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
PRORROGA	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO	08/02/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	07/10/2024

- Mediante documento del 07 de junio de 2024 se realiza PRORROGA NO 001 por cuatro (04) meses y OTRO SÍ modificatorio No 001, para incluir los equipos y repuestos que se describen a continuación:

ITEM	EQUIPO	REPUESTO/ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	AIRES ACONDICIONADOS	TARJETA UNIVERSAL PARA AIRE ACONDICIONADO. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 123.450	$ 23.456	$ 146.906
2	BLOWER DE MANEJADORAS	CHUMACERA PARA EJES DE 5 A 30 MM SIN PEDESTAL	1	$ 198.700	$ 37.753	$ 236.453
		AJUSTE GENERAL DE EJE, PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 421.500	$ 80.085	$ 501.585
3	CAMILLA DE MORGUE	RODACHINES DE 5" EN POLIURETANO, GIRATORIA, SOPORTE DE CARGA 150 KG, CON FRENO INDIVIDUAL	1	$ 260.000	$ 49.400	$ 309.400
		SERVICIO DE INSTALACION: SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE PARA CADA UNO DE LOS SOPORTES DE LOS RODACHINES	1	$ 70.000	$ 13.300	$ 83.300

INFORME PARCIAL DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES

ITEM	EQUIPO	REPUESTO/ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
4	CARRO BASE DE TRANSPORTE INCUBADORA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, BASE DE INCUBADORA, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 395.576	$ 75.159	$ 470.735
5	ELECTROBOMBA	PRESOSTATO DE MEMBRANA 2-8 INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION BARES MARCA DANFOSS	1	$ 786.135	$ 149.366	$ 935.501
6	CENTRAL DE COMUNICACIONES	MICROFONO 15", MARCA SHURE, SV200 INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 340.000	$ 64.600	$ 404.600
		GRILLA PARA MICROFONO. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 39.600	$ 7.524	$ 47.124
		CAMBIO DE PULSADOR ON/OFF Y REPARACION DE CABLEADO INTERNO DE MICROFONO	1	$ 21.900	$ 4.161	$ 26.061
7	BOMBA 40 HP TERRAZA CHILLER	IMPELLER EN BRONCE DE ACUERDO A MEDIDA INTERNA 6"x6"x13"/6"x5"x13"/6"x4"x13"/5"x5"x13" PARA BOMBA DE 40 HP MARCA AMSTRONG	1	$ 25.155.000	$4.779.450	$ 29.934.450
		1. DESARMADO GENERAL DE MOTOR, ESTATOR Y BOMBA, VERIFICACION DE CADA UNO DE SUS COMPONENTES. 2. MAQUINADO DE EJE DE ROTOR, AISLAMIENTO DE ESTATOR Y REVISION GENERAL DE COMPONENTES (SE DEBE REALIZAR FUERA DE LA INSTITUCION EN TALLER ESPECIALIZADO) 3. ENSAMBLE DE CADA UNA DE LAS PARTES, MONTAJE E INSTALACION DE IMPELLER EN SITIO DE TRABAJO, VERIFICACION DE CONEXIONES ELECTRICAS E HIDRAULICAS, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA. INCLUYE MANO DE OBRA DE TRES PERSONAS DURANTE CUATRO DIAS	1	$ 9.870.429	$1.875.382	$ 11.745.811
8	RED DE TUBERIA DE COBRE DE REDES DE GASES MEDICINALES O DE DESAGUE DE AUTOCLAVE	SOLDADURA EN PLATA EN CORDON CONTINUO ALREDEDOR DE TUBO DE COBRE DE 1" A 3" DE DIAMETRO	1	$ 600.000	$ 114.000	$ 714.000
9	TANDEM	SILLA COMPLETA EN PLASTICO PARA TANDEM. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 166.600	$ 31.654	$ 198.254
10	MOTOR-COMPRESOR	RODAMIENTOS. INCLUYE TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA	1	$ 388.900	$ 73.891	$ 462.791
		GUARDAMOTOR 9-14 AMPERIOS MARCA SCHNEIDER NCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 615.800	$ 117.002	$ 732.802
		REVISION DE RETENEDOR Y GUARDAPOLVO	1	$ 97.800	$ 18.582	$ 116.382
		FABRICACION Y MAQUINADO DE EJE DE ROTOR NCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 435.600	$ 82.764	$ 518.364
		RECONSTRUCCION DE EJE Y CUÑERO NCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 253.400	$ 48.146	$ 301.546
		POLEA PARA MOTRO DE 1--9HP INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 425.100	$ 80.769	$ 505.869
		CORREA PARA MOTOR DE 1-9HP INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 85.600	$ 16.264	$ 101.864
		REVISION GENERAL DE CABEZOTE, ENCAMIZADO DE CILINDRO, CAMBIO DE PISTON Y ANILLOS.	1	$ 483.800	$ 91.922	$ 575.722
		CAMBIO DE SELLOS, EMPAQUES Y CAMBIO DE ACEITE.	1	$ 122.400	$ 23.256	$ 145.656
		PINTURA GENERAL, LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 245.800	$ 46.702	$ 292.502
11	TANDEM	ASIENTO COMPLETO EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 157.560	$ 29.936	$ 187.496
		ESPALDAR EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA NCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 157.560	$ 29.936	$ 187.496

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

TAPIZADO DE MUEBLES











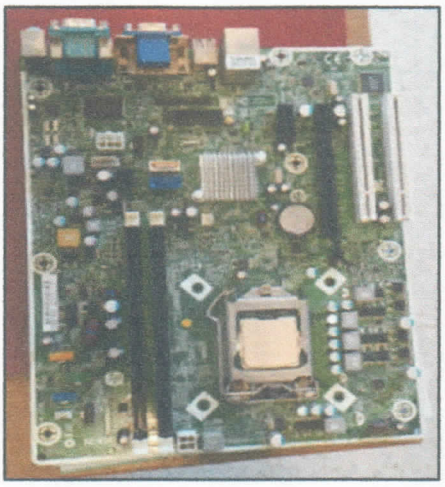
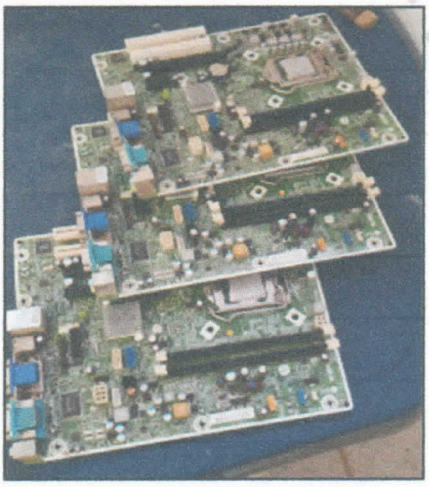
SUMINISTRO DE FILTROS



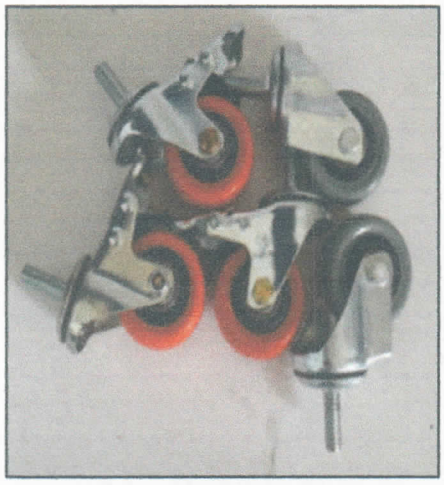
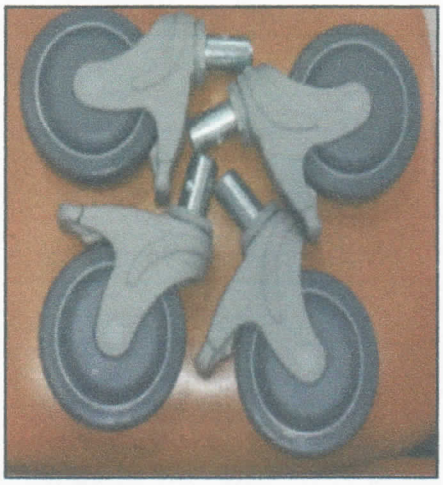





CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAIN BOARD

OTROS REPUESTOS





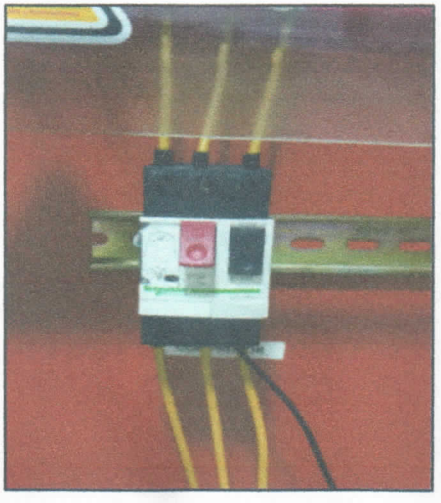
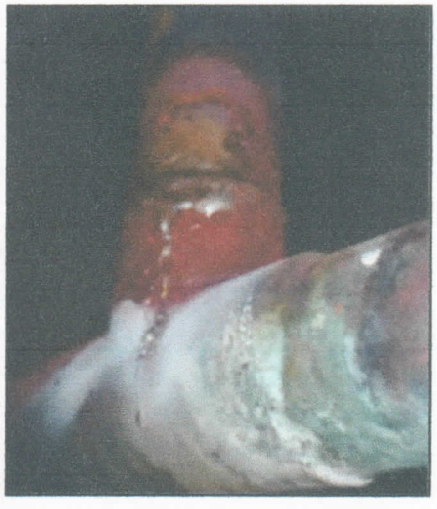
Calle 16 N. 31 – 30
+57+3108574648 +57+3103350143
360casanare@gmail.com





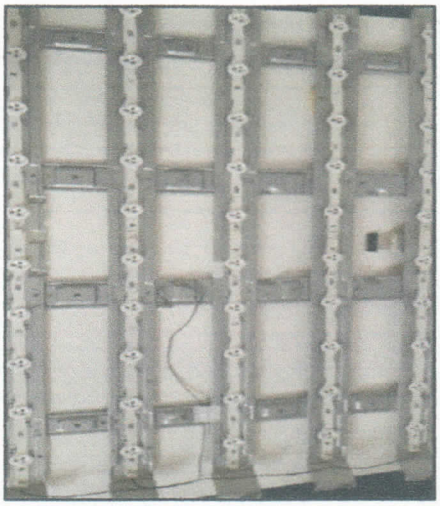


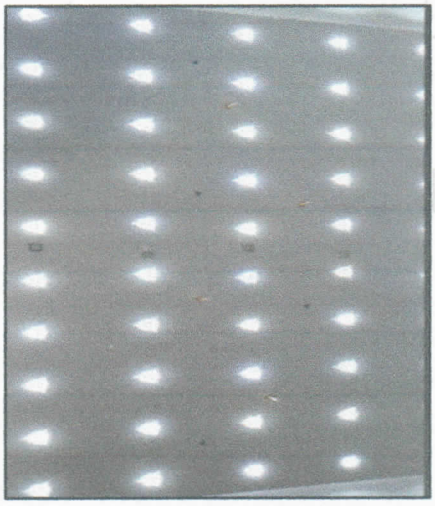


Calle 16 N. 31 – 30
+57+3108574648 +57+3103350143
360casanare@gmail.com









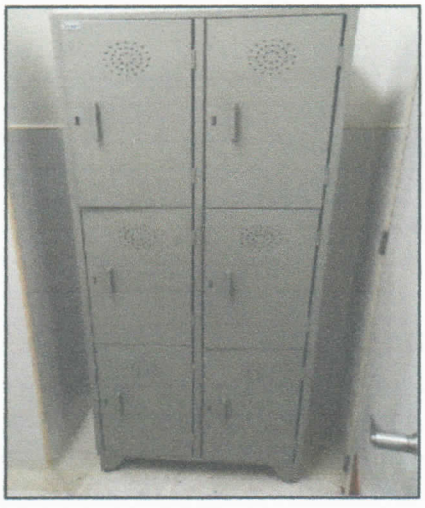




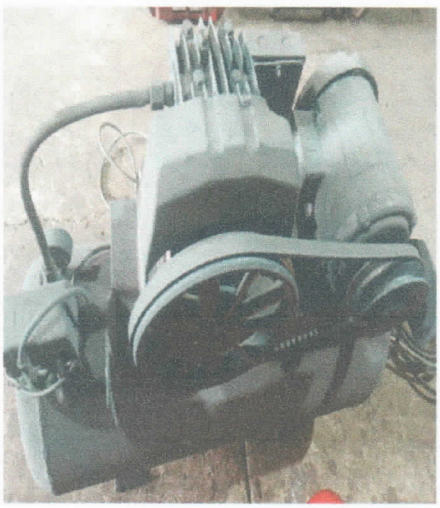
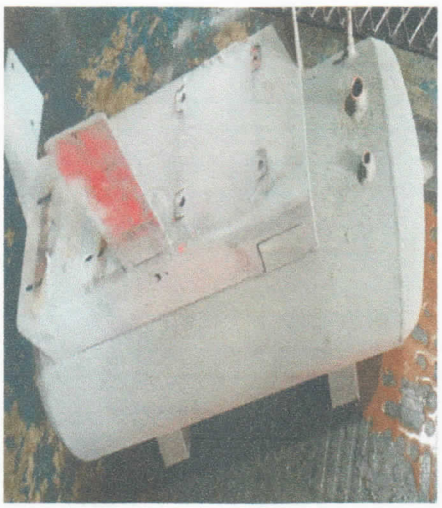
PINTURA DE MUEBLES







MOTOR COMPRESOR





De esta forma se evidencia la reparación y puesta en funcionamiento de los diferentes equipos industriales que se intervinieron en el periodo del 01 de mayo al 31 de julio 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	VENTILADOR	KALLEY	K-V31N02	NR	NR	URGENCIAS	2/05/2024	20972	PRESENTA DAÑO	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUELLO ECUALIZADOR PARA VENTILADOR	1	$ 62.071	$ 62.071
2	DIVAN	GENERICO	NR	NR	NR	URGENCIAS TRIAGE	3/05/2024	20973	DETERIORO EN ESTRUCTURA Y TAPIZADO	TAPIZADO INTEGRAL EN CORDOBAN INCLUYE ESPUMA	1	$ 543.150	$ 543.150
										PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, DIVANES, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 271.575	$ 271.575
3	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19371	URGENCIAS PEDIATRIA	6/05/2024	20975	PRESENTA DETERIORO	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO, EN MATERIAL SINTETICO, INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR	1	$ 716.982	$ 716.982
4	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19390	URGENCIAS PEDIATRIA	6/05/2024	20976	PRESENTA DETERIORO	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO, EN MATERIAL SINTETICO, INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR	1	$ 716.982	$ 716.982
5	ELECTROBOMBA	WEG	1HP-3440 RPM	NR	NR	PTAR	7/05/2024	20974	NO FUNCIONA	ORINGS # 4	1	$ 235.016	$ 235.016
										TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 261.130	$ 261.130
6	NEVERA	WONDER	WPV	NR	PM.18307	URGENCIAS OBSERVACION 3	8/05/2024	20978	NO ENFRIA	MOTOR VENTILADOR 110V	1	$ 390.457	$ 390.457
										PROTECTOR TERMICO DE UNIDAD	1	$ 39.557	$ 39.557
7	CARRO DE MEDICAMENTOS	GENERICO	NR	NR	PM.18503	ORTOPEDIA	11/05/2024	20984	PRESENTA DETERIORO	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, CARRO DE MEDICAMENTOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 339.468	$ 339.468

8	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19373	URGENCIAS PEDIATRIA	11/05/2024	20986	PRESENTA DETERIORO	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO, EN MATERIAL SINTETICO, INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR	1	$ 716.982	$ 716.982
9	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19375	URGENCIAS PEDIATRIA	11/05/2024	20987	PRESENTA DETERIORO	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO, EN MATERIAL SINTETICO, INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR	1	$ 716.982	$ 716.982
10	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19380	URGENCIAS PEDIATRIA	11/05/2024	20988	PRESENTA DETERIORO	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO, EN MATERIAL SINTETICO, INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR	1	$ 716.982	$ 716.982
11	MOTOR MANEJADORA	BALDOR	15 HP-1750 RPM	NR	NR	RADIOLOGIA	13/05/2024	20985	RUIDO EXTRAÑO	RODAMIENTOS. 11-15 HP	1	$ 809.503	$ 809.503
										LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$ 362.970	$ 362.970
12	COMPUTADOR	HP	COMPAQ 4300	MXL3460R83	PM.12492	SISTEMAS	13/05/2024	20977	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
13	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	NR	URGENCIAS ULTRA CORTA	20/05/2024	20990	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
14	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17007	URGENCIAS ULTRA CORTA	20/05/2024	20991	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
15	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19378	URGENCIAS PEDIATRIA	20/05/2024	20994	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
16	CAMA HOSPITALARIA	DOMETAL	1215	59107	PM.17246	ALMACEN	23/05/2024	20995	NO FRENA	RODCHINES 5" ANTIBACTERIAL DE USO MEDICAL, CON FRENO, ESPIGO DE SUJECION LISO 28mm x 55mm	4	$ 251.344	$ 1.005.376

