Bogotá D.C. 05 de septiembre de 2024

Asunto: CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO ACTIVOS FIJOS

Por medio de la presente se deja constancia de la entrega del Informe de Supervisión de la empresa **COLBIOMEDICA S.A.S.**, correspondiente al contrato **135-2024** que tiene como objeto ***MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXIGENO Y ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."***

Relación de documentos entregados:

- Informe de Supervisión con soportes
- Factura FE884
- Planilla de pago de Parafiscales
- Certificación bancaria

Intervienen:

TF **SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO**
Supervisor del contrato 135-2024

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: Diana M. Peña

FECHA / HORA: 9-9-2024

Activos Fijos

Elaboró:
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logistico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	5/09/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	ago-24

No. de Contrato:	135-2024	**VALOR**	$ 420.000.000
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SA-008-2024-HOMIL		
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXIGENO Y ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Nombre de Contratista	COLBIOMEDICA S.A.S.	**NIT/ CC**	900742464
Clase de Contrato	Prestación de servicio	**Modalidad de Contratación**	Selección abreviada menor cuantía

Cuenta Bancaria No.	0581121068	**Banco:**	BBVA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	**X**	**Corriente**	

Garantía Cumplimiento (Si aplica): 33-44-101249581 | **Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 17/05/2024

	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL										
VIGENCIA	**Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.**	**FECHA**	**DINAMICA No.**	**FECHA**	**Registro Presupuestal (RP) No.**	**FECHA CRP**	**No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**FECHA FACTURA**	**ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO**	**ALMACEN AL QUE INGRESA**	**VALOR OBLIGACIÓN**
VIGENCIA 2024	151024	20/02/2024			230824	15/05/2024	FE884	27/08/2024		ACTIVOS FIJOS	$ 35.240.127
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 35.240.127**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE										

VIGENCIA	**VR. CONTRATO (A)**	**VR. ADICION (B)**	**REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)**	**VR. EJECUTADO (D)**	**SALDO CONTRATO (A+B-C-D)**
VIGENCIA 2024	$ 420.000.000	$ 0	$ 0	$ 183.915.137	$ 236.084.863
TOTAL CONTRATO	**$ 420.000.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 183.915.137**	**$ 236.084.863**

Nombre del Supervisor: TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO | **Fecha de notificación:** 20/06/2024

	FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**
Plazo de ejecución:	**20/05/2024**	**15/12/2024**
Vigencia del Contrato:	6 MESES	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **AGOSTO**, Pensión y riesgos profesionales **JULIO** Planilla N° **79183668** de fecha **06/08/2024** correspondiente al mes de **JULIO 2024.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de **los últimos seis meses, de acuerdo con certificacion de pago de parafiscales de fecha 20 de agosto de 2024**; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	**EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO**	**MARCA**	**NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO**	**PLACA DEL EQUIPO**	**NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN**	**FECHA DE INGRESO**	**NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)**	**ESTADO (Instalado/ existencias almacén)**	**CANTIDAD**	**NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN**	**FECHA DE INSTALACIÓN**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**OBSERVACIONES**

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	**SERIE**	**PLACA**	**AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO**	**No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO**	**FECHA DE MANTENIMIENTO**	**FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO**	**FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO**	**OBSERVACIONES**

OBSERVACIONES:

En el mes de agosto de 2024 se terminaron los mantenimientos preventivos realizados a las tomas de la red de gases medicinales asi:

200 Mantenimientos preventivos a toma de gas Chemetron y grasa vegetal
200 Mantenimientos preventivos a toma de gas AGA y grasa vegetal
216 Mantenimientos preventivos a toma de gas Gentec y grasa vegetal

Las actividades contempladas en los mantenimientos son las relacionadas a continuación:

1. Cambio de O'rings
2. Ensamble
3. Ajuste y enganche
4. Prueba de integridad mecanica
5. Prueba de gases cruzados
6. Prueba de hermeticidad sin y con acople
7. Instalacion de tornillos en tomas requeridas

Notas: El sistema se deja funcionando con normalidad.
Se anexan las pruebas de hermeticidad, estanqueidad, gases cruzados e integridad mecánica.

Se adjuntan el informe del contratista con conclusiones y recomendaciones y las ordenes de trabajo del Hospital.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO		**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	1.015.446.520		
CELULAR : 314 380 0318		**CORREO:** sarojas@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	79
Acta de supervisión y Factura	X	3
Planilla y Certificacion de pago de seguridad social	X	3
Certificación bancaria	X	1

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE884

COLBIOMEDICA SAS

NIT 900742464-2
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 3312
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CL 145 B 81 A 19 1
Correo: colbiomedica@gmail.com
Teléfono: 3163203960

CUFE: 3f567b289e4f2f648eb98c092cfe5b45a9f8284e04fcdb647b42e49fd060f02de0da10551b4a717dc2bd18fc4db23fbf

Fecha de emisión 2024-08-27	**Fecha y hora de autorización**	**Prefijo** FE	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2024-09-27	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Crédito	**Plazo** 31 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Número de documento NIT - 830040256-0	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Bogotá	**Municipio** Bogotá, D.c.	**Dirección** TV. 3 C # 49-02	**Teléfono** 601 3486868
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS CHEMETRON Y GRASA VEGETAL, INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA.	200,00	UNIDAD	$44.538,00	0%	19%		$8.907.600,00
2	SV001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS AGA Y GRASA VEGETAL, INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA.	200,00	UNIDAD	$44.538,00	0%	19%		$8.907.600,00
3	SV001	VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS GENTEC Y GRASA VEGETAL, INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA.	216,00	UNIDAD	$54.622,00	0%	19%		$11.798.352,00

Total Items: 3

Observaciones
CDG- 15-19-00;CONTRATO DE MANTENIMIENTO DE RED DE AIRE MEDICINAL N°135-2024-HOMIL.

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$29.613.552,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$29.613.552,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$5.626.574,88
Subtotal más impuestos	=	**$35.240.126,88**
ReteRenta	-	$1.184.542,08
ReteICA	-	$286.066,92
Total deducciones	=	**$1.470.609,00**
Total a pagar	=	**$33.769.517,88**

Número de autorización: 18764051657541
Rango Autorizado: desde FE 600 hasta FE 999
Expedida: 2023-07-10 **Vigencia:** 18 meses **Vencimiento:** 2025-01-10

Firma Digital:
dSXXY0xmPlr6zlDGGJl4AugNWNIN+BfzFAmeNSVDRbfO8tEqqc+M4dqZWWZoeq5gl1XFTYUGPP96WoOMEm1qOOEBsCTPLEfGte5leMnfAAoi3Lzidc06psiGpnJ6BUpM9v2QykGVTq74PWehlXS5EBi6GYGZGvFr1+ko8NlO8K7mDMnZz5EDdT6ECqF+x02TpHF+9a0AsZ2+HrxoNNsRC23750fdSjANBYO4scaF9DzhaRnDjfVg2Apphwkv8zZq3oG2ZvyMrXeQ3IWzlkV2auoA6aC+L6LVpuXM5T4J3e+f9PL+9GeXR0kRmVod/oRdjf9fZ1w==

VISADO FACTURA
SEAC
RECIBIDO ENTREGA
02 SEP 2024
NUMERO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

Nº Orden de Trabajo	Homit 1084.

FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
25 JUN 2024 07:00		Mantenimiento	Sotano #2 Hosp. central

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realiza mantenimiento preventivo programado: Cambio del kit de empaques, prueba de integridad mecanica, revisión de fugas para evitar perdida del gas medicinal.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases medicinales
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	25 - 06 - 2024	HORA	07:00 am

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación	X		

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Ujueta. C.C 1131383	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Victor Jose Campo Borrero	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
14	Kits de o'rings	14		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Se realiza desmonte de escudos, remosion de oxido y suciedad, limpieza de ducto y cheques. Cambio de kit de empaques, pruebas de integridad mecanica y pruebas de hermeticidad

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Ing. Mecanico 25-06-2024.

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COLBIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4282

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales
FECHA INTERVENCIÓN: 25-06-2024	**MARCA:** Ohmeda
UBICACIÓN: Piso #2 Urgencias Central	**MODELO:** Ohmeda
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	**No. DE SERIE:** #500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [x] MANTENIMIENTO CORRECTIVO: [ ] OTRO: _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	x		MANUAL DE OPERACIÓN		x
ACCESORIOS COMPLETOS	x		MANUAL DE MANTENIMIENTO		x
DETERIORO FÍSICO		x	FALTANTE DE PIEZAS		x
EQUIPO OBSOLETO		x	SOPORTE DE SOFTWARE		x

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento Preventivo Programado:

- Tomas de Muestras
- Reanimación
- Consultorio: 1-2-
- Triage: 1-2-3

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de escudos, (remoción de oxido, suciedad, pintura pegada), limpieza de tornillos, revisión de kits de cheques, limpieza de ducto de cheque interno y externo, cambio de kits de empaques de Orings, pruebas de integridad mecanica, (inserción, engauche y expulsión, botón), pruebas de hermeticidad.

3.1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) (Kits de Empaques Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (14), (08) Tomas de Oxigeno, (08) Tomas de Aire, Tomas de vacio (03). Las Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Ayala
Cargo: Tecnologo

Firma cliente:
Recibe: Victor Lopez
Cargo: A. A. S. D

Ing. Mecanico
25-06-2024.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

N° Orden de Trabajo	Homil 1085			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		**NOMBRE DE QUIEN REPORTA**	**DEPENDENCIA QUE REPORTA**	**UBICACIÓN**
26-06-2024	07:00		Mto	Terapia Respiratoria Sotano #2

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	**VERBAL**		**ESCRITA**		**CORREO ELECTRÓNICO**	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento Preventivo Programado, Cambio de filtros de Mangas, El mantenimiento Previene el deterioro en los equipos y tuberías para Prevención de fugas y perdida de producto, permitiendo un buen funcionamiento.

SECCIÓN ASIGNADA	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	26-06-2024	**HORA**	07:00 AM

Estado de la solicitud	**Visita Técnica**	**Confirmado**	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	**Si**	X	**No**	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	**Preventivo**	X	**Correctivo**	
¿Aplicar mantenimiento a?	**Instalación**		Tuberías de gases	

Nombre Quien Verifica Visita	**Firma**
Emmanuel Ulloa.	
C.C Tec. / Ing. 1131383	

Servicio ejecutado por personal	**Interno**		**Externo**	

PRIORIDAD		**ALTA**		**MEDIA**	
		BAJA		**ESPERA**	
RESPONSABLE	Víctor J. Carpio	**N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR**			

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
58	Kits de Empaques Orings 58			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de Escudos de Tomas, remoción de Oxido, Sucidad limpieza interna y externa, pruebas de integridad mecanica, pruebas de hermeticidad en Tomas intervenidos

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento		El uso	
Desgaste		Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	26-06-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	26-06-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Ingeniero

Victor Jose Capacho Barreto	TF Raza Santiago
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4283

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	EQUIPO: Tomas de Gases Medicinales
FECHA INTERVENCIÓN: 26-06-2024	MARCA: Chemotron
UBICACIÓN: Terapia Respiratoria Sotano 2	MODELO: Chemotron
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial Sur	No. DE SERIE: ~~AA~~ 800

TIPO DE SERVICIO:
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [x] MANTENIMIENTO CORRECTIVO: [ ] OTRO: _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	x		MANUAL DE OPERACIÓN		x
ACCESORIOS COMPLETOS	x		MANUAL DE MANTENIMIENTO		x
DETERIORO FÍSICO		x	FALTANTE DE PIEZAS		x
EQUIPO OBSOLETO		x	SOPORTE DE SOFTWARE		x

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento Preventivo Programado:
* Terapia Respiratoria, (Area COVID nueva).
* Pasillo

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de escudos (remoción de Oxido, Suciedad, pintura, pegada), limpieza general interna y externa, revisión de pilotos de chequeo, limpieza interna y externa de ducto del cheque, Cambio de kits de empaques de

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) Orings, pruebas de vitalidad, mecanico, Inserción de botón y con flujómetro y pruebas de hermeticidad. (Kits de Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (58), Tomas de Oxigeno (32), Tomas de Aire (13), Tomas de Vacio (13), las Tomas quedan en buen Estado y Funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA: _____
Entrega: Emmanuel Alfonso
Cargo: Tec. Instrum

Firma cliente: Victor J. Lopez
Recibe: ~~x~~
Cargo: A.A. S.R

Ing Mecanico.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Hamilton 86.		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	**NOMBRE DE QUIEN REPORTA**	**DEPENDENCIA QUE REPORTA**	**UBICACIÓN**
02- 07 - 2024 07:00		Mto	Urgencias Batallon H#2

Observación Recepción "Area Roja"

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	**VERBAL**		**ESCRITA**		**CORREO ELECTRÓNICO**	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento Preventivo Programado, Cambio de Kits de Empaques Oring, el mantenimiento previene el desgaste de Tornos de Gases Medicinales y Fugas y Perdida del producto generado un buen funcionamiento.

