. Para el periodo comprendido entre el 08 de febrero al 30 de abril correspondiente al informe parcial 001, entrego el formato de entrega de EPP, capacitación en SST y carta reportando que no se presentaron incidentes y accidentes de trabajo firmado por el encargado de SG-SST. ✓

1. 360 PLUS SAS participa cuando se requiera, de las reuniones de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente, solicitadas por HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E, durante la ejecución del presente contrato. Para el presente periodo comprendido entre el 08 de febrero al 30 de abril de 2024 se anexa asistencia a dos campañas relacionadas con Seguridad y Salud en el trabajo.

2. ANÁLISIS PRESUPUESTAL Y FINANCIERO.

DESCRIPCIÓN	PERIODO DE SERVICIO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO		$ 327.840.000	
VALOR ACTA PARCIAL N°001	8/02/2024 A 30/04/2024		$ 75.697.540
SALDO POR EJECUTAR			$ 252.142.460
SUMAS IGUALES			$ 327.840.000



1. Que el contrato de prestación de servicios No. **CD/24-910 DE 2024**, presenta un saldo por ejecutar de DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($252.142.460)

OSCAR MEDINA GOMEZ
R/L 360 PLUS SAS

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 08-02-2021

Reporte No. 20083

INSTITUCIÓN: HOSPITAL E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: COMPUTADOR

Marca: HP

Modelo: COMPAQ PRO 4300

Serie: MXL3460Q5V

Activo Fijo: 12279

C. de Atención: HOSPITAL E.S.E

Servicio: SISTEMAS

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐

Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SE REALIZA CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: ENEIDO VANSTRAHOVEN.

Cargo: Tec Sistemas.

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 08-02-2024

Reporte No. 20084

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: COMPUTADOR

Marca: HP

Modelo: COMPAQ PRO 4300

Serie: MXL3401ZFT

Activo Fijo: 12259

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: SISTEMAS - CX 25

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☑	☐	☐
Estado físico del equipo	☑	☐	☐
Estado físico de accesorios	☑	☐	☐
Verificar batería interna	☑	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☑	☐	☐
Verificar alarmas	☑	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☑	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☑	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☑	☐	☐
Prueba de fugas	☑	☐	☐
Lubricación	☑	☐	☐
Limpieza interna y externa	☑	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☑	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SE REALIZA CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN GOMEZ

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: EDILSON VANSTRAHEN

Cargo: Teg. Sistemas

Calle 16 No. 31-30 Yopal - Casanare * Cel: 310 857 4648 - 310 335 0143* 360casanare@gmail.com

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 08-02-2024

Reporte No. 20085

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E
CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: COMPUTADOR
Marca: HP
Modelo: COMPAQ PRO 4300
Serie: MXL3460Z8J
Activo Fijo: 12510

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: SISTEMAS - CX 26

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____
Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☐	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SE REALIZA CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN GOMEZ
Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: ANEIDO VANEGRAITHEN
Cargo: Teg. A. Sistemas

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 08-02-2024

Reporte No. 19521

INSTITUCIÓN: HCRO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-75

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: AIRE ACONDICIONADOS

Marca: VARIOS

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HCRO E.S.E

Servicio: MANTENIMIENTO

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐

Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☐	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE OCHO RODAMIENTOS REFERENCIA 6202Z MARCA FAG.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	RODAMIENTOS 6202Z	8

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: [illegible]

Cargo: Técnico A

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 08-02-2024

Reporte No. 19535

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: UNIDAD MANEJADORA

Marca: TRANE

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: HORO E.S.E

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	✓		
Limpieza y desinfección del equipo			
Verificar fuente de alimentación			
Estado físico del equipo			
Estado físico de accesorios			
Verificar batería interna			
Prueba inicial de funcionamiento			
Verificar alarmas			
Estado de circuito eléctrico			

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico			
Estado de sistema mecánico			
Prueba de fugas			
Lubricación			
Limpieza interna y externa			
Prueba final de funcionamiento	✓		
Mantenimiento según manual del equipo			

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE 20 DIMMER MERCURY STAINLESS 6000W 10 AMP

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	DIMMER MERCURY STAINLESS	20

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: [illegible]

Cargo: TECNOLOGO

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 09-02-2024

Reporte No. 19538

INSTITUCIÓN: HCRO E.S.E
CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: GUADAÑA
Marca: SHINDAIWA
Modelo: B-45
Serie: T05920205195
Activo Fijo: 19555