17	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17013	URGENCIAS ULTRA CORTA	23/05/2024	20997	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
18	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17009	URGENCIAS ULTRA CORTA	23/05/2024	20998	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
19	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17027	URGENCIAS ULTRA CORTA	23/05/2024	20999	PRESENTA DETERIORO	REPARACION Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
										REPARACION TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SNTETICO	1	$ 158.456	$ 158.456
20	DISPENSADOR DE AGUA	MABE	NR	NR	PM.15736	QUIRURGICOS	24/05/2024	21271	NO FUNCIONA	LLAVE PARA DISPENSADOR DE AGUA	1	$ 20.369	$ 20.369
										VERIFICACION Y REPARACION GENERAL DE CIRCUITO ELÉCTRICO Y ELECTRONICO, VERIFICACION DE SISTEMA DE ENFRIAMIENTO Y CALENTAMIENTO DE AGUA. PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO.	1	$ 269.616	$ 269.616
21	TELEVISOR	LG	32LN5100	307MXPH78096	PM.16584	QUIRURGICOS HABITACION 409	29/05/2024	21402	NO DA IMAGEN	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
22	GUADAÑA	SHINDAIWA	B-45	TO592020519 5	PM.19555	GESTION AMBIENTAL	29/05/2024	21405	NO FUNCIONA	MANGUERA GASOLINA B-45/C-35	1	$ 84.867	$ 84.867
23	COMPUTADOR	HP	4300 SFF	34627HL	PM.12513	SISTEMAS	29/05/2024	21406	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
24	MAQUINA PLANA	SINGER	20U 73	NR	PM.10786	ROPERIA HORO ANTIGUO	29/05/2024	21407	NO FUNCIONA	PIE PRENSA TELA	1	$ 196.704	$ 196.704
										CORTADOR DE CUCHILLAS	1	$ 32.784	$ 32.784
25	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	NR	URGENCIAS ULTRA CORTA	4/06/2024	21408	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
26	DISPENSADOR DE AGUA	KALLEY	KWDLL-15	WDLL1520022 66	PM.18306	PARQUEADERO	3/06/2024	21409	NO FUNCIONA	LLAVE PARA DISPENSADOR DE AGUA	2	$ 20.369	$ 40.738
27	SILLA SECRETARIAL	MUMA	NR	NR	PM.16539	URGENCIAS	4/06/2024	21411	PRESENTA DETERIORO	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
										TAPIZADO DE BASE	1	$ 108.078	$ 108.078
28	SILLA SECRETARIAL	MUMA	NR	NR	PM.14891	URGENCIAS	4/06/2024	21412	PRESENTA DETERIORO	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
										TAPIZADO DE BASE	1	$ 108.078	$ 108.078
29	SILLA SECRETARIAL	MUMA	NR	NR	PM.14086	URGENCIAS	4/06/2024	21413	PRESENTA DETERIORO	TAPIZADO DE ESPALDAR	1	$ 93.653	$ 93.653
										TAPIZADO DE BASE	1	$ 108.078	$ 108.078
30	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17008	URGENCIAS ULTRA CORTA	5/06/2024	21414	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
31	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17006	URGENCIAS ULTRA CORTA	5/06/2024	21415	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
32	ESTANTE METALICO	CRUZ	SEIS ENTRE PAÑOS	NR	PM.10209	APOYO A COORDINACION	6/06/2024	21416	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESTANTE METALICO, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 253.416	$ 253.416
33	CAMILLA DE MORGUE	GENERICO	NR	NR	NR	MORGUE	10/06/2024	21417	REQUIERE CAMBIO DE RUEDAS	RODACHINES DE 5" EN POLIURETANO, GIRATORIA, SOPORTE DE CARGA 150 KG, CON FRENO INDIVIDUAL	4	$ 260.000	$ 1.040.000
										SERVICIO DE INSTALACION: SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE PARA CADA UNO DE LOS SOPORTES DE LOS RODACHINES	4	$ 70.000	$ 280.000
34	DESAGUE DE AUTOCLAVE	NR	TUBERIA EN COBRE	NR	NR	ESTERILIZACION	10/06/2024	21419	PRESENTA FUGA DE AGUA	SOLDADURA EN PLATA EN CORDON CONTINUO ALREDEDOR DE TUBO DE COBRE DE 1" A 3" DE DIAMETRO	1	$ 600.000	$ 600.000
35	COMPUTADOR	HP	4300 SFF	MXL34627HK	PM.12524	SISTEMAS	10/06/2024	21420	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104

36	CONSOLA DE SONIDO	PRO DJ	ST225OBC	NR	NR	CENTRAL DE MONITORE	10/06/2024	20996	MICROFONO DAÑADO	MICROFONO 15", MARCA SHURE, SV200	1	$ 340.000	$ 340.000
37	MOTOR COMPRESOR	BOGE	3 HP-3410 RPM	HH90154	NR	CENTRAL DE GASES	10/06/2024	20989	NO FUNCIONA	RODAMIENTOS. INCLUYE TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA	1	$ 388.900	$ 388.900
										GUARDAMOTOR 9-14 AMPERIOS MARCA SCHNEIDER	1	$ 615.800	$ 615.800
38	COMPUTADOR	HP	4300	MXI3391G4I	PM.12485	SISTEMAS	12/06/2024	21421	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
39	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19382	URGENCIAS PEDIATRIA	12/06/2024	21422	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
40	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	NR	URGENCIAS ULTRA CORTA	12/06/2024	21423	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
41	CONSOLA DE SONIDO	PRO DJ	ST225OBC	NR	NR	CENTRAL DE MONITOREO	14/06/2024	21418	MICROFONO DAÑADO	GRILLA PARA MICROFONO. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$ 39.600	$ 39.600
										CAMBIO DE PULSADOR ON/OFF Y REPARACION DE CABLEADO INTERNO DE MICROFONO	1	$ 21.900	$ 21.900
42	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.17018	URGENCIAS ULTRA CORTA	14/06/2024	21424	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
43	DISPENSADOR DE AGUA	KALLEY	KWDLL-15	WDLL1521050 06	PM.19054	MEDICINA INTERNA	14/06/2024	21427	NO FUNCIONA	LLAVE PARA DISPENSADOR DE AGUA	2	$ 20.369	$ 40.738
44	ELECTROBOMBA	BARNES	6.6 HP-3500 RPM	NR	NR 01	PTAP HORO ANTIGUO	15/06/2024	21684	FUGA DE AGUA	RODAMIENTOS.	1	$ 626.711	$ 626.711
										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
45	NEVERA	BIORED	BRV1V-4	BIO 160196	PM.16774	CIRUGIA	15/06/2024	21685	NO ENFRIA	MOTOR VENTILADOR 110V.	1	$ 390.457	$ 390.457