SECCIÓN ASIGNADA	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	02- 07 - 2024	**HORA**	07:00 AM

Estado de la solicitud	**Visita Técnica**	**Confirmado**	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	**Si**	X	**No**	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	**Preventivo**	X	**Correctivo**	
¿Aplicar mantenimiento a?	**Instalación**		Tomas de gases.	

Nombre Quien Verifica Visita	**Firma**
Emmanuel Usher. C.C 1131388.	

Servicio ejecutado por personal	**Interno**		**Externo**	

PRIORIDAD	**ALTA**		**MEDIA**	
	BAJA		**ESPERA**	
RESPONSABLE	Victor José Cepeda	**N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR**		

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
60	Kits de Empaques Orin	60		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desarme de Escudos de Tomas, remoción de Oxido, Suciedad y limpieza interna y externa de cheques pruebas de integridad mecanica y pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	02-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	02-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Ing. Tecnico

Victor Jose Cespedes Moreno	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4285

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 02-07-2024	**MARCA:** Beutec
UBICACIÓN: Urgencias Sotano #2 observación	**MODELO:** Beutec
CLASIFICACIÓN: respiratoria "Area Roja"	**No. DE SERIE:** #500
TIPO DE SERVICIO: Medico Industrial.	

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		*MANUAL DE OPERACIÓN*		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		*MANUAL DE MANTENIMIENTO*		X
DETERIORO FÍSICO		X	*FALTANTE DE PIEZAS*		X
EQUIPO OBSOLETO		X	*SOPORTE DE SOFTWARE*		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento Preventivo Programado:

* Unidad de Criticos: Habitaciones = 01-02-03-04-05-06-07
* observación 1 = 08-09-10-11-12-13
* observación 2 = 14-15-16-17-18-19

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de escudos, Corrosión de Oxido, suciedad, pintura pegada, limpieza general interna y externa, revisión de tubos de Cheques, limpieza de ductos de Cheques, Cambio de kits de empaques de "Orings", pruebas de hermeticidad, pruebas

3.1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) Físicas y mecanicos, pruebas de inserción de boton y con Flujometros (Kits de Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (60), Tomas de Oxigeno (22), Tomas de Aire (19), Tomas de Vacio (19), las Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Astudillo
Cargo: Tec. Instrumentista

Firma cliente: Victor Lopez
Recibe: N/A
Cargo: A.A. & P Ing. Mecanico.

Contactanos: Cra. 3 No. 15 - 86 Sur Int 24 Oficina 202 Bogotá D,C, Teléfono: 8822450 - Celular: 317 664 4105 - 316 320 3960
E-mail: colbiomedica@gmail.com - comercial@colbiomedica.com
Visite Nuestra Web: www.colbiomedica.com

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Homil 1087			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
05-07-2024	07:00		N/to	UCI Medica

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento preventivo programado: previniendo el deterioro de las tomas y fugas del producto, se intervienen las tomas de gases medicinales en angiografia, sala, recuperación, pasillos, resonancia, magnetica, cuarto de equipos, camara 1 y 2

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	05-07-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación		Tomas de gases Medicinales.	

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Valbuena.	
C.C 1131582	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA	X	MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Victor Jose Cepa		N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
54	Kits de Empaques Orings	54		
4	4	4	$ 0	

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de escudos, remoción de anillo, cambio de kits de orings, pruebas de hermeticidad, pruebas de integridad mecanica, pruebas de anclaje con y sin flujometro.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	X
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	05-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	05-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Se recomienda cambio de (02) Escudos de aire serie 400 chemetron "Rotos".

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA
Ing. Mecanico.	TP Rojas Muñoz

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4509

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales
FECHA INTERVENCIÓN:	**MARCA:** Chemotron
UBICACIÓN: UCI Medica 2do piso	**MODELO:** Chemotron
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	**No. DE SERIE:** #400

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		MANUAL DE OPERACIÓN		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		MANUAL DE MANTENIMIENTO		X
DETERIORO FÍSICO		X	FALTANTE DE PIEZAS		X
EQUIPO OBSOLETO		X	SOPORTE DE SOFTWARE		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo Programado!

* Habitaciones: 29-30-31-32-33-34-35-36-37

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de escudos, Remoción de Oxido, pintura pegada) limpieza general en chaques y dectos de chaques internos y externos cambio de kits de empaques Orings, pruebas de hermeticidad, pruebas de integridad mecanica y pruebas con y sin Flujometros.

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica)

/ (Kits de empaques de Orings). /

4. OBSERVACIONES

Total de tomas intervenidas (54), tomas de Aire (18), tomas de Oxigeno (18), tomas de Vacio (18), las tomas quedan en buen Estado y funcionamiento.

* Se recomienda Cambio de (09) codos de Aire en hab (35-37).

Firma COLBIOMÉDICA: _____ **Firma cliente:** _____

Entrega: Emmanuel Valbuena **Recibe:** Ing. Mecanico

Cargo: Tec. Instalador **Cargo:** Daniel Torres.

Victor Jose Cepeda A. A. S. D

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

N° Orden de Trabajo	Homil 1089		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
05-07-2024 07:00		Alto	Uci Coronarios

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento Preventivo a Tomas de gases Medicinales. Prevenir Fugas en Red de Suministro a Tomas ono permitiendo desperdicio de productos.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	05-07-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	✓	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	✓	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación	✓	Tomas de Gases.	

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Wells.	
C.C 1131383	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Victor L. Cerpa Moreno	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
108	Kits de Empaques Orings	108		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de escudos, remoción de Oxido, sucedad, pintura, limpieza interna y externa, cambio de kits de Orings pruebas de integridad mecanica, pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento		El uso	
Desgaste		Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	
Verificación	✓

FECHA INICIO TRABAJOS	05-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	24-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Ing Mecanico

Victor Jose Cepeda Acosta

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COLBIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4286

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales
FECHA INTERVENCIÓN: 06-07-2024	**MARCA:** Amico - Chemetron
UBICACIÓN: 2do piso UCI Coronarios	**MODELO:** Amico - Chemetron
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial.	**No. DE SERIE:** # 400

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		*MANUAL DE OPERACIÓN*		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		*MANUAL DE MANTENIMIENTO*		X
DETERIORO FÍSICO		X	*FALTANTE DE PIEZAS*		X
EQUIPO OBSOLETO		X	*SOPORTE DE SOFTWARE*		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento Preventivos Programados:

Habitaciones: 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de Escudos, (remosión de Oxida, Suciedad, pintura pegada) limpieza, interna y externa, revisión de hilos de cheques, limpieza de ductos de cheques, Cambio de kits de empaques de Orings, pruebas de hermeticidad, pruebas de integridad mecanica

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) pruebas de inserción de bolas y con Rhyometros.

(Kits de Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (108), Tomas de Oxigeno (32), Tomas de Aire (32), Tomas de Vacio (38), las Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Rozo.
Cargo: Tec. Estabilizador.

Firma cliente: Victor Jose Lopez Diaz
Recibe:
Cargo: Ing. Mecanico. A.A.S.P

Contactanos: Cra. 3 No. 15 - 86 Sur Int 24 Oficina 202 Bogotá D,C, Teléfono: 8822450 - Celular: 317 664 4105 - 316 320 3960
E-mail: colbiomedica@gmail.com - comercial@colbiomedica.com
Visite Nuestra Web: www.colbiomedica.com

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Homil 1089		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	**NOMBRE DE QUIEN REPORTA**	**DEPENDENCIA QUE REPORTA**	**UBICACIÓN**
11-07-2024 07:00		Alto	Uci Pos Quirurgica

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	**VERBAL**		**ESCRITA**		**CORREO ELECTRÓNICO**	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento Preventivo Programado: En Tomas de gases Medicinales, previniendo desgaste en Tomas, Previniendo fugas y perdidas del producto en la Red.

SECCIÓN ASIGNADA	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS:
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		Gases Medicinales

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	11-07-2024	**HORA**	07:00 AM

Estado de la solicitud	**Visita Técnica**	**Confirmado**	✓
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	**Si**	✓	**No**	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	**Preventivo**	✓	**Correctivo**	
¿Aplicar mantenimiento a?	**Instalación**	✓	Tomas de gases.	

Nombre Quien Verifica Visita	**Firma**
Emmanuel Lopez.	
C.C 1.31303	

Servicio ejecutado por personal	**Interno**		**Externo**	

PRIORIDAD	**ALTA**		**MEDIA**	
	BAJA		**ESPERA**	
RESPONSABLE Jhon L. Cepeda A. A. S. D	**N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR**			

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
140	Kits de Empaques Orings	140		
"	"	"		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de escudos, remoción de Oring, Cambio de Kits de Orings, Limpieza interna y externa, Cambio y ajustes en Tren de anclaje y pruebas de hermeticidad, pruebas Físicas y mecanicas.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento		El uso	—
Desgaste	—	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	—
Reparación	
Verificación	—

FECHA INICIO TRABAJOS	11-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	23-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Ing Mecanico.

Victor José Cespedes Bonilla

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA

ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4288

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 11-07-2024	**MARCA:** Amico
UBICACIÓN: UCI Postquirurgica 2do Piso	**MODELO:** Chemetron
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial.	**No. DE SERIE:** 400

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		MANUAL DE OPERACIÓN		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		MANUAL DE MANTENIMIENTO		X
DETERIORO FÍSICO		X	FALTANTE DE PIEZAS		X
EQUIPO OBSOLETO		X	SOPORTE DE SOFTWARE		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento Preventivo Programado:

Habitaciones: 15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de Tomas, se hacen escudajo, remoción de Oxido, cambio de kits de empaques, pruebas de anclaje y pruebas mecanicas, pruebas de hermeticidad, pruebas con flujometro y con acoples.

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) (Kits de Empaques.)

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (140) Tomas de Oxigeno (42), Tomas de Aire (42), Tomas de Vacio (56), Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Uribe.
Cargo: Tecnico Instalador.

Firma cliente: Victor J. Cepeda
Recibe:
Cargo: A.A.S.P

Ing Mecanico.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

N° Orden de Trabajo	Hamil 1090		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
18-07-2024 07:00		Hto	Laboratorio Pulmonar 9° piso

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento Preventivo Programado en Tomas de gases Medicinales, Prueba Fugas de Red de Suministro a Tomas con permitiendo el desperdicio de producto.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO		HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	V
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	V	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	V	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación	V	Tomas de Gases	

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Cepeda. C.C 1131383	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE: Victor José Cepeda B	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR			

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
13	Kits de Empaques Orin	13		
4	4	4		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de Escudos, Remoción de Oxido, Suciedad, pintura, limpieza interna y externa, cambio de Kits de Orin, pruebas integridad mecanica, pruebas de hermeticidad

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento		El uso	
Desgaste		Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	✓
Verificación	✓

FECHA INICIO TRABAJOS	19-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	19-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Ing Mecanico

Victor José Cespedes Bonilla	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COLBIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4291

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales
FECHA INTERVENCIÓN: 19-07-2024	**MARCA:** Chemetron
UBICACIÓN: Laboratorio pulmonar 3er piso	**MODELO:** Chemetron
CLASIFICACIÓN: Modelo Industrial	**No. DE SERIE:** ~~SA~~ 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		*MANUAL DE OPERACIÓN*		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		*MANUAL DE MANTENIMIENTO*		X
DETERIORO FÍSICO		X	*FALTANTE DE PIEZAS*		X
EQUIPO OBSOLETO		X	*SOPORTE DE SOFTWARE*		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado.