C. de Atención: HCRO E.S.E
Servicio: PTAR

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☑	☐	☐
Estado físico del equipo	☑	☐	☐
Estado físico de accesorios	☑	☐	☐
Verificar batería interna	☑	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☑	☐	☐
Verificar alarmas	☑	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☑	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☑	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☑
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SE REALIZA MANTENIMIENTO CORRECTIVO, CAMBIO DE POLEA DE ARRANQUE B-45 SHINDAIWA ORIGINAL, LIMPIEZA DE CARBURADOR Y PARTE ELECTRICA, EQUIPO FUNCIONAL

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	POLEA DE ARRANQUE B-45	1

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Julian Arcila
Cargo: TECNICO

RECIBIDO:

Nombre: HUBO MUÑOZ
Cargo: PROF ESP.

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 09-02-2024

Reporte No. 19540

INSTITUCIÓN: HCRO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: AIRES ACONDICIONADOS

Marca: VARIOS

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HCRO E.S.E

Servicio: MANTENIMIENTO

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐

Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☐	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar bateria interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☐	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE OCHO (8) RODAMIENTOS 6201RS - 1/2" PFI BEARING

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	RODAMIENTOS 6201RS - 1/2"	8

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Julian Archila

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: Daniel Cachay

Cargo: Tecnico Aire acondicionado

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 09-02-2024

Reporte No. 19547

INSTITUCIÓN: ITORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: AIRES ACONDICIONADOS

Marca: VARIOS

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: ITORO E.S.E

Servicio: MANTENIMIENTO

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE DOCE (12) RODAMIENTOS REFERENCIA 62027 MARCA FAG.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	RODAMIENTOS 62027	12

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Saul Freyle P.

Cargo: Administrativo APC

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 09-02-2024

Reporte No. 20095

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: DISPENSADOR DE AGUA

Marca: GENERICO

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: SOTANO

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐

Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO E INSTALACION DE DOS FILTROS DE CARBON ACTIVADO / POLYDENT

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	FILTROS CARBON ACTIVADO	2

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: [signature]

Cargo: Prof. Esp. G.A.F.

Calle 16 No. 31-30 Yopal - Casanare * Cel: 310 857 4648 - 310 335 0143* 360casanare@gmail.com

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 09-02-2024

Reporte No. 20096

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: CAJA ELECTRICA DE CONTROL

Marca: GENERICO

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: PTAP - SEDE ANTIGUA

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐

Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☑	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☐	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE CONTACTOR 1P3RT2026-1AN20 220V-32 AMP. MARCA SIEMENS, BLOQUE AUXILIAR 3RH2911-1HF22 NC-NO SIEMENS ACOPLE PARA CONTACTOR-GUARDAMOTOR REF. 3RA2026-1A SIEMENS. VERIFICACION ELECTRICA GENERAL DE CAJA DE CONTROL, INSTALACION MONTAJE DE SISTEMA Y PUESTA EN MARCHA.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		
		CONTACTOR 1P3RT 2026 220V	1
		BLOQUE AUXILIAR 3RH2911 NC-NO	1
		ACOPLE CONTACTOR-GUARDAMOTOR	1

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Julian Archila

Cargo: TECNICO

RECIBIDO:

Nombre: [signature]

Cargo: Prof. Ep. G.H.T.

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 09-02-2024

Reporte No. 20098

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: MOTOR MANEJADORAS

Marca: BALDOR

Modelo: 1725 RPM - 0,33 HP

Serie: W11C7122433

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: QUINTO PISO - 516

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☑	☐	☐
Estado físico del equipo	☑	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☑
Verificar batería interna	☐	☐	☑
Prueba inicial de funcionamiento	☑	☐	☐
Verificar alarmas	☑	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☑	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☑	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☑	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☑
Lubricación	☐	☐	☑
Limpieza interna y externa	☑	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SE REALIZA EMBOBINADO DE MOTOR, LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Ivan Suarez

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: [illegible]

Cargo: TECNO

Calle 16 No. 31-30 Yopal - Casanare * Cel: 310 857 4648 - 310 335 0143* 360casanare@gmail.com

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 13-02-2024

Reporte No. 20203

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 #7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: CAJA ELECTRICA DE CONTROL