46	DISPENSADOR DE AGUA	KALLEY	KWDLL-15	WDLL1520022 51	PM.18303	ARCHIVO SEDE ANTIGUA	20/06/2024	21410	NO FUNCIONA	TAÑQUE DE AGUA CALIENTE DISPENSADOR KALLEY K-WDLL15	1	$ 106.002	$ 106.002
47	TELEVISOR	LG	32LN5100	307MXQ78460	PM.12401	QUIRURGICOS HABITACION 405	24/06/2024	21686	NO DA IMAGEN	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
48	COMPUTADOR	HP	4300	MXL2291HJO	PM.11599	SISTEMAS	25/06/2024	21687	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
49	GUADAÑA	SHINDAIWA	B-45	TO592020519 5	PM.19555	GESTION AMBIENTAL	26/05/2024	21688	NO FUNCIONA	LIMPIEZA DE CARBURADOR Y PARTE ELECTRICA	1	$ 124.036	$ 124.036
50	TELEVISOR	LG	42LN5200	310RMMD05939	PM.12411	GINECO PEDIATRIA HABITACION 417	26/06/2024	21689	NO DA IMAGEN	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO	1	$ 678.937	$ 678.937
51	TELEVISOR	SANSUMG	T240M	A2083XE5800779E	PM.9120	MEDICINA INTERNA HABITACION 514	2/07/2024	21690	NO FUNCIONA	REPARACION GENERAL DE TARJETA PRINCIPAL, PRUEBAS FUNCIONALES	1	$ 261.130	$ 261.130
52	SOFACAMA	GENERICO	NR	NR	PM.10741	ESTERILIZACION	2/07/2024	21691	DETERIORADO	TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA CAMA, EN MATERIAL SINTETICO. INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR	1	$ 1.149.643	$ 1.149.643
53	COMPUTADOR	HP	4300	MXL3460Q66	NR	SISTEMAS	9/07/2024	21692	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
54	COMPUTADOR	HP	4300	MXL3460Q54	PM.12306	SISTEMAS	9/07/2024	21693	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
55	COMPUTADOR	HP	4300	MXL34629TR	PM.12516	SISTEMAS	9/07/2024	21694	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
56	VENTILADOR	KALLEY	K-V31N02	NR	NR	OFICINA CAMILLEROS	9/07/2024	21695	NO FUNCIONA	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUELLO ECUALIZADOR PARA VENTILADOR	1	$ 62.071	$ 62.071
57	UPS	POWERBACK	2200VA	E2108068801	PM.19458	SISTEMAS DATACENTE	10/07/2024	21696	NO DA RESPALDO	BATERIA SECA 12V 7,5 AH	2	$ 482.045	$ 964.090
58	UPS	UNITEC	2000VA	E2009011299	PM.19459	SISTEMAS DATACENTE	10/07/2024	21697	NO DA RESPALDO	BATERIA SECA 12V 7,5 AH	2	$ 482.045	$ 964.090
59	UPS	TRIPP LITE-SMART ONLINE	3000 RTXLU	2249LLCPS719400225	PM.11770	SISTEMAS DATACENTER	10/07/2024	21698	DAÑO EN CARGADOR DE BATERIAS	LIMPIEZA GENERAL DE TARJETAS ELECTRONICAS Y SISTEMA DE VENTILACION, REPARACION DE TARJETA DE CARGA, CAMBIO DE REGULADOR BOOSTER Y CONDENSADOR DE FILTRO BUS DC	1	$ 803.514	$ 803.514
60	COMPUTADOR	HP	COMPAQ PRO 4300	MXL3401ZF6	PM.12296	SISTEMAS	16/07/2024	21699	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104

61	TANDEM	GENERICO	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20643	URGENCIAS TRIAGE	16/07/2024	22151	DAÑO GENERAL DE SILLAS	SILLA COMPLETA EN PLASTICO PARA TANDEM. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 166.600	$ 666.400
62	TANDEM	GENERICO	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20644	URGENCIAS TRIAGE	16/07/2024	22152	DAÑO GENERAL DE SILLAS	SILLA COMPLETA EN PLASTICO PARA TANDEM. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 166.600	$ 666.400
63	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19379	URGENCIAS ULTRA CORTA	16/07/2024	22153	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
64	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19389	URGENCIAS ULTRA CORTA	16/07/2024	22154	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
65	SOFA SENCILLO	DOMETAL	NR	NR	PM.19383	URGENCIAS ULTRA CORTA	16/07/2024	22155	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
66	TANDEM	GENERICO	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20648	ALMACEN	17/07/2024	22156	DAÑO GENERAL DE SILLAS	SILLA COMPLETA EN PLASTICO PARA TANDEM. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 166.600	$ 666.400
67	TANDEM	GENERICO	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20649	ALMACEN	17/07/2024	22157	DAÑO GENERAL DE SILLAS	SILLA COMPLETA EN PLASTICO PARA TANDEM. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 166.600	$ 666.400
68	TANDEM	GENERICO	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20650	ALMACEN	17/07/2024	22158	DAÑO GENERAL DE SILLAS	SILLA COMPLETA EN PLASTICO PARA TANDEM. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 166.600	$ 666.400
69	TANDEM	GENERICO	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20651	ALMACEN	17/07/2024	22159	DAÑO GENERAL DE SILLAS	SILLA COMPLETA EN PLASTICO PARA TANDEM. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 166.600	$ 666.400
70	TANDEM	GENERICO	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20652	ALMACEN	17/07/2024	22160	DAÑO GENERAL DE SILLAS	SILLA COMPLETA EN PLASTICO PARA TANDEM. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 166.600	$ 666.400

71	ESTANTE METALICO	GENERICO	CUATRO ENTRE PAÑOS	NR	NR	ALMACEN	17/07/2024	22161	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESTANTE METALICO, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 253.416	$ 253.416
72	ESTANTE	GENERICO	CINCO ENTRE PAÑOS	NR	PM.14125	APOYO A COORDINACION	17/07/2024	22162	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESTANTE METALICO, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 253.416	$ 253.416
73	TANDEM	MUMA	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20653	ALMACEN	17/07/2024	22163	DAÑO GENERAL DE SILLAS	ASIENTO COMPLETO EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 157.560	$ 630.240
										ESPALDAR EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA NCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 157.560	$ 630.240
74	TANDEM	MUMA	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20654	ALMACEN	17/07/2024	22165	DAÑO GENERAL DE SILLAS	ASIENTO COMPLETO EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 157.560	$ 630.240
										ESPALDAR EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 157.560	$ 630.240
75	TANDEM	MUMA	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20655	URGENCIAS TRIAGE	17/07/2024	22166	DAÑO GENERAL DE SILLAS	ASIENTO COMPLETO EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 157.560	$ 630.240
										ESPALDAR EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA INCLUYE SUMINISTRO E INST.	4	$ 157.560	$ 630.240
76	TANDEM	MUMA	CUATRO PUESTOS	NR	PM.20656	URGENCIAS TRIAGE	17/07/2024	22167	DAÑO GENERAL DE SILLAS	ASIENTO COMPLETO EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 157.560	$ 630.240
										ESPALDAR EN PLASTICO MARCA MUMA PARA TANDEM MARCA MUMA NCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	4	$ 157.560	$ 630.240
77	DISPENSADOR DE AGUA	KALLEY	K-WDLL-15	WDLL1520023 53	PM.18304	URGENCIAS PROCEDIMIENTOS	18/07/2024	22168	NO CALIENTA AGUA	TANQUE DE AGUA CALIENTE DISPENSADOR KALLEY K-WDLL15	1	$ 106.002	$ 106.002
										KIT DE FILTROS X 4 UNIDADES. REFERENCIA K-WDLL15 PARA DISPENSADOR KALLEY	1	$ 358.367	$ 358.367