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de escudos (remoción de Oxido, Suciedad, pintura pegada) limpieza de Tornillos, revisión de hilos de cheques, limpieza de cheques internos y externos, pruebas de integridad mecánica, cambio de kits de Orings, pruebas de hermeticidad

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) Con y sin Oxigenos.

Kits de Orings.

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (13), Tomas de Oxigeno (13), Tomas de aire (0), Tomas de Vacio (0), las Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Ustariz
Cargo: Tec. Instalador

Firma cliente: Victor L. Cepeda
Recibe: [illegible]
Cargo: A.A.S.D. Ing Mecanico.

Contactanos: Cra. 3 No. 15 - 86 Sur Int 24 Oficina 202 Bogotá D,C, Teléfono: 8822450 - Celular: 317 664 4105 - 316 320 3960
E-mail: colbiomedica@gmail.com - comercial@colbiomedica.com
Visite Nuestra Web: www.colbiomedica.com

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Hom 1091		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
24-07-2024 07:00		Alto	Sala CX #6

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realiza mantenimiento preventivo programado en las tomas de gases medicinales, previendo fugas en las tomas, cambio de kits de empaques Orings pruebas de integridad mecanica y hermeticidad

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	24-07-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Uribe	
C.C 1151383	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE: Victor José Cepa	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR			

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
15	Kits de Empaques Orings	15		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de escudos, limpieza general, cambio de kits de Empaques Orings, pruebas de integridad mecanica y pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	04-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	04-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Victor Jose Cepeda Bareta	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4299

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales
FECHA INTERVENCIÓN: 24-07-2024	**MARCA:** Chemoquí
UBICACIÓN: Salas de Cirugía	**MODELO:** Chemoquí
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial.	**No. DE SERIE:** ~~A~~ 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [x] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	x		*MANUAL DE OPERACIÓN*		x
ACCESORIOS COMPLETOS	x		*MANUAL DE MANTENIMIENTO*		x
DETERIORO FÍSICO		x	*FALTANTE DE PIEZAS*		x
EQUIPO OBSOLETO		x	*SOPORTE DE SOFTWARE*		x

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado:

* Salas de Cirugía #6

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de equipos (remoción de Oxido, Suciedad) pintura pegada, limpieza general, revisión de niveles de chequeo, limpieza de ducto de chequeo interno y externo, cambio de kits de empaques, Orings, pruebas de integridad mecánica y pruebas de hermeticidad

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) con y Sin Repuestos.

(Kits de Empaques Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (15), Tomas de Oxigeno (09), Tomas de Aire (04), Tomas de Vacio (03), Tomas de Aire Quirurgico (01), Toma de Dióxido de Carbono (01), Tomas de Nitrogeno (01).

Las Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Velasquez.
Cargo: Tec. Instaladores

Firma cliente:
Recibe: Victor Jose Cepa
Cargo: A. A.S.T

Contactanos: Cra. 3 No. 15 - 86 Sur Int 24 Oficina 202 Bogotá D,C, Teléfono: 8822450 - Celular: 317 664 4105 - 316 320 3960
E-mail: colbiomedica@gmail.com - comercial@colbiomedica.com
Visite Nuestra Web: www.colbiomedica.com

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Hmil1092			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA		DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
24-07-2024 07:00			Alto	Sala cx #7

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realiza mantenimiento preventivo programado a las tomas de gases Medicinales, Neumatico Luces, Se realiza cambio de Kits de Oringos pruebas de integridad mecanica y hermeticidad

SECCIÓN ASIGNADA							OTROS:
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		Gases Medicinales
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	24-07-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Wolff.	
C.C 1131363	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE: Victor Jose Cerpa	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR			

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
15	Kits de Empaques Orings	15		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de Escudo, limpieza general, cambio de Kits de Empaques Orings, Pruebas de integridad mecánica y pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Victor José Cepeda Boada	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LÍDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4300

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	EQUIPO: Tomas de Gases Medicinales
FECHA INTERVENCIÓN:	MARCA: Chemetron
UBICACIÓN: Salas de Cirugia	MODELO: Chemetron
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	No. DE SERIE: 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] MANTENIMIENTO CORRECTIVO: [ ] OTRO: _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		MANUAL DE OPERACIÓN		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		MANUAL DE MANTENIMIENTO		X
DETERIORO FISICO		X	FALTANTE DE PIEZAS		X
EQUIPO OBSOLETO		X	SOPORTE DE SOFTWARE		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado!

Sala # 7

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de equipos (Regulación de Oxido, Suciedad, pinturas pegadas), limpieza general, revisión de hilos de cheques, limpieza de ducto de cheques interno y externo, cambio de kits de empaques Orings, pruebas de integridad mecanica y pruebas de hermeticidad con

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) 07 Sets Rhizometros.

(Kits de Empaques Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (15); Tomas de Oxigeno (04), Tomas de Aire (04), Tomas de Vacio (03), Tomas de Aire Quirurgico (01), Tomas de VacDG (01), Tomas de Dioxido de Carbono (01), Tomas de Nitrogeno (01).

Las Tomas quedan en Buen Estado y Funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA: _____ Firma cliente: _____

Entrega: Encargado de taller. Recibe: Daniel Torres

Cargo: Tecnologo Cargo: Ing. Mecanico.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

N° Orden de Trabajo	Remil 1093		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
24-Oct-2024 07:00		Mto	Sala cx #8

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realiza mantenimiento preventivo programado en las tomas de gases Medicinales, previniendo fugas en las tomas, cambio de kits de Empaques anillos pruebas de integridad mecanica y hermeticidad.

SECCIÓN ASIGNADA							OTROS:
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		Gases Medicinales.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO		HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si		No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Wagner.	
C.C 1131383	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE: Victor Jose cepeda B	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR			

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
15	Kits de Empaques Orings	15		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de Escudos, limpieza general, cambio de Kits de Empaques Orings, pruebas de integridad mecanica y pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	24-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	24-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Victor Jose Cespedes Bonetto	
RECEPCIÓN RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COLBIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4502

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Víctor	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 24-07-2024	**MARCA:** Chiemfrai
UBICACIÓN: Salas de Cirugia	**MODELO:** Chiemfrai
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	**No. DE SERIE:** # 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		MANUAL DE OPERACIÓN		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		MANUAL DE MANTENIMIENTO		X
DETERIORO FÍSICO		X	FALTANTE DE PIEZAS		X
EQUIPO OBSOLETO		X	SOPORTE DE SOFTWARE		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado.

Sala # 8

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza, desmonte de Equipos (Regulador de Oxido, Seguridad, apertura pegador, limpieza general, revisión de hilos de chequeo, limpieza de chequeo interno y externo, cambio de kits de empaques, pruebas de integridad mecánica y pruebas de

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) Barometricidad con y sin Flujometro.

Kits de Empaques Orings.

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (15), Tomas de Oxigeno (04), Tomas de Aire (04), Tomas de Vacio (03), Tomas de Aire Secador (01), Tomas de Medic. (01), Tomas de Dióxido de Carbono (01) Tomas de Nitrogeno (01), Las Tomas quedan en buen Estado y Funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Ulloa
Cargo: Tecnico

Firma cliente:
Recibe: Victor Jose Cotes Daniel Torres.
Cargo: A.A.S.D Ing. Mecanico.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

N° Orden de Trabajo	Hom/1094.		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	**NOMBRE DE QUIEN REPORTA**	**DEPENDENCIA QUE REPORTA**	**UBICACIÓN**
25-07-2024 07:00		MTO	Homo dinamico

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	**VERBAL**		**ESCRITA**		**CORREO ELECTRÓNICO**	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento Preventivo a Tomas de Gases Medicinales. presiones bajas en Red de Suministro en Tomas no permitiendo el desperdicio de Productos.

SECCIÓN ASIGNADA	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS:
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		Gases Medicinales.
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO		**HORA**	

Estado de la solicitud	**Visita Técnica**	**Confirmado**	✓
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	**Si**	✓	**No**	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	**Preventivo**	✓	**Correctivo**	
¿Aplicar mantenimiento a?	**Instalación**	✓	Tomas de Gases	

Nombre Quien Verifica Visita	**Firma**
Raymond Walton. C.C 11315803	

Servicio ejecutado por personal	**Interno**		**Externo**	

PRIORIDAD	**ALTA**		**MEDIA**	
	BAJA		**ESPERA**	
RESPONSABLE	Victor Lozano Aspra	**N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR**		

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
11	Kits de Empaques Orings	11		
4	4	4		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de escudos, remoción de óxido, sueldad pintura, limpieza interna y externa, cambio de kits de Orings, pruebas de integridad mecánica, pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento		El uso	
Desgaste		Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	—
Verificación	✓

FECHA INICIO TRABAJOS	25-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	25-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Ing Mecanico.

Victor José Cepeda Bonilla	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	**ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA**

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4290

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Vitalis	EQUIPO: Tomas de Gases Medicinales
FECHA INTERVENCIÓN: 25-07-2024	MARCA: Chemtron - BGA
UBICACIÓN: Hemodinamia 2do piso	MODELO: Chemtron - BGE
CLASIFICACIÓN: Medico Tecnologico.	No. DE SERIE: ~~#~~ 400

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☒ MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☐ OTRO: _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	✓		MANUAL DE OPERACIÓN		✗
ACCESORIOS COMPLETOS	✓		MANUAL DE MANTENIMIENTO		✗
DETERIORO FÍSICO		✗	FALTANTE DE PIEZAS		✗
EQUIPO OBSOLETO		✗	SOPORTE DE SOFTWARE		✗

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo Programado:

- Sala
- Recuperación

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de escudos (conexión de Oxido, Succión, pintura pegada), limpieza de tornillos, revisión de tubos, de chupos, limpieza de chupos internos y externos, pruebas de integridad mecanica, Cambio de Kits de Orings, pruebas de hermeticidad

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) Con y Sin Manometros.

(Kits de Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (11), Tomas de Oxigeno (05), Tomas de Aire (01), Tomas de Vacio (05), las Tomas quedan en buen Estado y Funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emanuel Ortega.
Cargo: Tec. Instrumentador.

Firma cliente: Victor Lozano
Recibe: Ing. Mecanico.
Cargo: A.A.S.P

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Hamil 1095		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
31-ene-2024 07:00		Mto	Sala cx #8

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realiza mantenimiento preventivo programado en las tomas de gases Medicinales, previniendo fugas en las tomas, cambio de kits de empaques Orings pruebas de integridad mecanica y de hermeticidad.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO		HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Wagar.	
C.C 1131685	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE: Victor J. Copa	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR			

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
15	Kits de Empaques Orings	15		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Se realiza desmonte de Escudos, limpieza general, Cambio de Kits de empaques Orings, Pruebas de integridad mecánica y pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	X
Desgaste	X	Medio ambiente	X
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Victor José Cepeda	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4297

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Vital	**EQUIPO:** Tomas de gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 31-07-2024	**MARCA:** Chemetron - Amico
UBICACIÓN: Sala de cirugia # 2	**MODELO:** Chemetron - Amico
CLASIFICACIÓN: Medico Hospitalario.	**No. DE SERIE:** 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [x] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	x		*MANUAL DE OPERACIÓN*		x
ACCESORIOS COMPLETOS	x		*MANUAL DE MANTENIMIENTO*		x
DETERIORO FÍSICO		x	*FALTANTE DE PIEZAS*		x
EQUIPO OBSOLETO		x	*SOPORTE DE SOFTWARE*		x

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado

Salas de Cirugia # 2

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de Escudos (remoción de oxido, suciedad, pintura pegada), limpieza general, cambio de hilos de chequeo, limpieza de ducto de chequeo, interno y externo, cambio de kits de empaques Orings, pruebas de integridad mecanica

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) pruebas de hermeticidad con y sin Flujometros.