Marca: GENERICO

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: PTAP - SEDE ANT. GUD

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☑	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☑	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☑	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE DOS GUARDAMOTOR 20-25 AMP. MARCA SCHNEIDER, DOS CONTACTORES DE 40 AMP. AC3 220 VAC LC1D40 MARCA SCHNEIDER, DOS BLOQUES AUXILIARES FRONTAL LADN 22 MARCA SCHNEIDER. VERIFICACION ELECTRICA GENERAL DE CAJA DE CONTROL, INSTALACION, MONTAJE DE SISTEMA. Y PUESTA EN MARCHA. SE INSTALA VIGILANTE DE TENSION TRIFASICO REF: 33810

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)

REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS

	Cant.
GUARDAMOTOR 20-25 AMP.	2
CONTACTOR 40 AMP - 220V	2
BLOQUE AUXILIAR LADN 22	2
VIGILANTE DE TENSION	1

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Juan Suarez

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: [illegible]

Cargo: Prof. Esp. [illegible]

3-60 PLUS S.A.S.
NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 13-04-2024

Reporte No. 20204

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E
CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 #7-95
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: ELECTROBOMBA
Marca: BARNES - SIEMENS
Modelo: 5 HP - 3500 RPM
Serie: N.R
Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: PTAP - SEDE ANTIGUA

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ Finalización DD MM AAAA Hora: ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☐	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SE REALIZA EMBOBINADO DE MOTOR, CAMBIO DE RODAMIENTOS, TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	RODAMIENTOS	3

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Juan Suarez
Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: [illegible]
Cargo: Prof Esp [illegible]

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 13-04-2024

Reporte No. 20205

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 #7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: LOCKER DE DOS PUERTAS

Marca: N.R

Modelo: DOS PUERTAS

Serie: N.R

Activo Fijo: 8187

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: COORDINACION DE ENF.

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	✓		
Limpieza y desinfección del equipo	✓		
Verificar fuente de alimentación			
Estado físico del equipo			
Estado físico de accesorios			
Verificar batería interna			
Prueba inicial de funcionamiento			
Verificar alarmas			
Estado de circuito eléctrico			

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico			
Estado de sistema mecánico			
Prueba de fugas			
Lubricación			
Limpieza interna y externa			
Prueba final de funcionamiento	✓		
Mantenimiento según manual del equipo			

Otro: ____

OBSERVACIONES: PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, LOCKER DE DOS PUERTAS. PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Julian Archila

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: Erika Y Navarro Rey

Cargo: Tecnologa Administrativa

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 13-02-2024

Reporte No. 20206

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: TELEVISOR
Marca: LG
Modelo: 32LN5100
Serie: 307MXQA78460
Activo Fijo: 12401

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: QUIRURGICOS

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	✓		
Limpieza y desinfección del equipo	✓		
Verificar fuente de alimentación	✓		
Estado físico del equipo	✓		
Estado físico de accesorios			✓
Verificar batería interna			✓
Prueba inicial de funcionamiento	✓		
Verificar alarmas			✓
Estado de circuito eléctrico	✓		
Estado de circuito electrónico	✓		
Estado de sistema mecánico			✓
Prueba de fugas			✓
Lubricación			✓
Limpieza interna y externa	✓		
Prueba final de funcionamiento	✓		
Mantenimiento según manual del equipo			
Otro:			

OBSERVACIONES: SUMINISTRO E INSTALACION DE TARJETA PRINCIPAL PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO.

HAB: 405

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	TARJETA PRINCIPAL	1

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.
Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Leidy Johana Medina
Cargo: Enfermera Jefe

3-60 PLUS S.A.S.
NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 14-02-2024

Reporte No. 20207

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E
CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: TELEVISOR
Marca: LG
Modelo: 32LN5100
Serie: 307MXPH78096
Activo Fijo: 16584

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: QUIRURGICOS

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____
Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☑	☐	☐
Estado físico del equipo	☑	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☑
Verificar batería interna	☐	☐	☑
Prueba inicial de funcionamiento	☑	☐	☐
Verificar alarmas	☑	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☑	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☑	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☑
Prueba de fugas	☐	☐	☑
Lubricación	☐	☐	☑
Limpieza interna y externa	☐	☐	☑
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO.

HAB: 409

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	REJILLA LED	1

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.
Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Leidy Johana Martinez
Cargo: Enfermera Jefe

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 14-02-2024

Reporte No. 20208

INSTITUCIÓN: HOSPITAL E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: COMPUTADOR

Marca: HP

Modelo: PRO 4300

Serie: MXL3401ZDQ

Activo Fijo: 12260

C. de Atención: HOSPITAL E.S.E

Servicio: SISTEMAS

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐

Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	✓		
Limpieza y desinfección del equipo	✓		
Verificar fuente de alimentación			
Estado físico del equipo			
Estado físico de accesorios			
Verificar batería interna			
Prueba inicial de funcionamiento			
Verificar alarmas			
Estado de circuito eléctrico			

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico			
Estado de sistema mecánico			
Prueba de fugas			
Lubricación			
Limpieza interna y externa			
Prueba final de funcionamiento	✓		
Mantenimiento según manual del equipo			
Otro:			

OBSERVACIONES: CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Santiago Avila

Cargo: Tecnico Sistemas

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 14-02-2024

Reporte No. 20209

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SILLA DE RUEDAS

Marca: KP

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: URGENCIAS - TRIAGE

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA:

Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐

Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☑	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☐

Otro: ____

OBSERVACIONES: TAPIZADO DE ASIENTO EN LONA CON ESPUMA DE 50X50 cm Y REFUERZO CON REATA.

TAPIZADO DE SOPORTE DE BRAZOS. INCLUYE ESPUMA.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Hermes Montero R

Cargo: Adtivo

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 15-02-2024

Reporte No. 20210

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 #7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO

Marca: DOMETAL

Modelo: SENCILLO

Serie: N.R

Activo Fijo: 17029

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: URGENCIAS

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐

Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA:

Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐

Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	☑	☐	☐
Limpieza y desinfección del equipo	☐	☐	☐
Verificar fuente de alimentación	☐	☐	☐
Estado físico del equipo	☐	☐	☐
Estado físico de accesorios	☐	☐	☐
Verificar batería interna	☐	☐	☐
Prueba inicial de funcionamiento	☐	☐	☐
Verificar alarmas	☐	☐	☐
Estado de circuito eléctrico	☐	☐	☐

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico	☐	☐	☐
Estado de sistema mecánico	☐	☐	☐
Prueba de fugas	☐	☐	☐
Lubricación	☐	☐	☐
Limpieza interna y externa	☐	☐	☐
Prueba final de funcionamiento	☑	☐	☐
Mantenimiento según manual del equipo	☐	☐	☑
Otro:			

OBSERVACIONES: REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO

REPARACION Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Ifemes Mendoza P.

Cargo: Aux Enfermeria Urg.

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO:3-60_IG_P01_F01
Fecha de Emisión: 22-09-2017
Página 1 de 1
Versión: 1

FECHA 15-02-2024

Reporte No. 20219

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E
CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: CAMA HOSPITALARIA
Marca: DOMETAL
Modelo: 001617
Serie: 0000059286
Activo Fijo: 17256

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: URGENCIAS CB 2

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☐
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☐ Correctivo ☑ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

TIPO DE FALLA: Eléctrico ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Mecánico ☐ Hidráulico ☐ Configuración ☐
Conexión ☐ Operativo ☐ Accesorios ☐ Otro: ☐

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	C	N.C	N.A
Uso de EPP	✓		
Limpieza y desinfección del equipo	✓		
Verificar fuente de alimentación			
Estado físico del equipo			
Estado físico de accesorios			
Verificar batería interna			
Prueba inicial de funcionamiento			
Verificar alarmas			
Estado de circuito eléctrico			

	C	N.C	N.A
Estado de circuito electrónico			
Estado de sistema mecánico			
Prueba de fugas			
Lubricación			
Limpieza interna y externa			
Prueba final de funcionamiento	✓		
Mantenimiento según manual del equipo			

Otro: ____

OBSERVACIONES: SUMINISTRO E INSTALACION DE CUATRO RODACHINES 5" ANTIBACTERIAL DE USO MEDICAL CON FRENO, ESPIGO DE SUJECION LISO 28MMX55 MM.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)		
		RODACHINES 5" ANTIBACTERIAL CON FRENO ESPIGO 28x55	4

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Julian Archila
Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: Hermes Mendoza
Cargo: Aux administrativo