78	MESA GINECOLOGICA	MIDMARK	NR	NR	NR	CARDIOLOGIA	19/07/2024	22170	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, MESA GINECOLOGICA , PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 395.576	$ 395.576
79	LOCKER	GENERICO	DOS PUERTAS	NR	NR	URGENCIAS	19/07/2024	22171	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, LOCKER DE DOS PUERTAS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 426.480	$ 426.480
80	ARCHIVADOR	GENERICO	TRES CAJONES	NR	NR	URGENCIAS CONSULTORIOS	19/07/2024	22172	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ARCHIVADORES DE 2, 3 Y 4 CAJONES, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 326.412	$ 326.412
81	LOCKER	GENERICO	SEIS PUESTOS	NR	NR	URGENCIAS PEDIATRIA	22/07/2024	22173	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, LOCKER DE 6 PUESTOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 353.546	$ 353.546
82	ESCRITORIO	GENERICO	NR	NR	NR	URGENCIAS CONSULTORIOS	22/07/2024	22174	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ESCRITORIOS, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 339.468	$ 339.468
83	ATRIL	GENERICO	NR	NR	NR	URGENCIAS OBSERVACION 2	22/07/2024	22175	REQUIERE PINTURA	PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, ATRILES, PINTURA DE ACEITE ACABADO BRILLANTE	1	$ 271.575	$ 271.575
84	ATRIL	GENERICO	NR	NR	NR	URGENCIAS OBSERVACION 2	22/07/2024	22176	RUEDAS DETERIORADAS	RODACHINES 2", CON FRENO, ESPIGO DE TORNILLO 3/8"	5	$ 18.296	$ 91.480
85	UNIDAD MANEJADORA	TRANE	CSAA017UACOO	K11G86438	NR	MANTENIMIENTO	23/07/2024	22189	FILTROS DETERIORADOS	FILTRO MNE FLR 07097 20X24X4 MERV 11	20	$ 649.417	$ 12.988.340
86	UNIDAD MANEJADORA	TRANE	CSAA017UACOO	K11G86607	NR	MANTENIMIENTO	23/07/2024	22190	FILTROS DETERIORADOS	FILTRO MNE FLR 07096 20X20X4 MERV11	10	$ 624.976	$ 6.249.760
87	UNIDAD MANEJADO	TRANE	CSAA017UACOO	K11G86458	NR	MANTENIMIENTO	23/07/2024	22179	FILTROS DETERIORADO	FILTRO MNE FLR 07094 16X20X4 MERV11	7	$ 499.211	$ 3.494.477
88	UNIDAD MANEJADORA	TRANE	CSAA010UACOO	K11G86483	NR	MANTENIMIENTO	23/07/2024	22191	FILTROS DETERIORADOS	FILTRO MNE FLR 07098 20X25X4 MERV11	10	$ 671.048	$ 6.710.480
89	UNIDAD MANEJADORA	TRANE	CSAA008UACOO	K11G86444	NR	MANTENIMIENTO	23/07/2024	22192	FILTROS DETERIORADOS	FILTRO MNE FLR 07099 24x24x4 MERV 11	4	$ 542.607	$ 2.170.428
90	UNIDAD MANEJADORA	TRANE	CSAA021UACOO	K11G86477	NR	MANTENIMIENTO	23/07/2024	22193	FILTROS DETERIORADOS	FILTRO MNE FLR 07095 16X25X4 MERV11	20	$ 577.546	$ 11.550.920
91	DISPENSADOR DE AGUA	GENERICO	NR	NR	NR	SOTANO	23/07/2024	22183	REQUIERE CAMBIO DE FILTROS	CAMBIO E INSTALACION DE FILTRO DE CARBON ACTIVADO/ POLYDENT	2	$ 43.266	$ 86.532
92	COMPUTADOR	HP	4300S	MXL3490KXP	PM.12520	SISTEMAS	24/07/2024	22184	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
93	COMPUTADOR	HP	4300	MXL3490KY3	PM.12489	SISTEMAS	24/07/2024	22185	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
94	COMPUTADOR	HP	4300	MXL3460Q68	PM.12281	SISTEMAS	24/07/2024	22186	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104

95	COMPUTADOR	HP	4300	MXL3401ZGH	PM.12323	SISTEMAS	24/07/2024	22187	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
96	COMPUTADOR	HP	4300	MXL3460R7R	PM.12527	SISTEMAS	24/07/2024	22188	DAÑO EN TARJETA	CAMBIO DE COMPONENTES ELECTRONICOS A MAINBOARD	1	$ 60.104	$ 60.104
97	SILLA SECRETARIAL	VARIOS	NR	NR	NR	MANTENIMIENTO	25/07/2024	22196	SISTEMA HIDRAULICO DAÑADO	SISTEMA HIDRAULICO	15	$ 148.341	$ 2.225.115
98	MOTOR COMPRESOR	BOGUE	3.2 HP 1700RPM	5016774	NR	MANTENIMIENTO AREA DE PINTURA	26/07/2024	22198	NO FUNCIONA	REVISION GENERAL DE CABEZOTE, ENCAMIZADO DE CILINDRO, CAMBIO DE PISTON Y ANILLOS.	1	$ 483.800	$ 483.800
										RODAMIENTOS. INCLUYE TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA	1	$ 388.900	$ 388.900
										REVISION DE RETENEDOR Y GUARDAPOLVO	1	$ 97.800	$ 97.800
99	EQUIPO DE SOLDADURA	RED FORCE	200I ST DU	NR	NR	MANTENIMIENTO	29/07/224	22194	DAÑO EN CONECTOR	SUMINISTRO DE PORTA ELECTRODO 300A TIPO JACKSON	1	$ 81.587	$ 81.587
100	MOTOR COMPRESOR	GENERICO	3 HP 3460 RPM	NR	PM.10327	MANTENIMIENTO AREA DE PINTURA	29/07/2024	22195	RUIDO EXTRAÑO	REVISION GENERAL DE CABEZOTE, ENCAMIZADO DE CILINDRO, CAMBIO DE PISTON Y ANILLOS.	1	$483.800	$483.800
										CAMBIO DE SELLOS, EMPAQUES Y CAMBIO DE ACEITE.	1	$122.400	$122.400
										RODAMIENTOS. INCLUYE TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA	1	$388.900	$388.900
										POLEA PARA MOTOR DE 1--9HP INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$425.100	$425.100
										CORREA PARA MOTOR DE 1-9HP INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$85.600	$85.600
										FABRICACION Y MAQUINADO DE EJE DE ROTOR NCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$435.600	$435.600
										RECONSTRUCCION DE EJE Y CUÑERO NCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	1	$253.400	$253.400
										PINTURA GENERAL, LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.	1	$245.800	$245.800
TOTAL: CIENTO CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS (105.230.931)												**SUBTOTAL**	$ 88.429.354
												IVA	$ 16.801.577
												TOTAL	$ 105.230.931

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 especificas.

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. En el periodo comprendido entre el 01 de mayo al 31 de julio de 2024 se realizó auditoria para el cumplimiento de los estándares mínimos en seguridad y salud en el trabajo bajo la resolución 0312 de 2019, decreto único reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015, ley 1562 de 2012 clausula octava. Se anexa evidencia del acta de reunión y formato de informe de auditorías externas.

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 01 de mayo al 31 de julio 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. El soporte reposa en el informe parcial 001.

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 01 de mayo al 31 de julio 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.

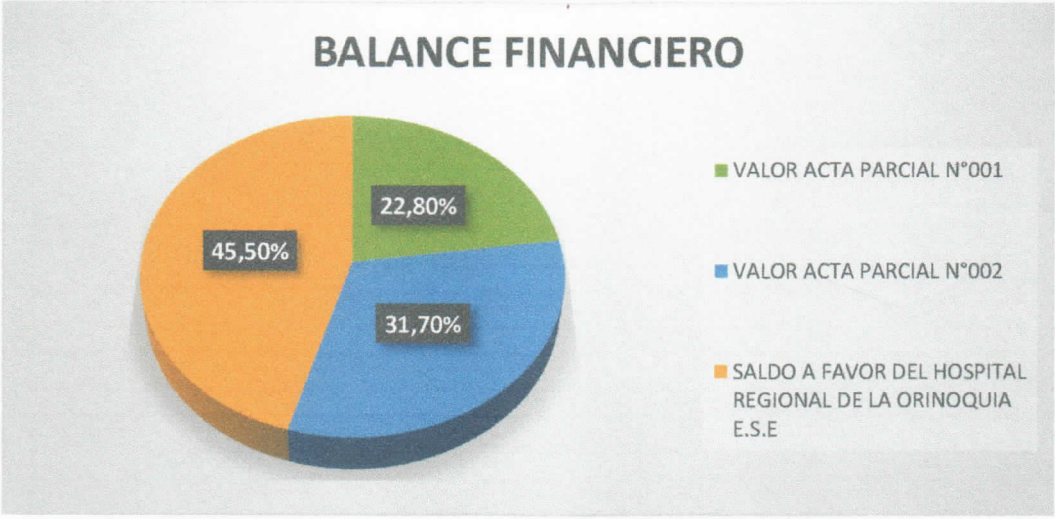
11. 360 PLUS SAS da cumplimiento a las demás exigencias legales aplicables a su actividad económica.

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 01 de mayo al 31 de julio correspondiente al informe parcial 002, 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.

13. 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 01 de mayo al 31 de julio de 2024 se anexa asistencia a campaña de gestión del riesgo critico: velocidad y actores viales vulnerables y campaña de conservación visual.