(Kits de Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (18), Tomas de Oxigeno (04), tomas de Aire (04), Tomas de Vacio (04), Tomas de Aire Succion (01), Tomas de Dioxido de Carbono (01), Tomas de WAGD (01), Las Tomas quedaron en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Upegui
Cargo: Doc. Instalador

Firma cliente:
Recibe: Victor J. Daniel Torres
Cargo: A.A.S.T. Ing. Mecanico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Homil 1096.			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
30-07-2024	HH MM		Mto	Sala cx #10

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realiza mantenimiento preventivo programado, de dos tomas de gases medicinales, previniendo fugas, Se realiza Cambio de Kits de Empaques orings, pruebas de integridad mecanica y hermeticidad.

SECCIÓN ASIGNADA							OTROS:
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		Gases Medicinales.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	31-07-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Mejia.	
C.C 1131363	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Victor Jose Cop	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
03	Kits de Orings Empaques	03		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de Escudos, limpieza general, cambio de Kits de Empaques Orings, pruebas de integridad mecanica 03 pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Victor José Cepeda	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4501

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 31-07-2024	**MARCA:** Chemetron - Anaco
UBICACIÓN: Salas de cirugía Piso 2	**MODELO:** Chemetron - Anaco
CLASIFICACIÓN: Medico-Industrial.	**No. DE SERIE:** #400 - 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [x] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	x		MANUAL DE OPERACIÓN		x
ACCESORIOS COMPLETOS	x		MANUAL DE MANTENIMIENTO		x
DETERIORO FÍSICO		x	FALTANTE DE PIEZAS		x
EQUIPO OBSOLETO		x	SOPORTE DE SOFTWARE		x

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo Programado:

Sala #10

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de escudos (remoción de Oxido, suciedad, pintura pegada, limpieza general, remoción de hilos de chéques, limpieza de dados de cheques interno y externo, Cambio de Kits de Empaques pruebas de integridad mecanica y pruebas de hermeticidad Cori.

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) Se suministros.

(Kits de Empaques Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (23), Tomas de Oxigeno (05), Tomas de Aire (06), Tomas de Vacio (07), Tomas de N2O (01), Tomas de Aire Succion (02), Tomas de Dioxido de Carbono (02)

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Wilches
Cargo: Dor Instalador.

Firma cliente:
Recibe: Victor Jose Lopez Daniel Torres.
Cargo: A.A.S.P Ing. Mecanico.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Hamil 1097		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
31-07-2024 07:00		Uro	Sala CX #1

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realiza mantenimiento preventivo programado en las tomas de gases medicinales, practicando fugas en las tomas, cambio de kits de empaques Orings, pruebas de integridad mecanica y hermeticidad.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	31-07-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Wesson.	
C.C 1151580	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE: Victor Cespa	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR			

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
15	Kits de Empaques Orings	15		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de Escudos, limpieza general, cambio de kits de Empaques Orings, pruebas de integridad mecánica y pruebas de hermeticidad.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Victor Jose Cerpa	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4296

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 31-07-2024	**MARCA:** Chemitron
UBICACIÓN: Salas de Cirugía	**MODELO:** Chemitron
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	**No. DE SERIE:** 500 - 400

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ✓ *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* ☐ *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	✓		*MANUAL DE OPERACIÓN*		✓
ACCESORIOS COMPLETOS	✓		*MANUAL DE MANTENIMIENTO*		✓
DETERIORO FÍSICO		✓	*FALTANTE DE PIEZAS*		✓
EQUIPO OBSOLETO		✓	*SOPORTE DE SOFTWARE*		✓

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado:

Sala de Cirugía #1

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de Escudos (remoción de Oxido, Suciedad pintura pegada), limpieza general, revisión de bases de cheques, limpieza de ducto de cheques interno y externo, cambio de Kits de empaques de Orings, pruebas de hermeticidad mecanica

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) pruebas de hermeticidad con y sin manometros (Kits de Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (13), Tomas de Oxigeno (04), Tomas de Aire (04), Toma de Vacio (03), Toma de Aire Sucio (01), Toma de VacG (01), Toma de Dioxido de Carbono (01), Toma Nitrogeno (01), Las Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Upegui.
Cargo: Asesor Instalaciones

Firma cliente:
Recibe: Victor Cano
Cargo: Mr A.S.D

ING. Velandia Daniel. Torres.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Homil 1098			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
31-07-2024	07:00		Mto	Sala CX #5

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realiza mantenimiento preventivo programado en los tomas de gases medicinales, prevenir fugas en las tomas, cambio de kits de Empaques Orings pruebas de integridad mecanica y de hermeticidad.

SECCIÓN ASIGNADA							OTROS:
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		Gases Medicinales.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	31-07-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	a	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Wolff.	
C.C 1131583	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Victor Vasq Cerpa	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
15	Kits de Empaques Orings	15		

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Se realiza desarmada de Escudos, limpieza de empaques, cambio de kits de Empaques Orings, pruebas de integridad mecanica y pruebas de hermeticidad

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	X
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	31-07-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Victor Sosi Cerpa	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

COL BIOMÉDICA S.A.S

FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4298

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 31-07-2024	**MARCA:** Chequetapia
UBICACIÓN: Salas de Cirugía piso 2	**MODELO:** Chequetapia
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	**No. DE SERIE:** # 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		*MANUAL DE OPERACIÓN*		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		*MANUAL DE MANTENIMIENTO*		X
DETERIORO FÍSICO		X	*FALTANTE DE PIEZAS*		X
EQUIPO OBSOLETO		X	*SOPORTE DE SOFTWARE*		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado.

Sala de Cirugía # 5

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de equipos (remoción de Oxido, suciedad pintura pegada), limpieza general (revisión) de kits de cheques, limpieza de dicto de cheques interno y externo, cambio de kits de empaques Orings, pruebas de integridad mecánica

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) pruebas de hermeticidad con y sin flujometros.

(kits de Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de tomas intervenidas (15), Tomas de Oxigeno (04), Tomas de Aire (04), Tomas de Vacio (04), Tomas de Aire Succión (01), Tomas de Wall (01), Tomas de Dioxido de Carbono (01), Tomas de Nitrogeno (01).

Las Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Wolfen.
Cargo: Tec - Instalador

Firma cliente: X
Recibe: Victor Lopez
Cargo: A.A.S.T

Contactanos: Cra. 3 No. 15 - 86 Sur Int 24 Oficina 202 Bogotá D,C, Teléfono: 8822450 - Celular: 317 664 4105 - 316 320 3960
E-mail: colbiomedica@gmail.com - comercial@colbiomedica.com
Visite Nuestra Web: www.colbiomedica.com

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Hom1099			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
02-08-2024	07:00		Hto	3er piso

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento preventivo programado: previniendo fugas y deterioro a tomas de gases Medicinales en:
* 3er piso Central habitaciones 5 y 6.
* 3er piso Norte, Clínica, electrofisiología, pruebas, Procedimientos, ecografía

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	02-08-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación		Tomas de gases Medicinales	

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Wilson	
C.C 1131383	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE: Victor Jr Carpa	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR			

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO.	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
16	Kits de Empaques Orings	16		
4	4	4	$ 0	

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de escudos, remoción de óxido, cambio de kits de empaques Orings, pruebas de hermeticidad, pruebas de integridad mecánica, pruebas de anclaje con y sin fluxómetro.

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	✓	El uso	✓
Desgaste	✓	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	
Verificación	✓

FECHA INICIO TRABAJOS	02-08-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	02-08-2024	HORA	17:00 pm

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Se recomienda Cambio de bomba de Oxigeno en medicina Hiperbarica. Presenta fuga y deterioro en la misma.

RECEPCION RESPONSABLE AREA . NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA
Ing. Velasco.	

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4507

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 02-08-2024	**MARCA:** Chemetron
UBICACIÓN: 3er Piso.	**MODELO:** Chemetron
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	**No. DE SERIE:** ~~No~~ 800

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		MANUAL DE OPERACIÓN		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		MANUAL DE MANTENIMIENTO		X
DETERIORO FÍSICO		X	FALTANTE DE PIEZAS		X
EQUIPO OBSOLETO		X	SOPORTE DE SOFTWARE		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado:

* Triangulo central: Habitaciones T-6, Medicina Hiperbarica
* Triangulo Norte: Cirugia - Electrofisiologia - Pruebas - Procedimiento cirugia ecografia 1 - ecografia 2

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de estudos (remosion de oxido, pintura, pegada), limpieza general, revisión de kits de cheques, limpieza de ductos de cheques interno y externo, cambio de kits de Orings, pruebas de hermeticidad y pruebas de integridad mecanica),

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) Pruebas de anclaje con y sin Flujometro. (Kits de empaques Orings).

4. OBSERVACIONES

Total de tomas intervenidas (16), tomas de Oxigeno (12), tomas de Vacio (04), las tomas quedan en buen estado y funcionando.

* Se recomienda cambio de toma tipo chaio "Antigua" a chemetron en medicina hiperbarica.

Firma COLBIOMÉDICA: _____ **Firma cliente:** _____

Entrega: Emmanuel Ustariz **Recibe:** Daniel Torres

Cargo: Aux. Instalador. **Cargo:** Ing. Mecanico.

Victor L. Cerpa A.A.S.D

Contactanos: Cra. 3 No. 15 - 86 Sur Int 24 Oficina 202 Bogotá D,C, Teléfono: 8822450 - Celular: 317 664 4105 - 316 320 3960
E-mail: colbiomedica@gmail.com - comercial@colbiomedica.com
Visite Nuestra Web: www.colbiomedica.com

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Hamil 1100		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	**NOMBRE DE QUIEN REPORTA**	**DEPENDENCIA QUE REPORTA**	**UBICACIÓN**
05-06-2024 07:00		Hto	Hto Hemodinamia

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	**VERBAL**		**ESCRITA**		**CORREO ELECTRÓNICO**	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Mantenimiento preventivo programado: preventivo del deterioro de las Tomas y Llaves del producto, Se inspeccionan las Tomas de gases Medicinales en Angiógrafo; Sala, recuperación, pasillos, resonancia magnetica, cuarto de equipos, Camara 1 y 2.

SECCIÓN ASIGNADA							OTROS:
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		Gases Medicinales.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	05-06-2024	**HORA**	07:00 AM

Estado de la solicitud	**Visita Técnica**	**Confirmado**	✓
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	**Si**		**No**	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	**Preventivo**	✓	**Correctivo**	
¿Aplicar mantenimiento a?	**Instalación**		Tomas de gases Medicinales.	

Nombre Quien Verifica Visita	**Firma**
Emmanuel Weber.	
C.C 1131368	

Servicio ejecutado por personal	**Interno**		**Externo**	

PRIORIDAD		**ALTA**	✓	**MEDIA**	
		BAJA		**ESPERA**	
RESPONSABLE	Victor José Cespedes	**N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR**			

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO,	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
29	Kits de Empaques Orings	29		
			$ 0	

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza desmonte de escudos, remoción de óxido, cambio de kits de empaques Orings, Pruebas de hermeticidad, Pruebas de integridad mecánicas (pruebas de carplaje con y sin Hyómetro)

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	X	El uso	X
Desgaste	X	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	05-08-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	05-08-2024	HORA	17:00 PM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Se recomienda Cambio de Tornas en el pasillo (03) Und, Empaques marca Ohato "antiguas" ya que son Tornas antiguada y poco Comercial.

RECEPCION RESPONSABLE AREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA
Ing. Mecanico.	

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4508

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Torres de gases Medicinales.
FECHA INTERVENCIÓN: 05-08-2024	**MARCA:** Chemotron Ohmio
UBICACIÓN: 3er piso - Hemodinamia	**MODELO:** Chemotron - Ohmio
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	**No. DE SERIE:** 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		MANUAL DE OPERACIÓN		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		MANUAL DE MANTENIMIENTO		X
DETERIORO FÍSICO		X	FALTANTE DE PIEZAS		X
EQUIPO OBSOLETO		X	SOPORTE DE SOFTWARE		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Mantenimiento preventivo programado:

* Anestesia, Sala, Recuperacion.
* Pasillo
* Resonancia Magnetica
* Cuarto de equipos, Camara 1, Camara 2

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza desmonte de mudos, (remoción de, oxido, suciedad, pintura pegada), limpieza general de cheques y ducto de cheques interno y externo cambio de Kits de O'rings, pruebas de hermeticidad, pruebas de integridad mecanica y pruebas con y sin Thjonetros.

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) (Kits de O'rings)

4. OBSERVACIONES

Total de Tomas intervenidas (29), Tomas de Oxigeno (16) Tomas de Aire (05), Tomas de vacio (08), las Tomas quedan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Ortiz.
Cargo: Tec. Instalador

Firma cliente:
Recibe: Daniel Torres.
Cargo: Ing Mecanico

Victor Jose Cespin
A.A.S.D.

INFORME TECNICO CBIT 036 REDES DE GASES MEDICINALES
CONTRATO NO 135-2024
INFORME # 2 (JULIO)

HOSPITAL MILITAR
TRASVERSAL 3 NO 49 -02- Bogotá

DIRIGIDO A:
ING. DANIEL TORRES

ELABORADO POR:
COLBIOMEDICA SAS

1. OBJETIVO Y ALCANCE

- Documentar, socializar y formalizar las actividades realizadas asociadas al mantenimiento de las redes de gases medicinales del Hospital Militar Central.
- Realizar mantenimiento preventivo a la red de gases medicinales en los puntos habilitados por el Hospital Militar Central.
- Favorecer al hospital a través de las buenas prácticas que minimicen los impactos negativos sobre los pacientes.



2. DOCUMENTOS DE REFERENCIA Y NORMATVIDAD

- ✓ NFPA 99 (Standard for Healthcare Facilities): Asociación Nacional de Protección contra el fuego que orienta los requerimientos técnicos a tener en cuenta durante el diseño, la implementación y el mantenimiento de los sistemas de suministro, generación y distribución de gases medicinales. (Norma de referencia adoptada por resolución 4410/09).
- ✓ Norma Técnica Colombiana NTC 5318: Sistema de tubería para Gas Medicinal. Parte 1. Tuberías para Gases Medicinales comprimidos y para vacío.
- ✓ Norma Técnica Colombiana 3458: Por la cual se establecen códigos de colores para la identificación de tuberías en instalaciones industriales.
- ✓ Resolución 4410 de 2009: Por el cual se adoptan las buenas prácticas de manufactura de los gases medicinales.
- ✓ RESOLUCION 3100 DE 2019. por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.
- ✓ RESOLUCION 4445 DE 1996. Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir las Instituciones Prestadoras de Servidos de Salud.

3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

3.1. Entrega kits oring's

Se realizan dos entregas de kis de oring's de la siguiente manera:

Acta de entrega No.	Cantidad Kit Tipo AGA	Cantidad Kit Tipo Chemetron	Cantidad Kit Tipo Ohmeda	Cantidad Kit Tipo Tri tech	Cantidad Kit Tipo Gentec
060-2024	----	----	----	200	----
064-2024	----	800	----	----	200

3.2. Mantenimiento de tomas:

Se realiza rutina de mantenimiento de tomas de acuerdo a disponibilidad de las áreas:

- Cambio o`rings
- Ensamble
- Ajuste de Enganche.
- Pruebas de integridad mecánica
- Prueba de gases cruzados
- Prueba de hermeticidad sin acople y con acople
- Instalación de tornillos en tomas requeridas.

ELEMENTO	SERVICIO	CAMA / CUBICULO	REPORTE	FECHA	CANTIDAD
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	4282	25/06/2024	8
Toma de gas medicinal de Aire	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	4282	25/06/2024	3
Toma de gas medicinal de Vacío	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	4282	25/06/2024	3
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	4283	26/06/2024	32
Toma de gas medicinal de Aire	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	4283	26/06/2024	13
Toma de gas medicinal de Vacío	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	4283	26/06/2024	13
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	4285	2/07/2024	22

ELEMENTO	SERVICIO	CAMA / CUBICULO	REPORTE	FECHA	CANTIDAD
Toma de gas medicinal de Vacío	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	4285	2/07/2024	19
Toma de gas medicinal de Vacío	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	4285	2/07/2024	19
Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	4284	3/07/2024	16
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	4284	3/07/2024	16
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	4284	3/07/2024	16
Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	4286	5/07/2024	32
Toma de gas medicinal de Aire	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	4286	5/07/2024	32
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	4286	5/07/2024	38
Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	4288	11/07/2024	42
Toma de gas medicinal de Aire	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	4288	11/07/2024	42
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	4288	11/07/2024	56
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Laboratorio Pulmonar Piso 03	Laboratorio Pulmonar Piso 03	4291	19/07/2024	13
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4299	24/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4299	24/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4299	24/07/2024	3
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4299	24/07/2024	1
Toma wadg	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4299	24/07/2024	1

ELEMENTO	SERVICIO	CAMA / CUBICULO	REPORTE	FECHA	CANTIDAD
Toma Dióxido de Carbono	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4299	24/07/2024	1
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4299	24/07/2024	1
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4300	24/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4300	24/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4300	24/07/2024	3
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4300	24/07/2024	1
Toma wadg	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4300	24/07/2024	1
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4300	24/07/2024	1
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4300	24/07/2024	1
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4502	24/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4502	24/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4502	24/07/2024	3
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4502	24/07/2024	1
Toma wadg	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4502	24/07/2024	1
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4502	24/07/2024	1
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4502	24/07/2024	1
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Hemodinamia	Piso 02	4290	25/07/2024	5
Toma de gas medicinal de Aire	Hemodinamia	Piso 02	4290	25/07/2024	1
Toma de gas medicinal de Vacío	Hemodinamia	Piso 02	4290	25/07/2024	5
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4297	31/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4297	31/07/2024	4

ELEMENTO	SERVICIO	CAMA / CUBICULO	REPORTE	FECHA	CANTIDAD
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4297	31/07/2024	4
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4297	31/07/2024	1
Toma wadg	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4297	31/07/2024	1
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4297	31/07/2024	1
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 10	4501	31/07/2024	5
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 10	4501	31/07/2024	5
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 10	4501	31/07/2024	7
Toma de Aire succion	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 10	4501	31/07/2024	1
Toma wadg	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 10	4501	31/07/2024	2
Toma Dioxido de Cabono	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 10	4501	31/07/2024	2
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 1	4296	31/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 1	4296	31/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 1	4296	31/07/2024	3
Toma de Aire succion	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 1	4296	31/07/2024	1
Toma wadg	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 1	4296	31/07/2024	1
Toma Dioxido de Cabono	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 1	4296	31/07/2024	1
Toma de Nitrogeno	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 1	4296	31/07/2024	1
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 5	4298	31/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 5	4298	31/07/2024	4
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 5	4298	31/07/2024	4
Toma de Aire succion	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 5	4298	31/07/2024	1
Toma wadg	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 5	4298	31/07/2024	1

ELEMENTO	SERVICIO	CAMA / CUBICULO	REPORTE	FECHA	CANTIDAD
Toma Dioxido de Cabono	Salas de Cirugia	Sala de cirugia No 5	4298	31/07/2024	1
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 03	Triangulo Central Habitacion 5-6 medicina hiperbericas,Triangulo norte,Electroficiologia ,Pruebas, Procedimientos Cirugia, Ecografia 1 y 2.	4507	2/08/2024	12
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 03	Triangulo Central Habitacion 5-6 medicina hiperbericas,Triangulo norte,Electroficiologia ,Pruebas, Procedimientos Cirugia, Ecografia 1 y 2.	4507	2/08/2024	4
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 02 Hemodinamia	Angiografia Sala de recuperacion, Pasillo ,Reanimacion Magnetica,Cuarto de Equipos, Camara 1 y 2	4508	5/08/2024	16
Toma de gas medicinal de Aire	Piso 02 Hemodinamia	Angiografia Sala de recuperacion, Pasillo ,Reanimacion Magnetica,Cuarto de Equipos, Camara 1 y 2	4508	5/08/2024	5
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 02 Hemodinamia	Angiografia Sala de recuperacion, Pasillo ,Reanimacion Magnetica,Cuarto de Equipos, Camara 1 y 2	4508	5/08/2024	8
				Total	612