1. ANÁLISIS PRESUPUESTAL Y FINANCIERO.

BALANCE FINANCIERO			
BALANCE FINANCIERO CONTRATO DE MANTENIMIENTO N° CD/24 910 DEL 08 DE FEBRERO DE 2024			
	VALOR	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA
VALOR DEL CONTRATO	$ 327.840.000		
ACTA PARCIAL N°1		8/02/2024 A 7/06/2024	$ 75.697.540
ACTA PARCIAL N°2		01/05/2024 A 31/07/2024	$ 105.230.932
SALDO POR EJECUTAR A FAVOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA			$ 146.911.529
SUMAS IGUALES	$ 327.840.000		$ 327.840.000



CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

1. Que el contrato de prestación de servicios No. **CD/24-910 DE 2024**, presenta un saldo por ejecutar de CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($146.911.529)

CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS

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





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

ADC80775598AF1AA

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

Yopal, 31 julio 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 01 de mayo al 31 de julio 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,

CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS
R/L SUPLENTE 3-60 PLUS S.A.S

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

Cristian Gilbert Gómez Arenas identificado con cedula de ciudadanía número 86.054.045 de Villavicencio, en mi condición de representante legal suplente 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 01 de mayo al 31 de julio 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 (Meta) 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 01 de mayo al 31 de julio de 2024 a los empleados dependientes y por prestación de servicios. Como se evidencia en las planillas número 9467386898, 9468733222, 9470378850, 9465905256, 9467386994, 9468733367 y 9470178646

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 dos (02) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS
Representante Legal Suplente
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

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
2024-05	2024-05	682341117	9467386898	Y	2024/06/07	2024/06/04	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	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	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	230301	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**

2024/06/04 04:18 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	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	716449712	9468733222	Y	2024/07/05	2024/06/19	BANCO FALABELLA	0	$2,413,200

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 (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**

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
2024-07	2024-07	796927730	9470378850	Y	2024/08/06	2024/07/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,560,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (7 Afiliados)						$8,276,667	$1,324,300			$8,276,667	$1,034,600			$0	$0			$8,276,667	$201,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (7 Afiliados)						**$8,276,667**	**$1,324,300**			**$8,276,667**	**$1,034,600**			**$0**	**$0**			**$8,276,667**	**$201,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (7 Afiliados)						**$8,276,667**	**$1,324,300**			**$8,276,667**	**$1,034,600**			**$0**	**$0**			**$8,276,667**	**$201,900**		**$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	1118572045	CUTA LUISA	230201	11	$476,667	$76,300	EPS037	11	$476,667	$59,600		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$11,700	0	$0	$0
3	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
4	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
5	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
6	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
7	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(7)**			**$8,276,667**	**$1,324,300**			**$8,276,667**	**$1,034,600**			**$0**	**$0**			**$8,276,667**	**$201,900**		**$0**	**$0**

2024/07/24 09:38 AM

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	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**

2024/05/07 06:39 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	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	682358246	9467386994	E	2024/06/07	2024/06/04	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	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**

2024/06/04 04:23 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	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	716468520	9468733367	E	2024/07/05	2024/06/19	BANCO FALABELLA	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	Días	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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	799230718	9470178646	E	2024/08/06	2024/07/25	BANCO FALABELLA	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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**

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	**MAYO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	1.542.806	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	1.037.815	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	**MAYO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	458.020	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	484.140	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
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	**MAYO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	499.050	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	443.110	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. 1006554837

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	**JUNIO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	1.240.806	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	1.339.815	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	**JUNIO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	495.000	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	447.160	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. Ivan Suarez 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	**JUNIO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	659.040	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	283.120	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. 1006554837

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	**JULIO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	1.440.221	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	1.140.400	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	**JULIO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	610.000	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	332.160	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. Ivan Suarez 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	**JULIO DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	491.000	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	451.160	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. 1006554837

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 Orinoquina 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			
01-05-24	30	60	4	CRISTIAN G.	INGENIERO	
01-05-24	30	60	4	Julian Archila	Tecnico	
1-05-24	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.

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			
01-06-24	30	60	4	Julian Archila	Tecnico	Julian A.
01-06-24	30	60	4	CRISTIAN SO	INGENIERO	
01-06-24	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.

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 Orinoquina 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			
01-07-24	30	60	4	CRISTIAN G	INGENIERO	
01-07-24	30	60	4	Julian Achila	Tecnico	
01-07-24	30	60	4	Iban Suarez	Tecnico	Iban 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.

HORO

ACTA REUNION DE APERTURA Y CIERRE DE AUDITORIAS

Lugar y Fecha: Oficinas 360 PLUS (ubicado en el HORO) - 30-05-2024

Proceso, Dependencia/Entidad: 360 PLUS S A S

Hora de Apertura: 9:00 am

Hora de cierre: 11:00 am

Objetivo de la Auditoria:
Verificar el cumplimiento de los estándares mínimos bajo Resolución 0312 de 2019 en seguridad salud en el trabajo, Decreto único reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015. Ley 1562 de 2012. cláusula octava relacionado con SST, en el marco de los Contratos De Prestación De Servicios No CD/24-899 del 01 de febrero de 2024 y CD/24-910 del 8 de febrero 2024

Alcance de la Auditoria:
La presente auditoria evaluará los avances obtenidos por la empresa 360 PLUS S A.S, respecto a la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

No.	Nombres y Apellidos	Firma	
		Apertura	Cierre
1	Angie Natalia Cruz Ramos		
2	CRISTIAN GÓMEZ A.		
3	Emilsen García Mercada		
4			
5			

Observaciones: El informe de la auditoria se entregara en físico, donde firma el encargado del SG-SST de la empresa 360 PLUS y el auditor líder.

Powered by CamScanner

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORIENTAL...

FORMATO DE INFORME DE AUDITORIAS EXTERNAS

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

PROCESO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FECHA APERTURA AUDITORIA:** 30/05/2024
AUDITOR LIDER: ANGIE NATALIA CRUZ RAMOS	**EQUIPO AUDITOR:** N/A

II. GENERALIDADES DE LA AUDITORIA

OBJETIVO DE LA AUDITORIA: Verificar el cumplimiento de los estándares mínimos bajo Resolución 0312 de 2019 en seguridad salud en el trabajo, Decreto único reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015, Ley 1562 de 2012, cláusula octava relacionado con SST, en el marco de los Contratos De Prestación De Servicios No. CD/24-899 del 01 de febrero de 2024 y CD/24-910 del 8 de febrero 2024

ALCANCE DE LA AUDITORIA: La presente auditoría evaluará los avances obtenidos por la empresa 360 PLUS S.A.S, respecto a la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

DOCUMENTOS DE REFERENCIA (CRITERIOS DE AUDITORIA): Contratos de Prestación De Servicios No. CD/24-899 del 01 de febrero de 2024 y CD/24-910 del 8 de febrero 2024, Resolución 0312 de 2019, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo 1072 de 2015, Ley 1562 de 2012.

No.	III. FORTALEZAS
1	La alta gerencia, encargada del SG-SST y equipo de trabajo, demuestran compromiso con el mejoramiento y empatía con relación al sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

No.	REQUISITO	IV. DESCRIPCION DE LA NO CONFORMIDAD
	N/A	N/A

No.	V. OPORTUNIDADES DE MEJORA
1	Fortalecer las medidas de prevención y control frente a peligros/riesgos identificados
2	Gestionar y convocar a todo el personal de la empresa para que realicen el curso de 50 horas del SG-SST.

VI. CONCLUSIONES DE LA AUDITORIA

Se identificaron dentro de la auditoría interna cero (0) NO conformidades relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo; para la empresa **360 PLUS S.A.S.**

Felicitaciones por contribuir con la mejora continua y por ende cumplir con los requerimientos del SG-SST.

FIRMA DEL AUDITOR LIDER:

FIRMA DEL AUDITADO:

FECHA DE CIERRE DE AUDITORIA: 30/05/2024

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: 20-05-2024 **HORA:** 4:00 PM

TEMA: FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL VIGIA

RESPONSABLE: EMILSEN GARCIA

TIPO DE ASISTENCIA

REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ ACTIVIDAD ☐

Otro: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Carolina Venegas	1.015.405.123	Ingeniera	Carolina V.
Ivan Suarez	1.014.263.631	TECNICO	Ivan S.
CRISTIAN G.	86'054.045	INGENIERO	
Eisen Muñoz	79'169.365	Tecnico	
Yeifer Julian A.	1.006.554.837	Tecnico	
Roymer Gomez S	1.118 565 238	INGENIERO	Roymer Gomez S.

360 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: 14 Junio-24 **HORA:** 07:00am.

TEMA: Riesgo Quimico (Sistema Globalmente Armonizado)

RESPONSABLE: Emilsen Garcia Moncada Prof. Esp. Gerencia de calidad

TIPO DE ASISTENCIA

REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ ACTIVIDAD ☐

Otro: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Carolina V.	1.015.485.123	Ingeniera	Carolina V.
Julian Archila	1.006.554.837	Tecnico	
CRISTIAN GOMEZ	86.054.045	INGENIERO	
Eisan Muñoz	79.769.565	Tecnico	
Ivan Suarez	1.074.263.637	Tecnico	Ivan S.
Rayner Gomez S	1.118 565 238	Ingeniero	Rayner Gomez 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: 07 Junio - 24 **HORA:** 07:00am.