3.3 Registro Fotográfico

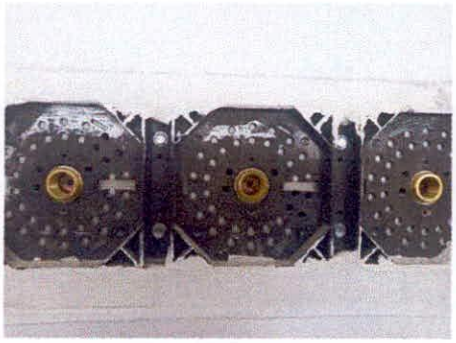
ANTES



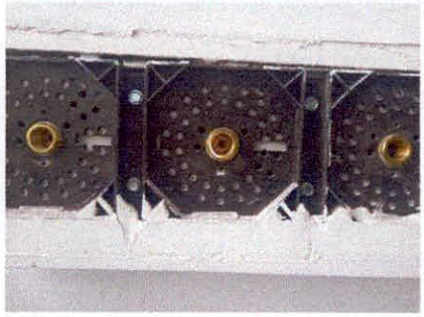
SOTANO N°2 URGENCIAS CENTRAL



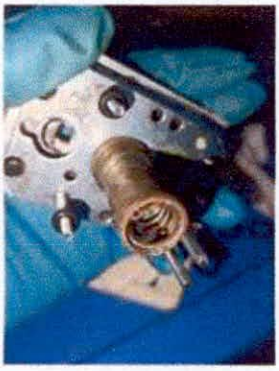




TERAPIA RESPIRATORIA







URGECIAS SOTANO N°2 OBSERVACION





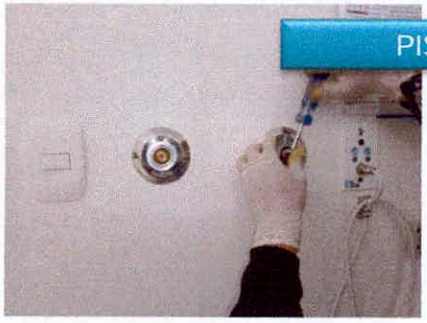


UCI POSQUIRURGICO PISO 2





PISO 11





LABORATORIO PULMONAR
3ER PISO





SALAS DE CIRUGIA

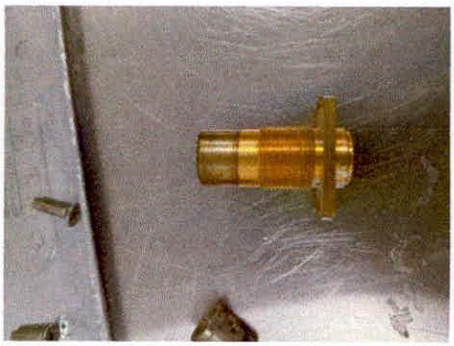




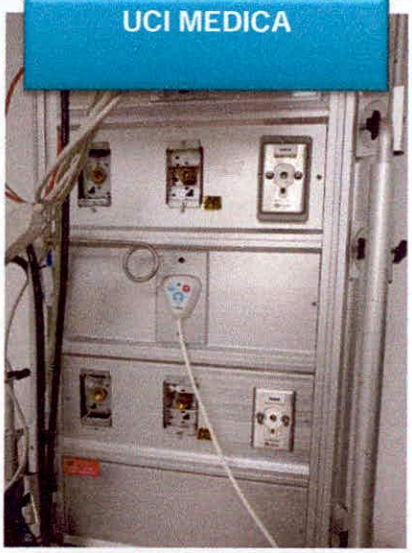




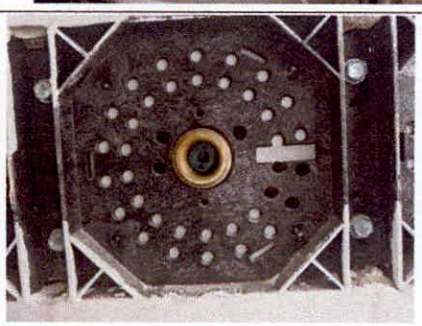


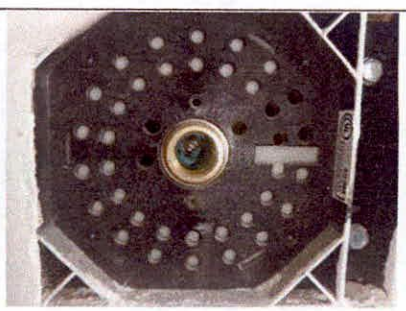












DURANTE

SOTANO N°2 URGENCIAS CENTRAL

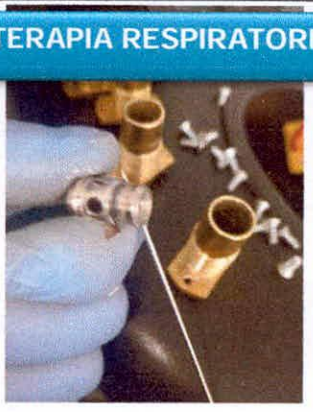






TERAPIA RESPIRATORIA







URGECIAS SOTANO N°2 OBSERVACION

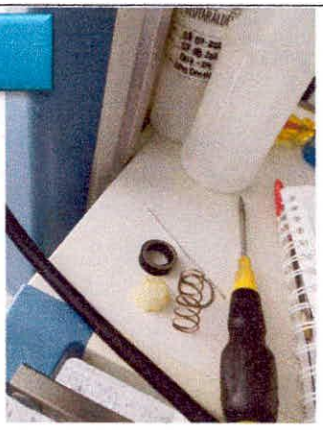




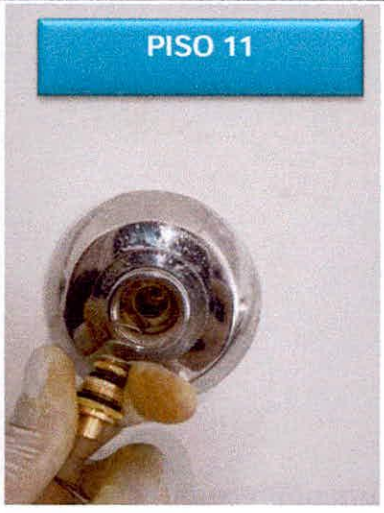


UCI POSQUIRURGICO PISO 2





PISO 11


LABORATORIO PULMONAR 3ER PISO





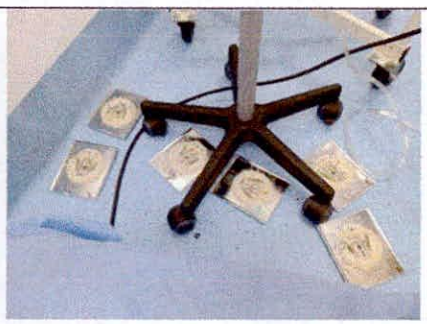
SALAS DE CIRUGIA









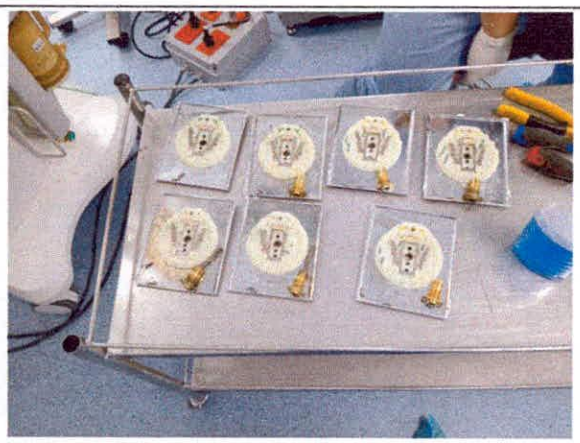





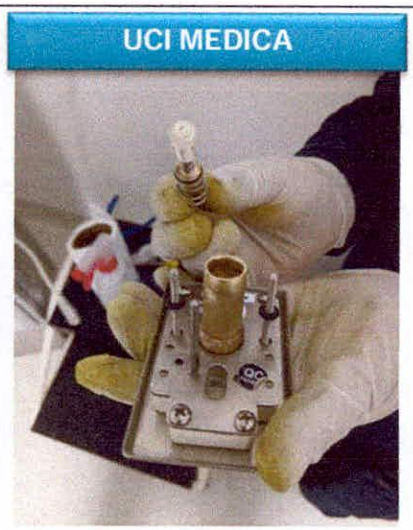




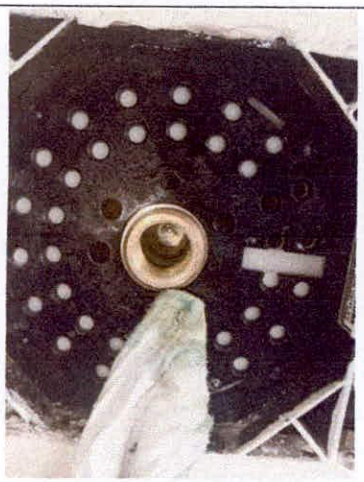







UCI MEDICA

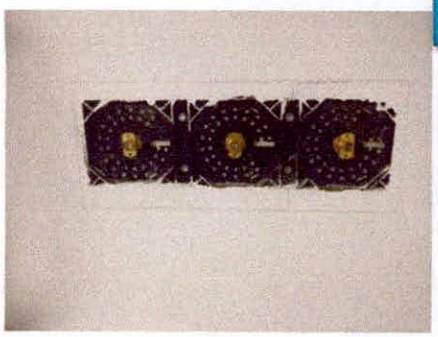








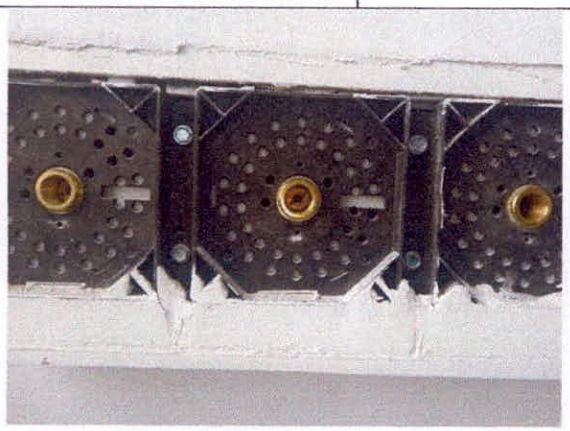
DESPUES



SOTANO Nº2 URGENCIAS CENTRAL









URGENCIAS SOTANO Nº2
OBSERVACION



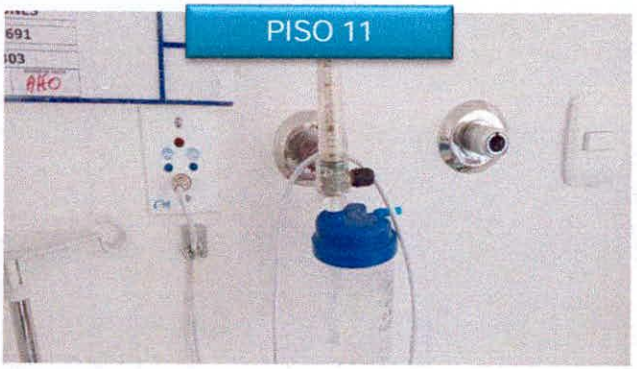


UCI POSQUIRURGICOS PISO 2





PISO 11



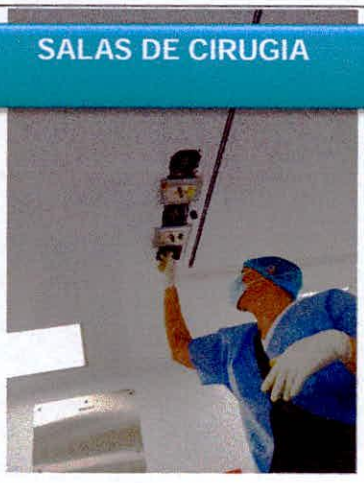
LABORATORIO PULMONAR 3ER PISO







SALAS DE CIRUGIA









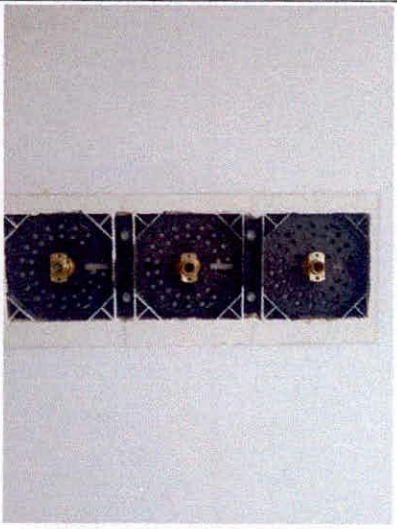




UCI MEDICA









4. PROTOCOLO PARA PRUEBAS DE CALIDAD DE TUBERIAS

Las pruebas realizadas sobre las redes de gases medicinales son:

- ✓ Prueba de hermeticidad y estanqueidad
- ✓ Prueba de gases cruzados
- ✓ Prueba de integridad mecánica

4.1 Protocolo prueba de hermeticidad y estanqueidad



4.1.1 Parámetros de prueba Tiempo:

La determinación del tiempo de la prueba se hace según la frecuencia de uso del servicio intervenido o su disponibilidad. Para servicios nuevos el tiempo es de 24 a 48 horas según necesidad.

Tipo de gas de presurización: La red se debe presurizar con gas inerte en servicios nuevos, para servicios en uso la red se presuriza con el gas propio de la red.

Presión de prueba: es la misma presión nominal de trabajo de la red bajo prueba (ver tabla No.1). Para servicios nuevos la presión de prueba es 1,2 veces la presión de trabajo.

GAS MEDICINAL	*PRESION NORMATIVA*
Oxigeno	50 ~ 55 psi
Aire	50 ~ 55 psi

Tabla No 1

Caída de presión permitida: La tasa de caída de presión durante el ensayo debe ser inferior a 0,025 %/h.

Método para detección de fugas: En caso de presentar caída de presión en los manómetros se emplea una solución jabonosa que se aplica por medio de una brocha o atomizador sobre las áreas a inspeccionar.

4.1.2. Servicios bajo prueba

Para este ensayo se definen dos alternativas de prueba según el servicio.

a) Servicios críticos: Se entiende como servicios críticos UCI, Partos y Salas de cirugía. A estos servicios se realiza la prueba de hermeticidad y estanqueidad siguiendo el siguiente protocolo:

• Mantenimiento de la totalidad de puntos de suministro (tomas de gas medicinal). Se realiza desarme de las tomas, limpieza interna, cambio kit o'ring, ensamble y prueba de fugas con solución jabonosa sin escudo y con escudo.

• Se coordina protocolo de corte de gas medicinal con el servicio y se aíslan a todos los pacientes de la red.

• Se desconectan flujómetro y mangueras de las tomas.

• Se cierran válvulas de gas medicinal en cajas de corte que alimenta el servicio bajo prueba y se toman valores iniciales presión, temperatura y hora.

• El tiempo de la prueba se define con el servicio (1 hora mínimo) y se registran datos finales en el formato. En este caso se diligencia el formato FCB-PFH última versión

b) Servicios No críticos: Se entiende como servicios No críticos Hospitalización, Consulta externa, observación, imágenes diagnósticas, entre otros.

A estos servicios se realiza la prueba de hermeticidad y estanqueidad siguiendo el siguiente protocolo:

• Mantenimiento de la totalidad de puntos de suministro (tomas de gas medicinal). Se realiza desarme de las tomas, limpieza interna, cambio kit o'ring, ensamble y prueba de fugas con solución jabonosa sin escudo y con escudo. Estos mantenimientos se realizan de acuerdo a la disponibilidad del servicio y no todos pueden ser intervenidos el mismo día.

• Aplique de solución jabonosa en uniones roscadas, juntas soldadas o sellos a presión presentes en la red visible, cajas de corte y alarmas. Si se evidencian fugas durante la prueba estas se corrigen.

• La información de la prueba se consigna en el reporte de mantenimiento que se realiza en cada intervención.



Formato para prueba de fugas, hermeticidad y estanqueidad

4.2 Protocolo prueba de Gases cruzados y obstrucción

Esta prueba solo aplica para servicios críticos o servicios en donde se pueda cerrar la válvula de corte de todo el servicio siempre que el porcentaje de ocupación lo permita. Parámetros de prueba

• Gas de prueba: La red se debe presurizar con gas inerte en servicios nuevos, para servicios en uso la red se presuriza con el gas propio de la red

• Presión de prueba: es la misma presión nominal de trabajo de la red bajo prueba (ver tabla No.1).

• Tiempo de la prueba: La determinación del tiempo de la prueba está sujeto a la cantidad de puntos de uso (tomas de gas medicinal) que estén bajo ensayo.

• Bajo ninguna circunstancia se debe realizar este ensayo presurizando más de una red a la vez.

• Todas las redes deben estar a presión atmosférica y todas las válvulas de cierre abiertas.

• Se debe usar una sola fuente de gas de ensayo y conectarla únicamente a un sistema de tubería a la vez, la cual se debe mantener a presión nominal de trabajo durante todo el ensayo.

• En el caso del sistema de tubería de vacío, se puede usar el sistema de suministro de vacío o de gas de ensayo con presión positiva.

4.2.1 Resultados y conclusiones:

- Si existe flujo proveniente del bloque base abierta en un sistema que no esté bajo ensayo, ese sistema está en conexión cruzada con aquel que está bajo ensayo. Este problema se debe corregir y realizar nuevamente la prueba.

- Si el flujo es muy bajo en la unidad terminal (toma de gas medicinal), hay obstrucción y debe corregirse.

- Si no existe flujo proveniente de la red troncal en el sistema bajo ensayo, ese bloque está conectado incorrectamente o totalmente obstruido. Esta situación se debe corregir y realizar nuevamente la prueba.

- En este caso se diligencia el formato FCB-PCC&O última versión

- Una vez realizada la prueba, se procede a presurizar con gas propio de cada red a la presión de trabajo.

4.2 Protocolo prueba de integridad mecánica

Esta prueba aplica tanto para servicios críticos como no críticos, cubriendo la totalidad de las tomas intervenidas. Se evalúan tres componentes clave para asegurar el correcto funcionamiento de la toma: *Enganche, Expulsión y Escudo.*

Parámetros de prueba

- **Enganche**: Se debe verificar utilizando un acople específico para el tipo de conexión de la toma y el gas correspondiente. En caso de tomas con doble conexión, se realiza la prueba en ambas conexiones. La red debe estar presurizada durante la prueba para asegurar que el acople permanece firme y no hay riesgo de expulsión accidental.

Para las conexiones tipo DISS, se inspeccionan las roscas y se evalúa la seguridad del acople.

Presión de prueba: es la misma presión nominal de trabajo de la red bajo prueba (ver tabla No.1).

Tiempo de la prueba: *Duración de la prueba:* 10 segundos de enganche continuo.

- **Expulsión**: Se comprueba el correcto funcionamiento de los sistemas de expulsión del acople, activando los mecanismos diseñados para esta función.

El acople debe expulsarse de manera suave, efectiva y sin obstáculos.

• **Escudo**: La integridad del escudo se evalúa asegurando que no haya fisuras, roturas, o desacoplamientos. Se inspeccionan visualmente tornillos, resortes, guías y botones para garantizar que los elementos mecánicos cumplan con los estándares de integridad estructural.

4.2.1 Resultados y conclusiones:

• Si se detecta una anomalía durante las pruebas, se debe intervenir de inmediato. Si la falla no puede corregirse en el momento, se debe documentar en el formato de Reporte de Servicio Técnico, recomendando la sustitución del componente afectado, ya sea el escudo, el acople o la toma, según corresponda.

• El registro de las pruebas se debe realizar por servicio y dejar constancia de las observaciones específicas de cada punto de suministro evaluado. Es recomendable incluir fotos de las fallas detectadas para facilitar el seguimiento y acciones correctivas.

• El formato FCB-IM en su versión más reciente debe ser diligenciado para garantizar el correcto seguimiento y trazabilidad de las pruebas.

• Una vez finalizadas las pruebas, si todos los parámetros cumplen con los estándares, el servicio se habilitará nuevamente.

Registro de datos y resultados para pruebas de hermeticidad

Gas medicinal	Sección sometida a ensayo		No de unidades terminales	Tiempo de ensayo (h)	Presión de ensayo (psi)	Caída de presión tolerable	Caída de presión observada (psi)	Aprobó/ falló	T° inicial °C	T° final °C	Diferencial de presión
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	8	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	3	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	32	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	13	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	13	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de gas medicinal de Oxigeno	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	22	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	19	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	19	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	18	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	18	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	18	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	35	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	35	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	38	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	42	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	42	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	56	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de gas medicinal de Oxigeno	Laboratorio Pulmonar Piso 03	Laboratorio Pulmonar Piso 03	13	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Hemodinamia	Piso 02	5	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Hemodinamia	Piso 02	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0

Toma de gas medicinal de Vacío	Hemodinamia	Piso 02	5	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	5	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	6	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	7	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	2	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	4	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 03	Triangulo Central Habitación 5-6 medicina hiperbericas,Triangulo norte,Electrificiologia ,Pruebas, Procedimientos Cirugía, Ecografía 1 y 2.	12	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 03	Triangulo Central Habitación 5-6 medicina hiperbericas,Triangulo norte,Electrificiologia ,Pruebas, Procedimientos Cirugía, Ecografía 1 y 2.	4	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 02 Hemodinamia	Angiografía Sala de recuperación, Pasillo ,Reanimación Magnetica,Cuarto de Equipos, Cámara 1 y 2	16	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Piso 02 Hemodinamia	Angiografía Sala de recuperación, Pasillo ,Reanimación Magnetica,Cuarto de Equipos, Cámara 1 y 2	5	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 02 Hemodinamia	Angiografía Sala de recuperación, Pasillo ,Reanimación Magnetica,Cuarto de Equipos, Cámara 1 y 2	8	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

5. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realiza cambio de (02) escudos de aire en los cubículos No 35,37 ubicados en Piso 02 UCI Medica según reporte de servicio No 4509.
- Se recomienda cambio (01) de toma tipo Ohio ubicada en Medicina Hiperbárica según reporte de servicio No 4507.
- Realizando las pruebas de hermeticidad y estanqueidad se encontró hermeticidad en las redes.
- Realizando las pruebas de gases cruzados se evidencio que no hay gases cruzados en la red.
- Realizando las pruebas de integridad mecánica se encontró que todos los escudos de las tomas intervenidas expulsan y enganchan los flujómetros y acoples con normalidad y sin esfuerzo.
- Se anexan registros de las pruebas realizadas a la red
  - ✓ Prueba de hermeticidad y estanqueidad.
  - ✓ Pruebas de gases cruzados.
  - ✓ Pruebas de integridad mecánica.

FIN DE INFORME

Elaborado por:	Revisado por:	Recibido por:
Nataly Céspedes Asistente Operativa y Comercial COLBIOMÉDICA SAS	Oscar Javier Malaver A. Director de proyectos COLBIOMEDICA SAS	

COLBIOMÉDICA S.A.S TRABAJANDO POR EL BIENESTAR DE SUS PACIENTES	FORMATO	No. Rev/ Año R1/2024
	ACTA DE ENTREGA	**FCB - AE**
	Consecutivo No	**064-2024**

FECHA:	23 de Julio de 2024
CLIENTE:	Hospital Militar Central
DIRECCIÓN:	Trasversal 3 No 49-02, Bogotá
TELÉFONO:	(601) 3 486868
PERSONA DE CONTACTO:	Ingeniero Daniel Olarte.
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO NO:	Contrato No 135-2024
SERVICIO O ÁREA DE ENTREGA:	En las instalaciones de la institución.

1. DETALLE DE LA ENTREGA

DESCRIPCIÓN	*CANT*	*OBSERVACIONES*
Suministro de kits de orings para tomas chemetron.	**800**	
Suministro de kits de orings para tomas Gentec.	**200**	

2. OBSERVACIONES

Se realiza entrega de lo anteriormente descrito.

Victor José Cerpa
Ar A.S.P

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega:
Cargo:

Firma cliente:
Recibe: Daniel R. Torres O.
Cargo: Ing. Mecanico
23/07/2024.

Almacen 1
25/07/24

COLBIOMÉDICA S.A.S TRABAJANDO POR EL BIENESTAR DE SUS PACIENTES	FORMATO	No. Rev/ Año R1/2024
	ACTA DE ENTREGA	**FCB - AE**
	Consecutivo No	**060-2024**

FECHA:	23 de Julio de 2024
CLIENTE:	Hospital Militar Central
DIRECCIÓN:	Trasversal 3 No 49-02, Bogotá
TELÉFONO:	(601) 3 486868
PERSONA DE CONTACTO:	Ingeniero Daniel Olarte.
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO NO:	Contrato No 135-2024
SERVICIO O ÁREA DE ENTREGA:	En las instalaciones de la institución.

1. DETALLE DE LA ENTREGA

DESCRIPCIÓN	*CANT*	*OBSERVACIONES*
Suministro de empaques para tomas de gas medicinal Tri-tech.	**200**	

2. OBSERVACIONES

Se realiza entrega de lo anteriormente descrito.

Victor José Campo
A.A.S.D

Firma COLBIOMÉDICA: _____
Entrega: Emmanuel Wolff.
Cargo: Dec. Auxiliar

Firma cliente: _____
Recibe: ~~Daniel R. Torres O.~~
Cargo: Ing. Mecanico.
23/07/2024

Almacén 1
25/07/24

COLBIOMÉDICA S.A.S TRABAJANDO POR EL BIENESTAR DE SUS PACIENTES	FORMATO PRUEBA DE HERMETICIDAD Y ESTANQUEIDAD	No. Rev/ Año R1/2024 FCB - PHE

Cliente: Hospital Militar Central	**Fecha - Hora inicio:**
Dirección/ teléfono: Tv. 3C No. 49 - 02 (601) 3598888	**Ciudad: Bogotá D.C**

ENSAYO: HERMETICIDAD Y ESTANQUEIDAD

1. *DESCRIPCIÓN DEL ENSAYO*

- ✓ Una vez realizado el mantenimiento de los puntos de uso gases medicinales (oxígeno, aire y vacío) en el área, se ensamblan las tomas y se procede a presurizar la red con gas propio de cada red a la presión de trabajo.
- ✓ Se realizan pruebas con agua y solución jabonosa para descartar fugas en los puntos de uso y soldaduras.
- ✓ Se realiza medición de presiones al inicio y al final de la prueba para descartar caídas de presión.