TEMA: Capacitación Brigada integral de Emergencias.

RESPONSABLE: Emilsen García Moncada. Bolter G.C.S.

TIPO DE ASISTENCIA

REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ ACTIVIDAD ☐

Otro: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Julian Archila	1.006.554.837	Tecnico	Julian A
Ivan Suarez	1.014.263.631	Tecnico	Ivan S.
Rayner Gomez S	1.118.565.238	Ingeniero	Rayner Gomez S
Eisen Muñoz	99'169.565	Tecnico	
CRISTIAN GOMEZ	86'054.048	INGENIERO	
Carolina V.	1015.405.123	Ingeniera	Carolina V.

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: 19 Julio/24 **HORA:** 11:00 am.

TEMA: Conceptos, incidentes, accidentes y enfermedad laboral

RESPONSABLE: Emilsen Garcia Moncada

TIPO DE ASISTENCIA

REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ ACTIVIDAD ☐

Otro: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Julian Archila	1006554837	Tecnico	Julian A.
Eiser Muñoz	79'769.565	Tecnico	
Carolina V.	1015.405.123	Ingeniera	Carolina V.
Rorner Gomez S.	1.113563238	Ingeniero	Rorner Gomez S.
Juan Suarez	1.014.263.631	Tecnico	Juan S.
Cristian Gómez	86'054.045	Ingeniero	

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 01 de mayo al 31 de julio 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 31 de julio 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

HORO

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

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

FECHA: 25/07/2024 HORA: 2:30 p.m. TEMA: CAMPAÑA DE CONSERVACION VISUAL

RESPONSABLE: Gledi Rodriguez - Profesional de apoyo SST / Carolina Palacios capacitador ARL POSITIVA LUGAR: Sede Sabana

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PLANTA	CPS	ESTUDIANTES	TERCERIZADOS	OTROS	NÚMERO DE DOCUMENTO	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CRISTIAN GOMEZ				X		86.057.045	360 PLUS	ING.	3202661614	—	
2	Ximena Pastrana O.				X		1.118.536.053	SIMEMI	Ing. Biomed. HSEQ.	3144236588	—	
3	Jonathan Vasquez				X		80855102	Simemi	Biomedico	3208333887	—	
4	Heiner Cordoba				X		1.143.866.445	Simemi	Biomedico	3115787362	—	
5	Cristian Mora				X		1.116.551.617	SIMEMI	Biomedico	3149771351	—	Cristian M.
6	Angela Bastidas.				X		52431513.	SIMEMI.	Aux Administrativo	3058792783	—	Angela B.
7	Mauly Archila Bustillos				X		1.115.853.948	SIMEMI	Biomedica	1.115.853.948	—	
8	Luis M Rodriguez	X					9652453	MyTo	Aux de Sis	3125817557	—	
9												
10												
11												
12												
13												
14												

HORC
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-66
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

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

FECHA: 27-06-2024 HORA: 2:30 pm TEMA: CAMPAÑA PESV - GESTIÓN DEL RIESGO CRITICO: VELOCIDAD Y ACTORES VIALES VULNERABLES.

RESPONSABLE: Edgar Alberto Alejo Diaz - Asesor Pentagonos_ARL Positiva / Oficina SST. LUGAR: Sotano

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PLANTA	CPS	ESTUDIANTES	TERCERIZADOS	OTROS	NÚMERO DE DOCUMENTO	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CRISTIAN GOMEZ				X		86'054.345	360 PLUS	ING.	3202561614	CRISTIANYOPI@GMAIL.COM	
2	Julian Archila				X		1006554837	360 plus	Tecnico	3117874044	julianarchila1m@gmail.com	
3	Royner Gomez				X		1118565238	360 plus	ING	3133409115		Royner Gomez
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												

102.52.40
Yopal, 27 de mayo de 2024

300.2.2024-055

Señor
OSCAR MEDINA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
360 PLUS S.A.S
NIT. 901400915-9
E-mail: **360casanare@gmail.com**

ASUNTO: AUDITORÍA DE LOS ESTÁNDARES MÍNIMOS BAJO RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO, DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR TRABAJO 1072 DE 2015, LEY 1562 DE 2012, CLÁUSULA OCTAVA RELACIONADO CON SST, EN EL MARCO DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD/24-899 del 01 de febrero de 2024 y CD/24-910 del 8 de febrero 2024

Cordial saludo,

DIANA SORAYA VELASQUEZ BONILLA, Subgerente Administrativa y Financiera, en uso de mis funciones y atribuciones como supervisoras descritas en el capítulo 5 del acuerdo No. 011 de 2021 "*POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"* y actuando en calidad de supervisora de los Contratos de Prestación de Servicios **No. CD/24-899 del 01 de febrero de 2024**, cuyo objeto es: "*PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.*", y del **CD/24-910 del 8 de febrero 2024,** 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.*"; dando cumplimento al SG-SST mediante legislación como Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015. Artículo 2.2.4.6.28 Contratación "(...) *El empleador debe adoptar y mantener las disposiciones que garanticen el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo de su empresa, por parte de los proveedores, trabajadores dependientes, trabajadores cooperados, trabajadores en misión, contratistas y sus trabajadores o subcontratistas, durante el desempeño de las actividades objeto del contrato (...)*", Resolución 0312 de 2019 "*por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*", y el cumplimiento de la CLÁUSULA OCTAVA (obligaciones) de los contratos, relacionados con el SGSST.

Por lo anterior, me permito notificarlo de la auditoría para la verificación del cumplimiento de la legislación en mención, con el fin de garantizar la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud de los trabajadores adscritos a los contratos anteriormente mencionados, la cual se realizará de manera presencial de la siguiente manera:

Fecha: 30 de mayo de 2024.
Hora: 9:00 a.m.
Lugar: Oficina 360 Plus S.A.S - HORO

Para tal efecto, por competencias se delega a la oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo del HORO será la encargada de la auditoria y verificación de los soportes presentados por la empresa contratista, generando informe de la auditoría realizada, con el fin de dar seguimiento y cumplimiento a los hallazgos, si se presentaran.

Agradezco la oportuna atención a lo solicitado.

Cordialmente,

DIANA SORAYA VELASQUEZ BONILLA
Subgerente Administrativa y Financiera

Aprobó: Carlos Amaya Jinete / Médico Especialista SST

Revisó: Nataly Monroy Carranza / Asesora SAF

Revisó: Leydi Johana Luna Ortiz / Prof. Especializado SST

Proyectó: Angie Natalia Cruz Ramos / Prof. Apoyo SST

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesora de Jurídica
Serie y subserie: CONTRATOS – Contrato de Prestación de Servicios CD/24-899.
2° Original: Oficina Asesora de Jurídica
Serie y subserie: CONTRATOS – Contrato de Prestación de Servicios CD/24-910.
3° Original: 360 PLUS S.A.S.
1° copia: Dirección del Talento Humano - SST
Serie y subserie: MANUALES – Manual de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente para Contratistas y Proveedores (304.144.123)

Calle 15 No 07-95 Manzana L Vía Marginal de la Selva Barrio Bon Habitat,
Cód Postal 850001
Teléfono 60(8) 6344650, 6344699, Yopal –Casanare.
www.horo.gov.co - ventanillaunica@horo.gov.co

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 02-05-2024

Reporte No. 20972

INSTITUCIÓN: HOSPITAL E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 #7-75

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: VENTILADOR

Marca: KALLEY

Modelo: K-V3INO2

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HOSPITAL E.S.E

Servicio: UCI ADULTOS - 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: MANTENIMIENTO CORRECTIVO. SE REALIZA SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIRCUITO ECUALIZADOR PARA VENTILADOR.

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

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN C.

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Dorfino Rodriguez

Cargo: ____

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 03-05-2024

Reporte No. 20973

INSTITUCIÓN: HCRC E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: DIVAN

Marca: GENERICO

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HCRC 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 INTEGRAL EN CORDOBAN INCLUYE ESPUMA SE REALIZA PINTURA GENERAL DE MOBILIARIO, DIVANES, 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 Pachila

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: Yuma Mendo

Cargo: Aux administ

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 06-05-2024

Reporte No. 20975

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 17 # 7-97

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6346350

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO

Marca: DOMETRL

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: 19371

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA

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 RENUEVA TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO, EN MATERIAL SINTETICO, INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)

REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS

	Cant.

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Julian Archila

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: Yuma Mendoza

Cargo: Aux administ

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 06-05-2024

Reporte No. 20976

INSTITUCIÓN: HOSPITAL E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6346650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO

Marca: DOMETAL

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: 19390

C. de Atención: HOSPITAL E.S.E

Servicio: URGENCIAS - PEDIATRIA

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 TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO, DE UNO PUESTO EN MATERIAL SINTETICO. INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR.

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: Yuma Mendoza

Cargo: Aux administrativo

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 07-05-2024

Reporte No. 20974

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-75

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: ELECTROBOMBA

Marca: WEG

Modelo: 1 HP - 3440 RPM

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO 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 CAMBIO DE ORINGS, TEST DE FUNCIONAMIENTO, PINTURA GENERAL Y PUESTA EN MARCHA.

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

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN J.

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Mediado Mendoza

Cargo: Ing. Ambiental

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 03-05-2024

Reporte No. 20978

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 7 # 7 - 77

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344350

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: NEVERA
Marca: WONDER
Modelo: WPV-130
Serie: N.R
Activo Fijo: 19307

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: URGENCIAS - CB. 3.

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 MOTOR VENTILADOR 110V Y PROTECTOR TERMICO DE UNIDAD.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)

REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS

	Cant.
MOTOR VENTILADOR 110 V	1
PROTECTOR TERMICO	1

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.
Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: YOLIMA BOCS ROMERO
Cargo: TERMICA

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 11-05-2024

Reporte No. 20984

INSTITUCIÓN: HORO ESE

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-75

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: CARRO DE MEDICAMENTOS

Marca: GENERICO

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: 18503

C. de Atención: HORO ESE

Servicio: ORTOPEDIA

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, CARRO DE MEDICAMENTOS, 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: Ivan Suarez

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: Yeni Estefania Ramirez Diaz

Cargo: Tec Electrónica

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 11-05-2024

Reporte No. 20986

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E
CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-75
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SCFA SENCILLO
Marca: DOMETAL
Modelo: N.R
Serie: N.R
Activo Fijo: 19373

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: IX GENCIAS - PEDIATRIA

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 LAMPIADO INTEGRAL DE SOPA SENCILLO DE UN PUESTO, EN MATERIAL SINTETICO, INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR.

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
Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Yenis Mendoza P.
Cargo: Aux 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 11-05-2024

Reporte No. 20987

INSTITUCIÓN: HGRU E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO

Marca: DOMETAL

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: 19375

C. de Atención: HGRU E.S.E

Servicio: URGENCIAS - PEDIATRIA

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 TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO. INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR

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: Juan Suarez

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: Heimer Mendoza

Cargo: Aux admin

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 11-05-2024

Reporte No. 20988

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO
Marca: DIGITAL
Modelo: N.R
Serie: N.R
Activo Fijo: 19380

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: SE REALIZA TAPIZADO INTEGRAL DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO, INCLUYE ESPUMA DE 10 CM DE ESPESOR.

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: Heims Mendoza R
Cargo: Av admvo

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 13-05-2024

Reporte No. 20985

INSTITUCIÓN: HORC E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 17 # 7-55

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: MOTOR MANEJADORA

Marca: BALDOR

Modelo: 15 HP - 1750 RPM

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORC E.S.E

Servicio: RADIOLOGIA

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 SUMINISTRO E INSTALACION DE RODAMIENTOS CON S.T.O. LUBRICACION, TEST DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO		REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS	Cant.
Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)	RODAMIENTOS 11-15 HP	1

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Julian Archila

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: ____

Cargo: ____

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 13-05-2024

Reporte No. 20977

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-35

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: COMPUTADOR

Marca: HP

Modelo: COMPAQ 4300

Serie: MXL3460283

Activo Fijo: 12492

C. de Atención: HORO 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 EN 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: Julian Arcila

Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: EUCLIDES VANSTRAHLEN

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 20-05-2024

Reporte No. 20990

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO

Marca: DOMETAL

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: N.R

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: URGENCIAS ULTRACORTA

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 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 U

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Yaimes Mendoza R

Cargo: Aux admins

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 20-09-2024

Reporte No. 20991

INSTITUCIÓN: HSRO E.S.E
CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-75
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO
Marca: DENTAL
Modelo: N.R
Serie: N.R
Activo Fijo: 17007

C. de Atención: HSRO E.S.E
Servicio: UR [illegible] ULTRA CORTA

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 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: Yeimes Mendoza
Cargo: Aux administra

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 20-05-2024

Reporte No. 20994

INSTITUCIÓN: HOPO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7 - 75

RESPONSABLE: TELÉFONO: 3242650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO

Marca: ODIMETAL

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: 19378

C. de Atención: HOPO E.S.E

Servicio: URGENCIAS - PEDIATRIA

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 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: Yeimes Mendoza

Cargo: Aux administrativo

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 23-05-2024

Reporte No. 20995

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-15

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: CAMA HOSPITALARIA
Marca: DOMETAL
Modelo: C1215
Serie: 0057107
Activo Fijo: 17240

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

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 (4) RODACHINES 5" ANTIBACTERIAL DE USO MEDICAL, CON FRENO, ESPIGO DE SUJECION LISO 28mm x 55 mm.

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)

REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS

	Cant.
RODACHINES 5" ANTIBACTERIAL CON FRENO ESPIGO 28mm x 55mm	4

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN C.
Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Diadina Rodriguez T.
Cargo: Tec Activo

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 23-05-2024

Reporte No. 20997

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACION GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO
Marca: DOMETAL
Modelo: N.R
Serie: N.R
Activo Fijo: 17013

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: URGENCIAS ULTRA CORTA

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 REPARACIÓN Y TAPIZADO DE ESPALDAR DE SOFA SENCILLO DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO
REPARACIÓN Y TAPIZADO DE BASE DE SOFA SENCILLO, DE UN PUESTO EN MATERIAL SINTETICO

EVALUACION 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 CD.
Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Hilma Mendoza R
Cargo: Aux administ

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 23-05-2024

Reporte No. 20998

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACION GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO
Marca: DOMETAL
Modelo: N.R
Serie: N.R
Activo Fijo: 17009

C. de Atención: HORO E.S.E
Servicio: URGENCIAS ULTRACORTA

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 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

EVALUACION 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: Yeimes Mendoza

Cargo: Aux administ

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 23-05-2024

Reporte No. 20999

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 # 7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACION GENERAL

Equipo: SOFA SENCILLO

Marca: DOMETAL

Modelo: N.R

Serie: N.R

Activo Fijo: 17027

C. de Atención: HORO E.S.E

Servicio: URGENCIAS ULTRA CORTA

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 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.

EVALUACION 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: Yeimis Mendoza D

Cargo: Aux administ

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 24-05-2024

Reporte No. 21271

INSTITUCIÓN: HOROCSC

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: Calle 15 #1-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344660

INFORMACION GENERAL

Equipo: Dispensador de agua

Marca: Mabe

Modelo: NR

Serie: NR

Activo Fijo: 75736

C. de Atención: HOROCSC

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 LLAVE PARA DISPENSADOR DE AGUA
VERIFICACION Y REPARACION GENERAL DE CIRCUITO ELECTRICO Y ELECTRONICO, VERIFICACION DE SISTEMA DE ENFRIAMIENTO Y CALENTAMIENTO DE AGUA. PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Equipo referencia (Magnitud)	Equipo bajo prueba (Magnitud)

REPUESTOS/ACCESORIOS EMPLEADOS

	Cant.
LLAVE PARA DISPENSADOR	1

Cumple ☐ Instrumento ____

No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G

Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Jorge Horacio M

Cargo: Secretario Mercal

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 29-05-2024

Reporte No. 21402

INSTITUCIÓN: HORO E.S.E

CIUDAD: YOPAL DIRECCIÓN: CALLE 15 #7-95

RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACION GENERAL

Equipo: TELEVISOR
Marca: LG
Modelo: 32LN5100
Serie: 307TNXPH78096
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: SE REALIZA SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA LED, PRUEBAS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO.

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

Cumple ☐ Instrumento Jayc H Garcia
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CRISTIAN G.
Cargo: INGENIERO

RECIBIDO:

Nombre: Jayc H Garcia V.
Cargo: Secretario Hospitalario