2. *RESULTADOS DEL ENSAYO*

Gas medicinal	Sección sometida a ensayo		No de unidades terminales	Tiempo de ensayo (h)	Presión de ensayo (psi)	Caída de presión tolerable	Caída de presión observada (psi)	Aprobó/ falló	T° inicial °C	T° final °C	Diferencial de presión
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	8	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	3	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Sótano No 2 Urgencias Central	Reanimación, Consultorio 1y 2, Triage 1,2,3	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	32	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0

Toma de gas medicinal de Aire	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	13	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	Terapia Respiratoria Sótano 02 Sur	13	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	22	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	19	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Urgencias Sótano 02	Unidad Críticos : Habitación 01 hasta 07 Observación 01: Habitación 08 hasta 13 Observación 02: Habitación 14 hasta 19	19	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	18	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	18	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Medica Piso 02	Habitaciones 29 hasta 37	18	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	35	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	35	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Coronarios Piso 02	Habitaciones 01 hasta 14	38	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	42	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	42	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	UCI Posquirúrgicos 02 Piso	Habitaciones 15 hasta 28	56	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Laboratorio Pulmonar Piso 03	Laboratorio Pulmonar Piso 03	13	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0

Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía Piso 02	Sala de cirugía No 6	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 7	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0

Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 8	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Hemodinamia	Piso 02	5	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Hemodinamia	Piso 02	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Hemodinamia	Piso 02	5	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	4	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 2	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	5	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0

Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	6	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	7	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 10	2	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	3	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de Nitrógeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 1	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	4	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	4	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	4	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de Aire succión	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma Dióxido de Cabono	Salas de Cirugía	Sala de cirugía No 5	1	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 03	Triangulo Central Habitación 5-6 medicina hiperbericas,Triangulo norte,Electroficiología ,Pruebas, Procedimientos Cirugía, Ecografía 1 y 2.	12	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 03	Triangulo Central Habitación 5-6 medicina hiperbericas,Triangulo norte,Electroficiología ,Pruebas, Procedimientos Cirugía, Ecografía 1 y 2.	4	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 02 Hemodinamia	Angiografía Sala de recuperación, Pasillo ,Reanimación Magnetica,Cuarto de Equipos, Cámara 1 y 2	16	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0

Toma de gas medicinal de Aire	Piso 02 Hemodinamia	Angiografía Sala de recuperación, Pasillo ,Reanimación Magnetica,Cuarto de Equipos, Cámara 1 y 2	5	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 02 Hemodinamia	Angiografía Sala de recuperación, Pasillo ,Reanimación Magnetica,Cuarto de Equipos, Cámara 1 y 2	8	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

- ✓ Durante el tiempo de ejecución de la prueba se comprobó estanqueidad en las redes intervenidas, adicionalmente NO se detectaron caídas de presión en las cajas de corte que impidan el suministro continuo de gas medicinal o impliquen algún riesgo a las operaciones propias de los servicios.
- ✓ Durante el ensayo, finalmente se comprobó hermeticidad en las redes intervenidas.

OBSERVACIONES:

FIRMA DE APROBACIÓN
NOMBRE
CARGO: CEQI

FIRMA COLBIOMEDICA SAS
NOMBRE:
CARGO:

Cra. 3 No. 15 - 86 Sur Interior 24 Oficina 202 MAIPRORÉ BOGOTÁ
Teléfono: 9013837 Celular: 3176644105 – 316 6163972
colbiomedica@gmail.com – comercial@colbiomedica.com
www.colbiomedica.com

Cliente: Hospital Militar Central	**Fecha - Hora inicio:**
Dirección/ teléfono: Tv. 3C No. 49 - 02 (601) 3598888	**Ciudad: Bogotá D.C**

ENSAYO: HERMETICIDAD Y ESTANQUEIDAD

1. *DESCRIPCIÓN DEL ENSAYO*

- ✓ Una vez realizado el mantenimiento de los puntos de uso gases medicinales (oxígeno, aire y vacío, etc) en el área, se ensamblan las tomas y se procede a presurizar la red con gas propio de cada red a la presión de trabajo.
- ✓ Se realizan pruebas con agua y solución jabonosa para descartar fugas en los puntos de uso y soldaduras.
- ✓ Se realiza medición de presiones al inicio y al final de la prueba para descartar caídas de presión.

2. *RESULTADOS DEL ENSAYO*

Gas medicinal	Sección sometida a ensayo	No de unidades terminales	Tiempo de ensayo (h)	Presión de ensayo (psi)	Caída de presión tolerable	Caída de presión observada (psi)	Aprobó/ falló	T° inicial °C	T° final °C	Diferencial de presión
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 11 Norte	25	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 11 Norte	25	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 1 Coloprotologia	4	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de gas medicinal de Aire	Piso 1 Coloprotologia	6	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 1 Coloprotologia	5	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 1 Gastroenterología	17	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Piso 1 Gastroenterología	12	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 1 Gastroenterología	18	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 7 Central Hematológico	18	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 7 Central Hematológico	18	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 7 Sur	27	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 7 Sur	27	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 7 Norte	13	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 7 Norte	13	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 8 Central UCI Pediatría	18	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Piso 8 Central UCI Pediatría	18	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 8 Central UCI Pediatría	18	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 4 Sur RTS Trabajo de Parto	20	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Piso 4 Sur RTS Trabajo de Parto	6	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 4 Sur RTS Trabajo de Parto	20	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 3 sur	26	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Piso 3 sur	26	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 3 sur	26	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Piso 8 Norte	22	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Piso 8 Norte	22	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

Toma de gas medicinal de Oxigeno	Sótano No 2 Urgencias Norte	60	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Sótano No 2 Urgencias Norte	23	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Sótano No 2 Urgencias Norte	45	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0
Toma de gas medicinal de Oxigeno	Sótano No 2 Observación Pediátrica	12	60 min	58 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Aire	Sótano No 2 Observación Pediátrica	7	60 min	60 psi	0.1%	0.%	Aprobó	17	17	0
Toma de gas medicinal de Vacío	Sótano No 2 Observación Pediátrica	7	1 Hora	23	0.25%	0%	Aprobó	18	18	0

- ✓ Durante el tiempo de ejecución de la prueba se comprobó estanqueidad en las redes intervenidas, adicionalmente NO se detectaron caídas de presión en las cajas de corte que impidan el suministro continuo de gas medicinal o impliquen algún riesgo a las operaciones propias de los servicios.

✓ Durante el ensayo, finalmente se comprobó hermeticidad en las redes intervenidas.

OBSERVACIONES:

FIRMA DE APROBACIÓN
NOMBRE
CARGO: CEQFN

FIRMA COLBIOMEDICA SAS
NOMBRE:
CARGO:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900742464-2	COLBIOMEDICA SAS	Cra. 3 No. 15-86 sur torre 24 apto 202	9013837	colbiomedica.admi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 13 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-07	E	06/08/2024	79183668	$8.481.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	203.300	0		0		0	0	0	0	203.300	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	612.200	0		0		0	0	0	0	612.200	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	261.000	0		0		0	0	0	0	261.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	988.900	0	0	0	0	0	0		988.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.763.800	0	0	0	0	0	0		3.763.800	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.351.300				1.351.300	0	0	1.351.300			13.513	1.351.300	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.188.500	0	0	1.188.500	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.188.500	1.188.500
Pension	2	4.752.700	4.752.700
Riesgos Laborales	1	1.351.300	1.351.300
CCF	1	1.188.500	1.188.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	8.481.000	8.481.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900742464-2	COLBIOMEDICA SAS		Cra. 3 No. 15-86 sur torre 24 apto 202	9013837	colbiomedica.admi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	06/08/2024	79183668	$8.481.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ciclo/mir	Salario	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IGN	RET	TDE	TAE	EDP	FAV	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	REL	CORRECCIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizacion	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001094362	ESCALANTE GUZMAN CRISTIAM ALEXIS	1	0			S								X									230201	1.515.625	242.500	0	0	0	0	EPS008	1.515.625	60.700	14-11	1.515.625	5	105.500	CCF22	1.515.625	60.700	0	0	0	0	0
2	CC	1013674303	MOLANO VANEGAS JOHN SEBASTIAN	1	0			S								X									230201	1.818.750	291.000	0	0	0	0	EPS002	1.818.750	72.800	14-11	1.818.750	5	126.600	CCF22	1.818.750	72.800	0	0	0	0	0
3	CC	1018418509	RODRIGUEZ GARCIA EDNA HASBLEIDY	1	0			S																	230301	5.130.000	820.800	0	0	0	0	EPS008	5.130.000	205.200	14-11	5.130.000	1	26.800	CCF22	5.130.000	205.200	0	0	0	0	0
4	CC	1020742122	MALAVER ALVAREZ OSCAR JAVIER	1	0			S																	230301	5.130.000	820.800	0	0	0	0	EPS008	5.130.000	205.200	14-11	5.130.000	5	357.100	CCF22	5.130.000	205.200	0	0	0	0	0
5	CC	1032876141	NEIRA FERNANDEZ BRAYAN ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	1.689.063	270.300	0	0	0	0	EPS008	1.689.063	67.600	14-11	1.689.063	5	117.600	CCF22	1.689.063	67.600	0	0	0	0	0
6	CC	1073694759	CESPEDES MONTEALEGRE NATALY	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
7	CC	65709677	GUERRERO MONTEALEGRE YENI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	PT	5700811	BOLIVAR CARRILLO KELVIN RAFAEL	1	0			S								X									230301	1.660.938	265.800	0	0	0	0	EPS002	1.660.938	66.500	14-11	1.660.938	5	115.700	CCF22	1.660.938	66.500	0	0	0	0	0
9	CC	52465700	HERNANDEZ ALVAREZ ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
10	CC	7335294	RODRIGUEZ RIVERA WILSON	1	0			S								X									230201	2.846.250	455.400	0	0	0	0	EPS017	2.846.250	113.900	14-11	2.846.250	5	198.100	CCF22	2.846.250	113.900	0	0	0	0	0
11	PT	1131353	WEFFER RODRIGUEZ EMMANUEL NAHUM	1	0			S								X									230301	2.075.833	332.200	0	0	0	0	EPS017	2.075.833	83.100	14-11	2.075.833	5	144.500	CCF22	2.075.833	83.100	0	0	0	0	0
12	PT	1247965	ACOSTA RAMOS JESUS JOSUE	1	0			S								X									230301	1.836.354	293.900	0	0	0	0	EPS008	1.836.354	73.500	14-11	1.836.354	5	127.900	CCF22	1.836.354	73.500	0	0	0	0	0
13	CC	1070598476	CESPEDES MONTEALEGRE MARGARET ELIANA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C., 20 de agosto de 2024

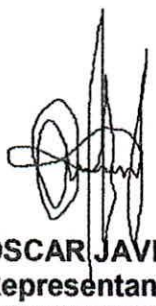
Señor (es)
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Bogotá D.C.

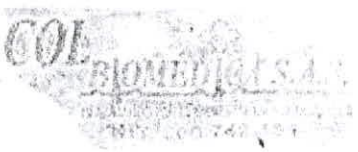
ASUNTO: Certificado de aportes SGSSS y Aportes Parafiscales.

Yo, **OSCAR JAVIER MALAVER ALVAREZ**, representante legal de **COLBIOMEDICA SAS** identificada con Nit 900.742.464-2, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de laLey 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,





OSCAR JAVIER MALAVER
Representante legal
COLBIOMEDICA SAS

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **COLBIOMEDICA SAS COLBIOMEDICA SAS**, identificado (a) con NIT número **900.742.464-2** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0581121068** aperturada el **1 de julio del 2014**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **13 de marzo del 2023.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0581121068**
Cuenta de 16 dígitos:**0581000200121068**
Cuenta de 20 dígitos:**00130581000200121068**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA