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

Cristian Gilbert Gómez Arenas identificado con cedula de ciudadanía número 86.054.045 de Villavicencio, en mi condición de representante legal suplente de la empresa 360 PLUS SAS con NIT 901.400.915-9 certifico que los aportes de seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales), aportes parafiscales (ICBF, Caja de compensación Familiar, Servicio Nacional de aprendizaje), prestaciones sociales y salarios fueron cancelados de manera oportuna por la compañía durante el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2024 a los empleados dependientes y por prestación de servicios.

Jorge Alejandro Vargas Córdoba con cedula de ciudadanía No. 1.122.117.085 de Acacias (Meta) con tarjeta profesional No 267655-T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de la empresa 360 PLUS SAS con NIT 901.400.915-9, certifico que los aportes de seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales), aportes parafiscales (ICBF, Caja de compensación Familiar, Servicio Nacional de aprendizaje), prestaciones sociales y salarios fueron cancelados de manera oportuna por la compañía durante el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2024 a los empleados dependientes y por prestación de servicios. Como se evidencia en las planillas número 9473951741, 9471525308 y 9473951870

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. En el marco del contrato CD/24-1160 de 2024, cuyo objeto es PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INSTRUMENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E

Se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS
Representante Legal Suplente
360 PLUS SAS

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

354E71B17BEF0B93

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra V. Barrios

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

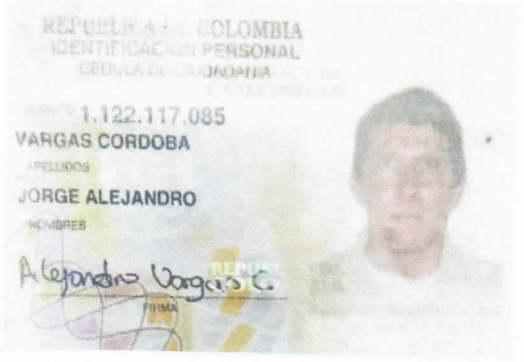
267655-T



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

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

288094 299165





en línea

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	869671384	9471525308	E	2024/09/05	2024/08/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

en línea

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	941765950	9473951870	E	2024/10/04	2024/09/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	941748338	9473951741	Y	2024/10/04	2024/09/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,815,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (7 Afiliados)						$9,100,000	$1,456,000			$9,100,000	$1,137,500			$0	$0			$9,100,000	$221,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (7 Afiliados)						**$9,100,000**	**$1,456,000**			**$9,100,000**	**$1,137,500**			**$0**	**$0**			**$9,100,000**	**$221,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (7 Afiliados)						**$9,100,000**	**$1,456,000**			**$9,100,000**	**$1,137,500**			**$0**	**$0**			**$9,100,000**	**$221,900**		**$0**	**$0**
1	CC	1006554837	ARCHILA YEIFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2	CC	1118572045	CUTA LUISA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
3	CC	86054045	GOMEZ CRISTIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
4	CC	1118565238	GOMEZ ROYNER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
5	CC	79169565	MUÑOZ EISEN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
6	CC	1014263631	SUAREZ IVAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
7	CC	1015405123	VENEGAS JENNIFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(7)**					**$9,100,000**	**$1,456,000**			**$9,100,000**	**$1,137,500**			**$0**	**$0**			**$9,100,000**	**$221,900**		**$0**	**$0**

Yopal 30 de septiembre de 2024

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

ASUNTO: PERSONAL DE 360 PLUS S.A.S

Cordial saludo,

A continuación, se relaciona el personal vinculado a la empresa **360 PLUS S.A.S**, que realizo mantenimiento preventivo desde el 01 al 30 de septiembre de 2024, en el marco del contrato CD/24-1160 de 2024, cuyo objeto es: **PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS E INSTRUMENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.**

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CARGO
1	JENNIFER CAROLINA VENEGAS ALFONSO	COORDINADORA
2	ROYNER JAIR GOMEZ SANCHEZ	INGENIERO DE SOPORTE
3	CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS	INGENIERO DE SOPORTE
4	IVAN SUAREZ CRUZ	TECNICO DE SOPORTE
5	EISEN MUÑOZ PRADA	TECNICO DE SOPORTE
6	LUISA FERNANDA CUTA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

Atentamente,

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

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

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

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

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

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

Firma y C.C. Ivan Suarez
1.014263637

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**EISEN HERNANDO MUÑOZ PRADA**	C.C	79.169.565
CARGO	**TECNICO**		
PERIODO DE PAGO	**SEPTIEMBRE DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	562.000	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	380.160	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	2.404.160		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**2.404.160**

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

Firma y C.C. Eisen Muñoz
79'169.565

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**LUISA FERNANDA CUTA HERNANDEZ**	C.C	1.118.572.045
CARGO	**AUXILIAR DE MANTENIMIENTO**		
PERIODO DE PAGO	**SEPTIEMBRE DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	158.000	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	180.000	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	1.800.000		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**1.800.000**

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

Firma y C.C. Luisa Cuta
1.118.572.045

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**JENIFFER CAROLINA VENEGAS ALFONSO**	C.C	1.015.405.123
CARGO	**COORDINADORA**		
PERIODO DE PAGO	**SEPTIEMBRE DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	1.700.000	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	1.500.000	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	4.662.000		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**4.662.000**

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

Firma y C.C. Carolina V
1.015.405.123

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

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

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

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

Firma y C.C. 86'054.045

360 PLUS SAS
NIT 901.400.915-9

TRABAJADOR	**ROYNER JAIR GOMEZ SANCHEZ**	C.C	1.118.565.238
CARGO	**INGENIERO DE SOPORTE**		
PERIODO DE PAGO	**SEPTIEMBRE DE 2024**		

DEVENGADO POR :		**DEDUCCIONES :**	
SUELDO	1.300.000	APORTES SALUD	0
HORAS EXTRAS	0	APORTES PENSION	0
COMISIONES	738.000	F.S.P.	0
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	RETE FUENTE	0
OTROS INGRESOS	500.000	ANTICIPO	0
TOTAL DEVENGADO	2.700.000		
		TOTAL DEDUCCIONES	0
		NETO PAGADO	**2.700.000**

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

Firma y C.C. Royner Gomez S
1.118.565.238

INFORME PARCIAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO.

N° CONTRATO	CD/24-1160 DEL 31 DE JULIO DE 2024.
CONTRATISTA	3-60 PLUS SAS
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INSTRUMENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
VALOR	SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($669.317.997).
PLAZO	SEIS (06) MESES, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE INICIO	02/08/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024

RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.

Para el cumplimiento del objeto contractual del presente contrato 360 PLUS SAS debe realizar las siguientes actividades:

1. . 360 PLUS SAS presto el servicio de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos de acuerdo al cronograma establecido; para tal fin anexa cada uno de los reportes de servicio de los equipos intervenidos en el periodo del 01 al 30 de septiembre del 2024, de acuerdo a las especificaciones técnicas contenidas en el numeral 2.3 del Estudio Previo.

2. 360 PLUS SAS presta el servicio de mantenimiento preventivo a todo costo, conforme a las especificaciones técnicas definidas por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. y en los tiempos establecidos por la supervisión del contrato.

3. 360 PLUS SAS cuenta con una ingeniera biomédica CAROLINA VENEGAS ALFONSO como coordinadora, quien atiende los requerimientos de tipo administrativo por parte del Supervisor designado por el Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

4. 3-60 PLUS S.A.S. garantiza que el personal relacionado para la ejecución del contrato de prestación de servicios No. CD/24-1160 de 2024., dispuso de las herramientas, equipos, y demás elementos necesarios para adelantar dicha labor de la mejor manera y con eficacia, se anexa evidencia.



Figura 1. Mantenimiento preventivo de equipos.

5. 3-60 PLUS S.A.S. presta el servicio contratado, asegurando el correcto funcionamiento y la operación continua de los equipos biomédicos, evitando las paradas o salidas de operación de los mismos, dando cumplimiento a las rutinas de mantenimiento según fabricante de cada uno de ellos. Se anexa evidencia de capacitación de manejo de equipos biomédicos de la institución.

6. 3-60 PLUS S.A.S. presta el servicio de mantenimiento preventivo para los equipos biomédicos que operan en el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E., (Cronograma de mantenimiento), a desarrollar durante la ejecución del contrato; De acuerdo a las recomendaciones del manual de servicio y teniendo en cuenta el servicio donde se encuentran instalados.

HORO	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD PROCESO GESTION DE LA TECNOLOGIA	CRONOGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	CÓDIGO FECHA VERSIÓN	SAF-0504 03/FEBRERO/2023 1.0

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS 2024

SERVICIO/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
BANCO DE SANGRE		TRIMESTRAL			SEMESTRAL			SEMESTRAL			SEMESTRAL	
CARDIOLOGIA				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL
CIRUGIA		CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL		
CONSULTA EXTERNA			CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL	
ESTERILIZACION		CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL		
GINECO-PEDIATRIA				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL
IMAGENOLOGIA				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL
LABORATORIO CLINICO		CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL		
MADRE CANGURO		CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL		
MATERNIDAD SEGURA		CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL		
MEDICINA INTERNA				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL
ORTOPEDIA				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL
PATOLOGIA			TRIMESTRAL			TRIMESTRAL			TRIMESTRAL			TRIMESTRAL
QUIRURGICOS				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL
UNIDAD DE APOYO TERAPEUTICO			CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL	
UNIDAD BASICA NEONATAL		CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL		
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS			CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL	
UNIDAD DE GINECOBSTETRICIA		CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL		
UNIDAD INTERMEDIA NEONATAL		CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL		
URGENCIAS			CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL				CUATRIMESTRAL	
CAMAS HOSPITALARIAS					SEMESTRAL						SEMESTRAL	
TERMOMETROS TERMOHIGROMETROS					ANUAL							

Figura 2. Cronograma de mantenimiento por servicios.

7. 360 PLUS SAS apoya al supervisor del contrato en la presentación y seguimiento de los indicadores del área de mantenimiento Biomédico, que permitió medir la gestión de la Tecnología Biomédica en la institución.

8. 360 PLUS SAS presta apoyo en las auditorias de estado de los equipos biomédicos en comodato, cuando fue solicitado por parte de la supervisión del contrato.

9. 360 PLUS SAS realiza inducción al personal asistencial que labora en los diferentes servicios de la institución, sobre el buen manejo, cuidado, correcto uso de los equipos y tecnología biomédica.

ASISTENCIA

TIPO DE ASISTENCIA: ☐ REUNION ☒ CAPACITACION ☐ ACTIVIDAD ☐ REGISTRO DE ENTREGA

FECHA: 27/09/2024 HORA: 02:30 AM/PM TEMA: Manejo y cuidados de equipo de patologia

RESPONSABLE: Walter Suarez LUGAR: Patología

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PLANTA	CPS	ESTUDIANTE	PROVEEDOR	OTRO	NUMERO DE DOCUMENTO	DEPENDENCIA O INSTITUCION	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CRISTIAN GOMEZ			X			86'054.045	360 PLUS	ING.	3202561614	CR.STIANYOPAL@GMAIL.COM	
2	Luisa F Cuta			X			1.118.592.046	360 Plus	Auxiliar	3209908242	luisacuadros@gmail.com	
3	Ivan Suarez			X			1.014.263.637	360 plus	Tecnico	3132567964	— 11 — 11 —	Ivan S.
4	Royner Gomez			X			1.118 565.239	360 plus	Ingeniero	3133409775	— 1 —	Rayner Gomez S.
5												

10. 360 PLUS SAS actualiza las hojas de vida de los equipos biomédicos que operan en HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

11. 3-60 PLUS S.A.S. cuenta con los equipos necesarios para realizar la labor encomendada,: Analizador de desfibriladores, analizador de incubadoras, analizador de oximetría, simulador de signos vitales, analizador de electro bisturís, analizador de flujo de gas, simulador de presión sanguínea no invasivo, estuche de masas, y certificación de calibración de todos los patrones y demás necesarios para asegurar el correcto funcionamiento de los mismos, los cuales reposan en los expedientes de los informes mensuales del contrato.

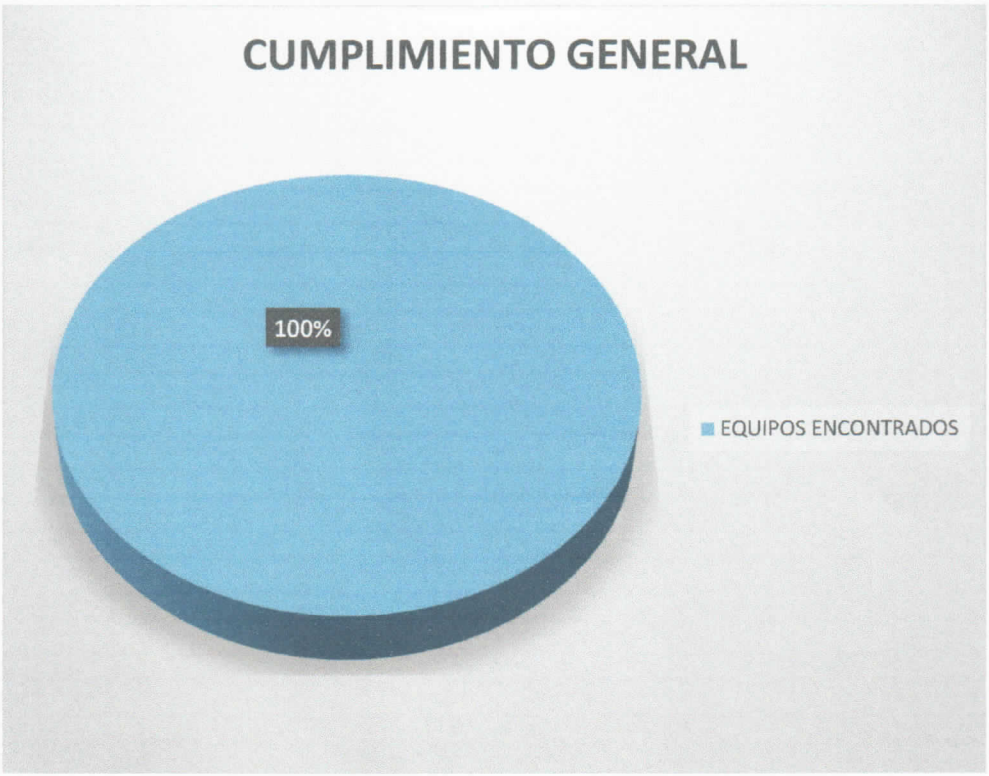
12. 360 PLUS SAS presenta los informes mensuales, en los cuales se reportaron fallas y daños presentados en los equipos, mantenimientos realizados, riesgos y precauciones básicas, inventarios actualizados de equipos, anexa reportes de mantenimiento de los equipos biomédicos intervenidos en cada área y los indicadores biomédicos.

12.1. 3-60 PLUS S.A.S. realizo el mantenimiento preventivo de equipos biomédicos en el periodo del 01 al 30 de septiembre del 2024, de acuerdo a lo programado en la proyección del **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** cómo se describe a continuación:

EQUIPOS REALIZADOS	
EQUIPOS	**TOTAL**
BAÑO DE FLOTACIÓN	1
CENTRAL DE INCLUSIÓN	1
CITOCENTRIFUGA	1
MICROSCOPIO TRINOCULAR	1
MICRÓTOMO DE ROTACION MANUAL	1
PROCESADOR DE TEJIDO	1
SIERRA CORTA YESOS	1
BALANZA DIGITAL	2
HORNO DE SECADO	1
TOTAL EQUIPOS	**10**

12.2.Indicadores de manteamiento preventivo de equipos biomédicos; periodo del 01 al 30 de septiembre del 2024.

CUMPLIMIENTO GENERAL	
ESTADO	**EQUIPOS**
EQUIPOS ENCONTRADOS	10
TOTAL	**10**



12.3. En la visita realizada a los servicios correspondiente al periodo del 01 al 30 de septiembre del 2024, se realizó mantenimiento preventivo a los siguientes equipos biomédicos:

ITEM	PLACA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA	REPORTE	SERVICIO	UBICACIÓN	OBSERVACIONES	PRECIO
1	PM.17357	BAÑO DE FLOTACIÓN	THERMO FISHER SCIENTIFIC	DIGITAL	130781CB1808	27/09/2024	129479047	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	OK	$ 489.863
2	PM.17354	CENTRAL DE INCLUSIÓN	THERMO FISHER SCIENTIFIC	HISTOSTAR	HS7347A1807 / HS7365C1807	27/09/2024	129451138	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	OK	$ 959.455
3	PM.17356	CITOCENTRIFUGA	THERMO FISHER SCIENTIFIC	CYTOSPIN 4	CY212801807	27/09/2024	129479055	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	EMPAQUE DE TAPA SE ENCUENTRA CEDIDO, EMPAQUE DEL PLATO PRESENTA DESGASTE Y SE ENCUNTRA ROTO POR PARTES.	$ 959.455
4	PM.17358	MICROSCOPIO TRINOCULAR	OLYMPUS	CX33	8B40509	27/09/2024	129479063	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	OK	$ 698.522
5	PM.17355	MICRÓTOMO DE ROTACION MANUAL	THERMO FISHER SCIENTIFIC	HM 325	S18050947	27/09/2024	129451251	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	OK	$ 960.132
6	PM.17353	PROCESADOR DE TEJIDO	THERMO FISHER SCIENTIFIC	EXCELSIOR AS	ET59501806	27/09/2024	129451201	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	REQUIERE CAMBIO DE BOMBA DE PRESIÓN, REQUIERE CAMBIO DEL SELLO GENERAL DE LA CAMARA Y DE SENSOR DE NIVEL DOS.	$ 3.339.848
7	PG.9964	SIERRA CORTA YESOS	REDA	NR	31210-21	30/09/2024	23051	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	REQUIERE SUMINISTRO DE CUCHILLA ESPECIAL PARA PATOLOGIA	$ 121.621
8	PM.17673	BALANZA DIGITAL	SECA	22089	8856334180164	30/09/2024	23052	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	OK	$ 74.323
9	PM.18355	BALANZA DIGITAL	SECA	22089	8856288190124	30/09/2024	23053	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	OK	$ 74.323
10	PM.17672	HORNO DE SECADO	BINDER	FD-S 056	20186300014445	30/09/2024	23062	PATOLOGÍA	PATOLOGÍA	OK	$ 310.810
										SUBTOTAL	$ 7.988.352
										IVA	$ 1.517.787
										TOTAL	$ 9.506.139

VALOR TOTAL: NUEVE MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS ($9.506.139)

13. 360 PLUS SAS elaboró los informes, conceptos, estudios y demás trabajos que se les solicitó en desarrollo del contrato.

14. 360 PLUS SAS mantiene la reserva profesional sobre la información que le es suministrada durante el desarrollo del presente contrato.

15. 360 PLUS SAS acató las directrices impartidas por el supervisor del contrato referente al plan de contingencia y los protocolos institucionales.

16. 360 PLUS SAS implementó los controles necesarios para verificar la prestación del servicio contratado, conforme las normas legales.

17. 360 PLUS SAS informó de manera inmediata las novedades o anomalías durante la ejecución del contrato, al respectivo funcionario encargado de la Supervisión.

18. 360 PLUS SAS sostuvo los precios enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.

19. 360 PLUS SAS asume bajo su costo y riesgo todos los gastos que se generen para la ejecución del objeto contractual.

20. 360 PLUS SAS suscribe las actas que se generen en el desarrollo del objeto contractual.

21. 360 PLUS SAS cumple con las demás obligaciones que por la naturaleza del objeto contractual sean necesarias para su cabal ejecución.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.

Para el cumplimiento del objeto contractual del contrato No. CD/24-1160 de 2024, se deben cumplir las siguientes obligaciones específicas.

1. 360 PLUS SAS sostuvo los precios enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.

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

3. 360 PLUS SAS responde por la conducta de su personal y mantiene la supervisión directa sobre el mismo.

4. 360 PLUS SAS realiza acompañamiento en las visitas de habilitación de la secretaria de Salud Departamental en el estándar 3 "Dotación y mantenimiento", en cumplimiento de la Resolución 3100 del 2019, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social; cuando sea requerido por la supervisión del contrato.

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

6. 360 PLUS SAS constituyo las pólizas exigidas y las entrego oportunamente para su aprobación y mantuvo vigente todas las garantías que amparen el contrato en los términos del mismo.

7. 360 PLUS SAS cumplió con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación.

8. 360 PLUS SAS presento los informes (en medio magnético y /o impreso) solicitados por la Supervisión del contrato.

9. 360 PLUS SAS obra con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.

10. 360 PLUS SAS responde ante las autoridades judiciales de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros.

11. 360 PLUS SAS cumple con la implementación de la Resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST. De acuerdo con el tamaño de la empresa Decreto 1072 de 2015. La constancia generada por parte de Positiva compañía de seguros, cuya evaluación se realizó el día 18 de enero de 2024 con un resultado aceptable del 100% reposa en el informe parcial 001

12. 360 PLUS SAS cumple con los Protocolos de Bioseguridad de la entidad, publicados en HOSPINET. Se anexa formato de entrega de Elementos de Protección Personal para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre del 2024

13. 360 PLUS SAS asistió a la inducción del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente antes de iniciar las actividades contractuales. El soporte de asistencia a capacitación de inducción reposa en el informe parcial 001

14. 360 PLUS SAS está dispuesto a participar de las reuniones, campañas, charlas, actividades de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente, solicitadas por HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E, durante la ejecución de la labor contratada. Para el presente periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre del 2024 se anexa evidencia de asistencia a campaña de prevención del riesgo condiciones de seguridad (orden y aseo, condiciones de puestos de trabajo seguros y saludables)

15. 360 PLUS SAS garantiza las condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas.

16. 360 PLUS SAS cumple con los requisitos en Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente que le apliquen, contemplados en el presente documento. MANUAL DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES CÓDIGO: GCL-SST-M-06 FECHA: 11/11/2022 VERSIÓN: 1 PÁGINA 10 DE 20. se realizó auditoria para el cumplimiento de los estándares mínimos en seguridad y salud en el trabajo bajo la resolución 0312 de 2019, decreto único reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015, ley 1562 de 2012 clausula octava.

17. 360 PLUS SAS acata las modificaciones o sugerencias en seguridad, dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelante. En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre del 2024 no se presentaron condiciones inseguras para el personal de la empresa y de la institución en el desarrollo de las actividades propias de este contrato.

18. 360 PLUS SAS cumple con las demás exigencias legales aplicables a su actividad económica.

19. 360 PLUS SAS entrega al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E cuando le solicitan, toda la documentación y/o soportes en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente. Para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre correspondiente al informe parcial 002, entrego el formato de entrega de EPP, capacitación en SST y carta reportando que no se presentaron incidentes y accidentes de trabajo firmado por el encargado de SG-SST.

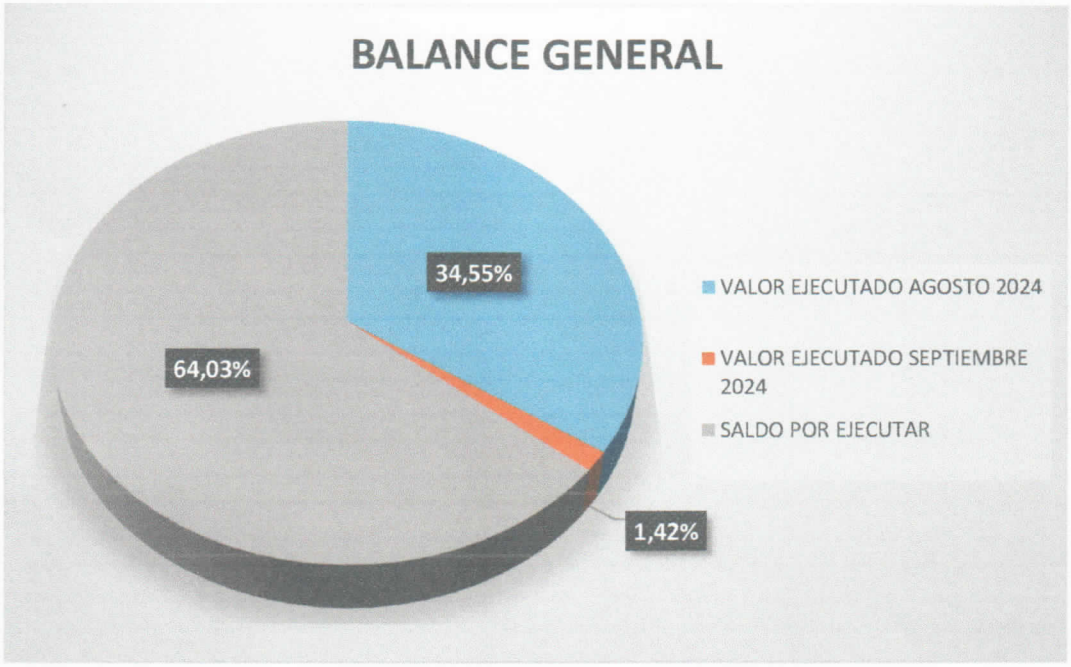
20. 360 PLUS SAS está dispuesto a participar de las reuniones, campañas, charlas, actividades de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente, solicitadas por HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E, durante la ejecución de la labor contratada Para el presente periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre del 2024 se anexa evidencia de asistencia a campaña de prevención del riesgo condiciones de seguridad (orden y aseo, condiciones de puestos de trabajo seguros y saludables)

ANÁLISIS PRESUPUESTAL Y FINANCIERO.

BALANCE FINANCIERO

BALANCE FINANCIERO CONTRATO DE MANTENIMIENTO N° CD/24-1160 DEL 31 DE JULIO DE 2024

	VALOR	DESCRIPCION	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA
VALOR DEL CONTRATO	$ 669.317.997			
ACTA PARCIAL N°1		MANTENIMIENTO PREVENTIVO HORO: MES AGOSTO	02 DE AGOSTO DE 2024 - 31 DE AGOSTO DE 2024	$ 231.228.923
ACTA PARCIAL N°2		MANTENIMIENTO PREVENTIVO HORO: MES SEPTIEMBRE	01 DE SEPTIEMBRE DE 2024 - 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024	$ 9.506.139
SALDO POR EJECUTAR A FAVOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA				$ 428.582.935
SUMAS IGUALES	$ 669.317.997			$ 669.317.997



CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

1. Que el contrato de prestación de servicios No. **CD/24-1160 DE 2024**, presenta un saldo a favor del hospital de CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($$ 428.582.935)

CRISTIAN GILBERT GOMEZ ARENAS
R/L SUPLENTE 360 PLUS SAS

MACROSEARCH®
YOUR SINGLE SOURCE OF PATHOLOGY AND MICROSCOPY
Nit.: 830.071.701-1

Brindando el mejor servicio postventa para garantizar que sus equipos trabajen los 365 días del año

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERIA

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°
129479047

PREVENTIVO ✓ **CORRECTIVO** ☐ **GARANTIA** ☐ **DIAGNOSTICO** ☐
VISITA 1

HORA ENTRADA 10:53 **HORA SALIDA** 14:19

EVIDENT
epredia
enhancing precision cancer diagnostics
MILESTONE HELPING PATIENTS
SHANDON
Richard-Allan Scientific
LAB VISION CORPORATION
MICROM Instrumentation

Fecha de Ingreso	**27/09/2024**	**Entidad a la que pertenece**	
Equipo	**BAÑO DE FLOTACION**	**HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E**	
Marca	**THERMO FISHER SCIENTIFIC**	Seccion	**EQUIPO**
Modelo	**DIGITAL**	Ciudad	**YOPAL**
Serie	**130781CB1808**	Responsable	
Nro. de Activo fijo	**17357**	**Histo Nelson Espinosa**	
Ingeniero/ Tecnico	**WALTER ALEJANDRO SUAREZ DAZA**	Fecha de entrega	**27/09/2024**

COMPONENTE	ESTADO	COMPONENTE	ESTADO
CARCASA	✓	OCULARES	N/A
PANEL FRONTAL	N/A	CABEZAL	N/A
DISPLAY	✓	OBJETIVOS	N/A
INDICADORES LUMINOSOS	N/A	PLATINA	N/A
SWICH ON/OFF	✓	FILTROS	N/A
BOTELLAS/RECIP	N/A	TORNILLO MACROMETRICO	N/A
TAPAS	✓	LUZ LED/HALOG	N/A
PANTALLA	N/A	ACC. FLORESC	N/A
VOLANTE	N/A	CAMARA	N/A
ENGRANAJE	N/A	CONVERTIDOR	N/A
PATAS/RUEDAS	✓	PC	N/A
TORNILLO MICROMETRICO	N/A	TECLADO	N/A
TORNILLOS	✓	MOUSE/JOYSTICK	N/A
SOPORTE DE CUCHILLAS A/B/C	N/A	PINZA ELECTRICA	N/A
SOPORTE ESPECIMENES	N/A	LUPA	N/A
TECLAS	N/A	PISTOLA/SCAN	N/A
CABLE A.C	✓	VENTILADOR	N/A
CABLE DE INTERCONEXION	N/A	BRAZO MECÁNICO	N/A
BATERIA	N/A	GIRO VOLANTE 360°	N/A
PEDAL	N/A	SIN RECEPCIÓN DE FIRMA	N/A
MANGUERAS	N/A	**PROTOCOLOS**	
REGULADOR UPS	N/A	1. VERIFICACIÓN	✓
CANASTILLAS	N/A	2. LIMPIEZA	✓
RODAMIENTOS	N/A	3. PRUEBAS	✓
UNIDAD DE REFRIGERACION	N/A		

EVALUACION- NOTAS

Se realiza mantenimiento preventivo, se verifica resistencia interruptor de encendido y apagado, controlador, se realiza prueba de funcionamiento

ESTADO DEL EQUIPO PRE-MTTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO
		

FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	ENTREGA DEL EQUIPO
		

Firma por parte del Cliente	Firma por parte del Cliente	Firma por Macrosearch
Fecha27/09/2024 13:47 Nro:129479047/33510393	Fecha27/09/2024 14:18 Nro:129479047/33510393	Fecha27/09/2024 13:49 Nro:129479047/33510393
Histo Nelson Espinosa CC : 79672317	Ing Cristian Gomez CC: 86054045	Walter Suarez CC:1026301984
RECIBIDO LABORATORIO (Nombre, firma)	**RECIBIDO INGENIERIA (Nombre,firma)**	**ENTREGADO MACROSEARCH S.A.S**

MACROSEARCH®
YOUR SINGLE SOURCE OF PATHOLOGY AND MICROSCOPY
Nit.: 830.071.701-1

Brindando el mejor servicio postventa para garantizar que sus equipos trabajen los 365 días del año

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERIA

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°
129451138

PREVENTIVO ✓ **CORRECTIVO** ☐ **GARANTIA** ☐ **DIAGNOSTICO** ☐
VISITA 2

EVIDENT epredia MILESTONE HELPING PATIENTS SHANDON Richard-Allan Scientific LAB VISION CORPORATION MICROM Instrumentation

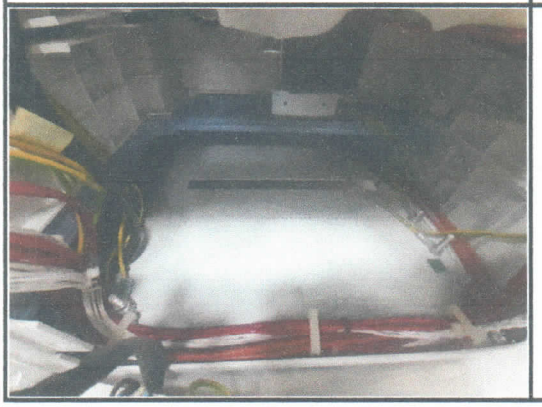
HORA ENTRADA 09:20 **HORA SALIDA** 14:23

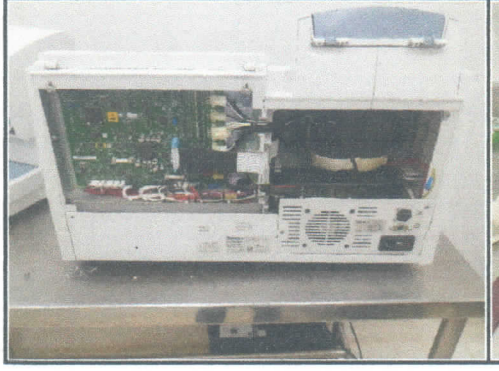
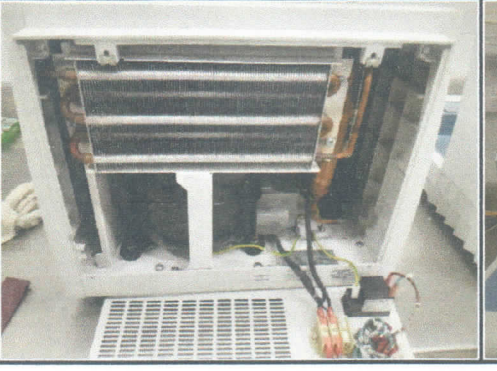
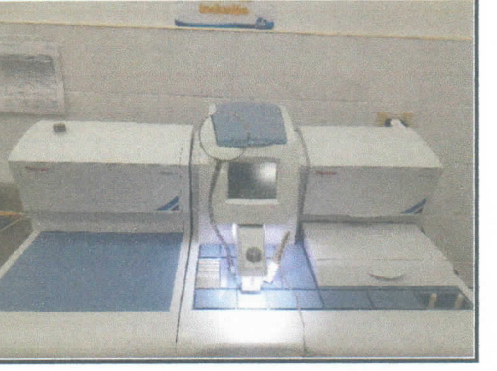
Fecha de Ingreso	**27/09/2024**	**Entidad a la que pertenece**	
Equipo	**CENTRAL DE INCLUSION**	**HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E**	
Marca	**THERMO FISHER SCIENTIFIC**	Seccion	**EQUIPO**
Modelo	**HISTOSTAR**	Ciudad	**YOPAL**
Serie	**HS7347A1807/HS7365C1807**	Responsable	
Nro. de Activo fijo	**17354**	**Histo Nelson Espinosa**	
Ingeniero/ Tecnico	**WALTER ALEJANDRO SUAREZ DAZA**	Fecha de entrega	**27/09/2024**

COMPONENTE	ESTADO	COMPONENTE	ESTADO
CARCASA	✓	OCULARES	N/A
PANEL FRONTAL	N/A	CABEZAL	N/A
DISPLAY	N/A	OBJETIVOS	N/A
INDICADORES LUMINOSOS	N/A	PLATINA	N/A
SWICH ON/OFF	✓	FILTROS	N/A
BOTELLAS/RECIP	N/A	TORNILLO MACROMETRICO	N/A
TAPAS	✓	LUZ LED/HALOG	✓
PANTALLA	✓	ACC. FLORESC	N/A
VOLANTE	N/A	CAMARA	N/A
ENGRANAJE	N/A	CONVERTIDOR	N/A
PATAS/RUEDAS	✓	PC	N/A
TORNILLO MICROMETRICO	N/A	TECLADO	N/A
TORNILLOS	✓	MOUSE/JOYSTICK	N/A
SOPORTE DE CUCHILLAS A/B/C	N/A	PINZA ELECTRICA	✓
SOPORTE ESPECIMENES	N/A	LUPA	✓
TECLAS	N/A	PISTOLA/SCAN	N/A
CABLE A.C	✓	VENTILADOR	✓
CABLE DE INTERCONEXION	N/A	BRAZO MECÁNICO	N/A
BATERIA	N/A	GIRO VOLANTE 360°	N/A
PEDAL	N/A	SIN RECEPCIÓN DE FIRMA	N/A
MANGUERAS	N/A	**PROTOCOLOS**	
REGULADOR UPS	N/A	1. VERIFICACIÓN	✓
CANASTILLAS	N/A	2. LIMPIEZA	✓
RODAMIENTOS	N/A	3. PRUEBAS	✓
UNIDAD DE REFRIGERACION	N/A		

EVALUACION- NOTAS

Se realiza mantenimiento preventivo que consta de limpieza general del equipo tanto interna y externa, Se verifica placa caliente y placa fría, se verifica unidad de refrigeracion, se verifica punto frío, depósito demoldes, tanque de parafina, dispensación de parafina, electrovalvula, resistencias, se verifica luz Led, se verifica pantalla táctil y se realiza calibración de la pantalla táctil, Se verifican tarjetas electrónicas, Se realiza prueba de funcionamiento, se deja el equipo funcional y con todos sus accesorios.

ESTADO DEL EQUIPO PRE-MTTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO
		

FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	ENTREGA DEL EQUIPO
		

Firma por parte del Cliente	Firma por parte del Cliente	Firma por Macrosearch
Fecha27/09/2024 13:53 Nro:129451138/33491630	Fecha27/09/2024 14:22 Nro:129451138/33491630	Fecha27/09/2024 13:[illegible] Nro:129451138/33491630
Histo Nelson Espinosa CC : 79672317	Ing Cristian Gomez CC: 86054045	Walter Suarez CC:1026301984
RECIBIDO LABORATORIO (Nombre, firma)	**RECIBIDO INGENIERIA (Nombre,firma)**	**ENTREGADO MACROSEARCH S.A.S**

MACROSEARCH®
YOUR SINGLE SOURCE OF PATHOLOGY AND MICROSCOPY
Nit.: 830.071.701-1

Brindando el mejor servicio postventa para garantizar que sus equipos trabajen los 365 días del año

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERIA

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°
129479055

PREVENTIVO ✓ **CORRECTIVO** ☐ **GARANTIA** ☐ **DIAGNOSTICO** ☐
VISITA 1

HORA ENTRADA 10:57 **HORA SALIDA** 14:19

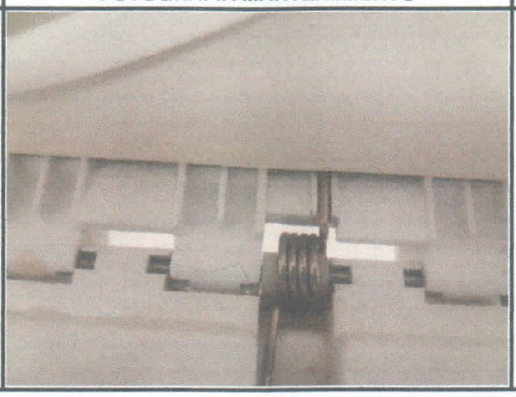
EVIDENT · epredia · MILESTONE HELPING PATIENTS · SHANDON · Richard-Allan Scientific · LAB VISION CORPORATION · MICROM Instrumentation

Fecha de Ingreso	**27/09/2024**	**Entidad a la que pertenece**	
Equipo	**CITOCENTRIFUGA**	**HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E**	
Marca	**THERMO FISHER SCIENTIFIC**	Seccion	**EQUIPO**
Modelo	**CYTOSPIN 4**	Ciudad	**YOPAL**
Serie	**CY212801807**	Responsable	
Nro. de Activo fijo	**17356**	**Histo Nelson Espinosa**	
Ingeniero/ Tecnico	**WALTER ALEJANDRO SUAREZ DAZA**	Fecha de entrega	**27/09/2024**

COMPONENTE	ESTADO	COMPONENTE	ESTADO
CARCASA	✓	OCULARES	N/A
PANEL FRONTAL	✓	CABEZAL	N/A
DISPLAY	✓	OBJETIVOS	N/A
INDICADORES LUMINOSOS	✓	PLATINA	N/A
SWICH ON/OFF	✓	FILTROS	N/A
BOTELLAS/RECIP	N/A	TORNILLO MACROMETRICO	N/A
TAPAS	✓	LUZ LED/HALOG	N/A
PANTALLA	N/A	ACC. FLORESC	N/A
VOLANTE	N/A	CAMARA	N/A
ENGRANAJE	N/A	CONVERTIDOR	N/A
PATAS/RUEDAS	✓	PC	N/A
TORNILLO MICROMETRICO	N/A	TECLADO	N/A
TORNILLOS	✓	MOUSE/JOYSTICK	N/A
SOPORTE DE CUCHILLAS A/B/C	N/A	PINZA ELECTRICA	N/A
SOPORTE ESPECIMENES	N/A	LUPA	N/A
TECLAS	N/A	PISTOLA/SCAN	N/A
CABLE A.C	✓	VENTILADOR	N/A
CABLE DE INTERCONEXION	N/A	BRAZO MECÁNICO	N/A
BATERIA	N/A	GIRO VOLANTE 360°	N/A
PEDAL	N/A	SIN RECEPCIÓN DE FIRMA	N/A
MANGUERAS	N/A	**PROTOCOLOS**	
REGULADOR UPS	N/A	1. VERIFICACIÓN	✓
CANASTILLAS	N/A	2. LIMPIEZA	✓
RODAMIENTOS	N/A	3. PRUEBAS	✓
UNIDAD DE REFRIGERACION	N/A		

EVALUACION- NOTAS

Se realiza mantenimiento preventivo que consta limpieza general del equipo ,verificación ,plato ,empaque,tapa,resortes.
Se realiza prueba rpm y el equipo queda funcionando con todos sus accesorios Nota el empate de la tapa se encuentra un dilatado , y el empaque del plato en partes está roto y presenta desgaste

ESTADO DEL EQUIPO PRE-MTTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO
		

FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	ENTREGA DEL EQUIPO
		

Firma por parte del Cliente	Firma por parte del Cliente	Firma por Macrosearch
Fecha27/09/2024 13:50 Nro:129479055/33510402	Fecha27/09/2024 14:19 Nro:129479055/33510402	Fecha27/09/2024 13:50 Nro:129479055/33510402
Histo Nelson Espinosa CC : 79672317	Ing Cristian Gomez CC: 86054045	Walter Suarez CC:1026301984
RECIBIDO LABORATORIO (Nombre, firma)	**RECIBIDO INGENIERIA (Nombre,firma)**	**ENTREGADO MACROSEARCH S.A.S**

MACROSEARCH®
YOUR SINGLE SOURCE OF PATHOLOGY AND MICROSCOPY
Nit.: 830.071.701-1

Brindando el mejor servicio postventa para garantizar que sus equipos trabajen los 365 días del año

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERIA

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°
129479063

PREVENTIVO	✓	**CORRECTIVO**		**GARANTIA**		**DIAGNOSTICO**	
						VISITA	1
		HORA ENTRADA	11:15			**HORA SALIDA**	14:20

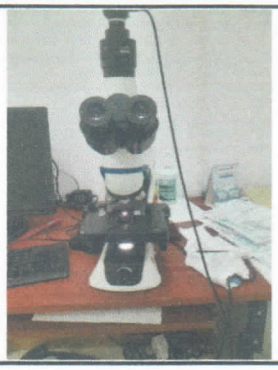
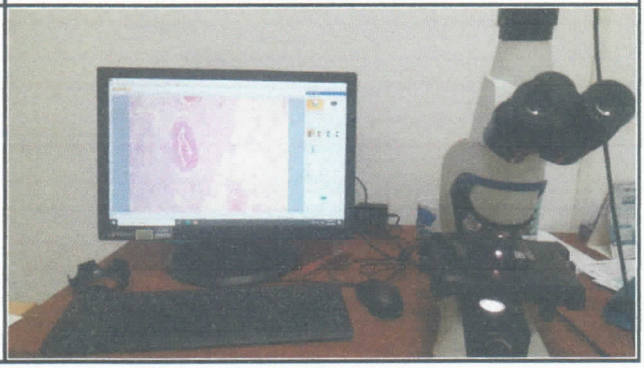
EVIDENT
epredia
enhancing precision cancer diagnostics
MILESTONE HELPING PATIENTS
SHANDON
Richard-Allan Scientific
LAB VISION CORPORATION
MICROM Instrumentation

Fecha de Ingreso	**27/09/2024**	**Entidad a la que pertenece**	
Equipo	**MICROSCOPIO TRINOCULAR**	**HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E**	
Marca	**OLYMPUS**	Seccion	**MICROSCOPIOS**
Modelo	**CX33**	Ciudad	**YOPAL**
Serie	**8B40509**	Responsable	
Nro. de Activo fijo	**17358**	**Dra Angie Garzon**	
Ingeniero/ Tecnico	**WALTER ALEJANDRO SUAREZ DAZA**	Fecha de entrega	**27/09/2024**

COMPONENTE	**ESTADO**	**COMPONENTE**	**ESTADO**
CARCASA	✓	OCULARES	✓
PANEL FRONTAL	N/A	CABEZAL	✓
DISPLAY	N/A	OBJETIVOS	✓
INDICADORES LUMINOSOS	N/A	PLATINA	✓
SWICH ON/OFF	N/A	FILTROS	N/A
BOTELLAS/RECIP	N/A	TORNILLO MACROMETRICO	N/A
TAPAS	N/A	LUZ LED/HALOG	✓
PANTALLA	N/A	ACC. FLORESC	N/A
VOLANTE	N/A	CAMARA	N/A
ENGRANAJE	✓	CONVERTIDOR	N/A
PATAS/RUEDAS	✓	PC	N/A
TORNILLO MICROMETRICO	N/A	TECLADO	N/A
TORNILLOS	✓	MOUSE/JOYSTICK	N/A
SOPORTE DE CUCHILLAS A/B/C	N/A	PINZA ELECTRICA	N/A
SOPORTE ESPECIMENES	N/A	LUPA	N/A
TECLAS	N/A	PISTOLA/SCAN	N/A
CABLE A.C	✓	VENTILADOR	N/A
CABLE DE INTERCONEXION	N/A	BRAZO MECÁNICO	N/A
BATERIA	N/A	GIRO VOLANTE 360°	N/A
PEDAL	N/A	SIN RECEPCIÓN DE FIRMA	N/A
MANGUERAS	N/A	**PROTOCOLOS**	
REGULADOR UPS	N/A	1. VERIFICACIÓN	✓
CANASTILLAS	N/A	2. LIMPIEZA	✓
RODAMIENTOS	N/A	3. PRUEBAS	✓
UNIDAD DE REFRIGERACION	N/A		

EVALUACION- NOTAS

ESTADO DEL EQUIPO PRE-MTTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO
		

FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	ENTREGA DEL EQUIPO
		

Firma por parte del Cliente	Firma por parte del Cliente	Firma por Macrosearch
Fecha27/09/2024 11:58 Nro:129479063/33510436	Fecha27/09/2024 14:20 Nro:129479063/33510436	Fecha27/09/2024 11:58 Nro:129479063/33510436
Dra Angie Garzon CC: 1118543983	Ing Cristian Gomez CC: 86054045	Walter Suarez CC:1026301984
RECIBIDO LABORATORIO (Nombre, firma)	**RECIBIDO INGENIERIA (Nombre,firma)**	**ENTREGADO MACROSEARCH S.A.S**

MACROSEARCH®
YOUR SINGLE SOURCE OF PATHOLOGY AND MICROSCOPY
Nit.: 830.071.701-1

Brindando el mejor servicio postventa para garantizar que sus equipos trabajen los 365 días del año

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERIA

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°
129451251

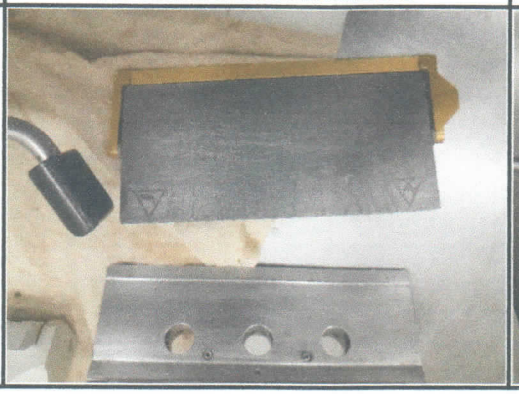
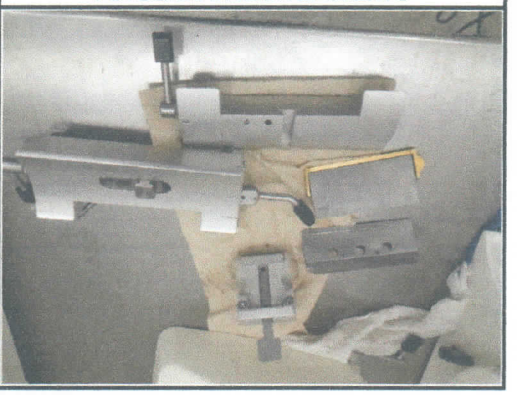
PREVENTIVO	✓	**CORRECTIVO**		**GARANTIA**		**DIAGNOSTICO**	
						VISITA	2
HORA ENTRADA	09:37					**HORA SALIDA**	14:21

Fecha de Ingreso	27/09/2024	Entidad a la que pertenece	
Equipo	MICROTOMO MANUAL	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	
Marca	THERMO FISHER SCIENTIFIC	Seccion	EQUIPO
Modelo	HM325	Ciudad	YOPAL
Serie	S18050947	Responsable	
Nro. de Activo fijo	17355	Histo Nelson Espinosa	
Ingeniero/ Tecnico	WALTER ALEJANDRO SUAREZ DAZA	Fecha de entrega	27/09/2024

COMPONENTE	ESTADO	COMPONENTE	ESTADO
CARCASA	✓	OCULARES	N/A
PANEL FRONTAL	N/A	CABEZAL	N/A
DISPLAY	N/A	OBJETIVOS	N/A
INDICADORES LUMINOSOS	N/A	PLATINA	N/A
SWICH ON/OFF	N/A	FILTROS	N/A
BOTELLAS/RECIP	N/A	TORNILLO MACROMETRICO	N/A
TAPAS	✓	LUZ LED/HALOG	N/A
PANTALLA	N/A	ACC. FLORESC	N/A
VOLANTE	✓	CAMARA	N/A
ENGRANAJE	✓	CONVERTIDOR	N/A
PATAS/RUEDAS	✓	PC	N/A
TORNILLO MICROMETRICO	✓	TECLADO	N/A
TORNILLOS	✓	MOUSE/JOYSTICK	N/A
SOPORTE DE CUCHILLAS A/B/C	✓	PINZA ELECTRICA	N/A
SOPORTE ESPECIMENES	✓	LUPA	N/A
TECLAS	N/A	PISTOLA/SCAN	N/A
CABLE A.C	N/A	VENTILADOR	N/A
CABLE DE INTERCONEXION	N/A	BRAZO MECÁNICO	N/A
BATERIA	N/A	GIRO VOLANTE 360°	N/A
PEDAL	N/A	SIN RECEPCIÓN DE FIRMA	N/A
MANGUERAS	N/A	**PROTOCOLOS**	
REGULADOR UPS	N/A	1. VERIFICACIÓN	✓
CANASTILLAS	N/A	2. LIMPIEZA	✓
RODAMIENTOS	N/A	3. PRUEBAS	✓
UNIDAD DE REFRIGERACION	N/A		

EVALUACION- NOTAS

Se realiza mantenimiento preventivo que consta de limpieza general del equipo, verificación de carcasas, tornilleria, sistema mecánico, volante, freno del volante, avance y retroceso del espécimen, soporte de espécimen, soporte de cuchilla, se realiza ajuste a la tornilleria, se realiza prueba de funcionamiento, se deja el equipo funcional y con todos sus accesorios. Nota el soporte de cassetes presenta un mínimo desgaste pero no afecta su funcionamiento igual el soporte de cuchillas

ESTADO DEL EQUIPO PRE-MTTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO
		

FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	ENTREGA DEL EQUIPO
		

Firma por parte del Cliente	Firma por parte del Cliente	Firma por Macrosearch
Fecha27/09/2024 13:51 Nro:129451251/33491646	Fecha27/09/2024 14:20 Nro:129451251/33491646	Fecha27/09/2024 13:52 Nro:129451251/33491646
Histo Nelson Espinosa CC : 79672317	Ing Cristian Gomez CC: 86054045	Walter Suarez CC:1026301984
RECIBIDO LABORATORIO (Nombre, firma)	**RECIBIDO INGENIERIA (Nombre,firma)**	**ENTREGADO MACROSEARCH S.A.S**

Medellín: Cel.: 320 2525188

Bogotá: Cel.: 311 8029794

Cali: Cel.: 310 2169017

macrosearch@macrosearch.com.co
www.macrosearch.com.co

Somos Vida
MACROSEARCH

Soy empresa afiliado
Círculo de Afiliados CCB

MACROSEARCH®
YOUR SINGLE SOURCE OF PATHOLOGY AND MICROSCOPY
Nit.: 830.071.701-1

Brindando el mejor servicio postventa para garantizar que sus equipos trabajen los 365 días del año

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERIA

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°
129451201

PREVENTIVO ✓ **CORRECTIVO** ☐ **GARANTIA** ☐ **DIAGNOSTICO** ☐
VISITA 2

EVIDENT
epredia
enhancing precision cancer diagnostics

HORA ENTRADA 09:25 **HORA SALIDA** 14:22

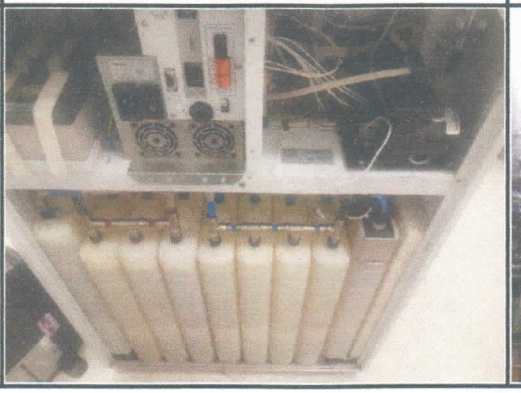
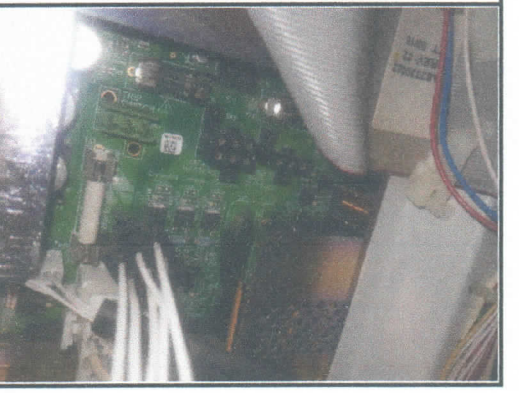
MILESTONE HELPING PATIENTS
SHANDON
Richard-Allan Scientific
LAB VISION CORPORATION
MICROM Instrumentation

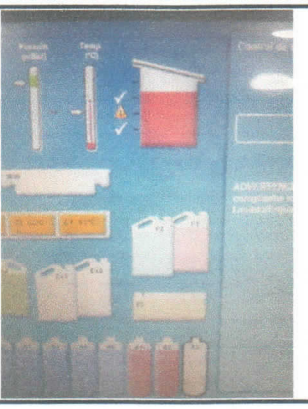
Fecha de Ingreso	**27/09/2024**	**Entidad a la que pertenece**	
Equipo	**PROCESADOR AUTOMATICO DE TEJIDOS**	**HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E**	
Marca	**THERMO FISHER SCIENTIFIC**	Seccion	**EQUIPO**
Modelo	**EXCELSIOR AS**	Ciudad	**YOPAL**
Serie	**ET59501806**	Responsable	
Nro. de Activo fijo	**17353**	**Histo Nelson Espinosa**	
Ingeniero/ Tecnico	**WALTER ALEJANDRO SUAREZ DAZA**	Fecha de entrega	**27/09/2024**

COMPONENTE	ESTADO	COMPONENTE	ESTADO
CARCASA	✓	OCULARES	N/A
PANEL FRONTAL	N/A	CABEZAL	N/A
DISPLAY	N/A	OBJETIVOS	N/A
INDICADORES LUMINOSOS	N/A	PLATINA	N/A
SWICH ON/OFF	✓	FILTROS	✓
BOTELLAS/RECIP	✓	TORNILLO MACROMETRICO	N/A
TAPAS	N/A	LUZ LED/HALOG	N/A
PANTALLA	✓	ACC. FLORESC	N/A
VOLANTE	N/A	CAMARA	N/A
ENGRANAJE	N/A	CONVERTIDOR	N/A
PATAS/RUEDAS	✓	PC	N/A
TORNILLO MICROMETRICO	N/A	TECLADO	N/A
TORNILLOS	N/A	MOUSE/JOYSTICK	N/A
SOPORTE DE CUCHILLAS A/B/C	N/A	PINZA ELECTRICA	N/A
SOPORTE ESPECIMENES	N/A	LUPA	N/A
TECLAS	N/A	PISTOLA/SCAN	N/A
CABLE A.C	✓	VENTILADOR	✓
CABLE DE INTERCONEXION	N/A	BRAZO MECÁNICO	N/A
BATERIA	✓	GIRO VOLANTE 360°	N/A
PEDAL	N/A	SIN RECEPCIÓN DE FIRMA	N/A
MANGUERAS	✓	**PROTOCOLOS**	
REGULADOR UPS	N/A	1. VERIFICACIÓN	✓
CANASTILLAS	✓	2. LIMPIEZA	✓
RODAMIENTOS	N/A	3. PRUEBAS	✓
UNIDAD DE REFRIGERACION	N/A		

EVALUACION- NOTAS

Se realiza mantenimiento preventivo que consta de verificación de pantalla táctil, tornillos, tarjetas electrónicas, ventilador, cámara sensores de la cámara, bomba de presión, electroválvulas mangueras, tanques de parafina, sensores de los tanques se parafina, se reliza test de presión presión 25 % y 75 % se verifica filtros, baterías, kit anual de la cámara, tapa, se realiza prueba de ingenios, se deja el equipo funcional y con todos sus accesorios. Nota la bomba de presión requiere cambio ya que la membrana presenta desgaste , requiere cambio del sello general de la cámara, y sensor de nivel dos ya que esta intermitente se deja desconectado por precaución, se realiza cambio de filtros

ESTADO DEL EQUIPO PRE-MTTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO
		

FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	FOTOGRAFÍA MANTENIMIENTO	ENTREGA DEL EQUIPO
		

Firma por parte del Cliente	Firma por parte del Cliente	Firma por Macrosearch
Fecha27/09/2024 13:52 Nro:129451201/33491639	Fecha27/09/2024 14:21 Nro:129451201/33491639	Walter Macrosearch Fecha27/09/2024 13:53 Nro:129451201/33491639
Histo Nelson Espinosa CC : 79672317	Ing Cristian Gomez CC: 86054045	Walter Suarez CC:1026301984
RECIBIDO LABORATORIO (Nombre, firma)	**RECIBIDO INGENIERIA (Nombre,firma)**	**ENTREGADO MACROSEARCH S.A.S**

Medellín: Cel.: 320 2525188

Bogotá: Cel.: 311 8029794

Cali: Cel.: 310 2169017

macrosearch@macrosearch.com.co
www.macrosearch.com.co

Somos Vida
MACROSEARCH
YOUR SINGLE SOURCE OF PATHOLOGY AND MICROSCOPY

Soy empresa afiliada
Círculo de Afiliados CCB

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

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

FECHA 30-09-2024

Reporte No. 23051

INSTITUCIÓN: Horo ESE
CIUDAD: Yopal DIRECCIÓN: Calle 15 # 7-95
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6341650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: Sierra corta yeso
Marca: REDA
Modelo: NR
Serie: 31270-27
Activo Fijo: 9964

C. de Atención: Horo ESE
Servicio: patologia

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☑
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☑ Correctivo ☐ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

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

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

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

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

Otro: ____

OBSERVACIONES: Requiere suministro de cuchilla especial para patologia

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

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Tilan Suarez
Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: Alfonso Acevedo B
Cargo: TEC. BIOMED - PATOLOGIA

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

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

FECHA 30-09-2024

Reporte No. 23052

INSTITUCIÓN: Horo ESE
CIUDAD: Yopal DIRECCIÓN: Calle 15 # 7-95
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: Balanza digital
Marca: SECA
Modelo: 22089
Serie: 8856334180764
Activo Fijo: 17673

C. de Atención: HORO ESE
Servicio: patologia

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☑
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☑ Correctivo ☐ Diagnóstico ☐

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

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

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

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

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

OBSERVACIONES:

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

Cumple ☐ Instrumento
No cumple ☐ Serie

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: CAROLINA V.
Cargo: ING. BIOMEDICA

RECIBIDO:

Nombre: [illegible]
Cargo: TEC-AUXON-PATOLOGIA

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

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

FECHA 30-09-2024

Reporte No. 23053

INSTITUCIÓN: HORO EXE
CIUDAD: Yopal DIRECCIÓN: Calle 15 # 7-75
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: Balanza digital
Marca: SECA
Modelo: 22089
Serie: 88562 88190724
Activo Fijo: 18355

C. de Atención: HORO EXE
Servicio: patologia

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☑
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☑ Correctivo ☐ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

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

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

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

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

Otro: ____

OBSERVACIONES: ____

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

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Ivan Suarez
Cargo: Tecnico

RECIBIDO:

Nombre: ALFONSO ACEVEDO B.
Cargo: TEC. SONIDO - PATOLOGIA

3-60 PLUS S.A.S.

NIT: 901.400.915 - 9

REPORTE DE MANTENIMIENTO

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

FECHA 30-09-2024

Reporte No. 23062

INSTITUCIÓN: Horo ESE
CIUDAD: Yopal DIRECCIÓN: Calle 15 # 7-75
RESPONSABLE: TELÉFONO: 6344650

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo: Horno de secado
Marca: BINDER
Modelo: FD-S056
Serie: 20786300014445
Activo Fijo: 17672

C. de Atención: Horo ESE
Servicio: patologia

SERVICIO OFRECIDO

Garantía ☐ Ctto de Mantenimiento ☑
Arrendamiento ☐ Apoyo Tecnológico ☐

TIPO DE SERVICIO / MANTENIMIENTO

Preventivo ☑ Correctivo ☐ Diagnóstico ☐

Inicio DD MM AAAA Hora: ____ ____

Finalización DD MM AAAA Hora: ____ ____

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

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

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

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

Otro: ____

OBSERVACIONES: ____

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

Cumple ☐ Instrumento ____
No cumple ☐ Serie ____

ESTADO DEL EQUIPO

Funcionando ☑ Con Falla ☐ Fuera de Servicio ☐

ENTREGADO:

Nombre: Juan Suarez
Cargo: Técnico

RECIBIDO:

Nombre: SANDRA SANDOVAL
Cargo: TECNOLOGA GITOHISTOLOGIA

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

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

FECHA	EPP			NOMBRE	CARGO	FIRMA
	TAPABOCAS QUIRURGICO	GUANTES DE LATEX	TAPABOCAS N95			
1/09/24	30	60	4	Carolina V	Ingeniera	Carolina V
1/9/24	30	60	4	Rayner Gomez S	Ingeniero	Rayner G
1/9/24	30	60	4	Eisen M	Tecnico	
01-09-24	30	60	4	Cristian G.	Ingeniero	
01-09-24	30	60	4	Ivan Suarez	Tecnico	Ivan S.
01-09-24	30	60	4	Luisa Cuta	Auxiliar	

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

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

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

FECHA: 06/09/2024 **HORA:** 11 00 am

TEMA: Identificación de peligros, Valoración del riesgo, Controles existentes

RESPONSABLE: Emilsen García Morado

TIPO DE ASISTENCIA

REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ ACTIVIDAD ☐

Otro: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Carolina V	1.015405.123	Ingeniera	Carolina V.
Romel Gomez S	1.118565238	Ingeniero	Romel Gomez S.
Julian Archila	1006554837	Tecnico	
Luisa f Cuto	1.118572045	Auxiliar	
Eisen Muñoz	79'168.565	Tecnico	
Juan Suarez	1.014.263.631	Tecnico	Juan S.
CRISTIAN GÓMEZ	86'054.045	INGENIERO	

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

FECHA: 26/09/2024 **HORA:** 4:00 pm

TEMA: Socalitacion plan de emergencia 360 plus.

RESPONSABLE: Emilsen Galicia Moncada

TIPO DE ASISTENCIA

REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ ACTIVIDAD ☐

Otro: _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Carolina V	1.015.405.123	Ingeniera	Carolina V
Julian Archila	1.006.584.837	Tecnico	Julian A
Rayner Gomez S	1.118565238	Ingeniero	Rayner Gomez S
Luis F Cuta	1118572045	Auxiliar	
Eisen Muñoz	79'169.565	Tecnico	
CRISTIAN G.	86'054.045	INGENIERO	
Ivan Suarez	1.014.263.631	Tecnico	Ivan S.

CERTIFICACION

Por medio de la presente certifico que la empresa **360 PLUS SAS** con **NIT 901.400.915-9**, ubicada en la Calle 15 No. 7 – 95, en el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2024, no presentó incidentes o accidentes de trabajo, en el marco del contrato CD/24-1160 cuyo objeto es ***"Prestar el servicio de mantenimiento preventivo a todo costo para los equipos biomédicos e instrumental del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.*** Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a lo solicitado por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo y las políticas del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E

Para su constancia se firma el día 04 de octubre de 2024.

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

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
CLIENTE INTERNO PROCESOS

CÓDIGO: GCL-MC-F-37
FECHA: 01/06/2018
VERSIÓN: 1

Dentro del proceso de mejoramiento continúo enfocado a un Sistema Integrado de Gestión sólido y eficiente, es importante que diligencie la siguiente encuesta de acuerdo a la percepción de los servicios que presta el proceso de Mantenimiento Preventivo de Equipos Biomédicos, el cual sirve de apoyo al desarrollo de sus actividades. Por favor marque con una X la opción que considere, para cada una de las preguntas.

Dependencia a la que pertenece: PATOLOGÍA

Cargo: TEC. SONON

Fecha: 30-09-2024

1. ¿Las solicitudes presentadas ante el proceso de Mantenimiento Preventivo de Equipos Biomédicos son tramitadas de forma oportuna?
   - [X] Excelente
   - [ ] Bueno
   - [ ] Regular
   - [ ] Deficiente

2. ¿Considera que los servidores del proceso de Mantenimiento Preventivo de Equipos Biomédicos tienen buena disposición para atender sus requerimientos?
   - [X] Excelente
   - [ ] Bueno
   - [ ] Regular
   - [ ] Deficiente

3. ¿El nivel de calidad en la atención resuelve satisfactoriamente sus requerimientos?
   - [X] Excelente
   - [ ] Bueno
   - [ ] Regular
   - [ ] Deficiente

Observaciones/Recomendaciones: _____

HOR
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

ASISTENCIA

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

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

FECHA: 26-09-2024 HORA: 2:20 pm TEMA: Prevención del riesgo condiciones de seguridad (orden y aseo, condiciones de puestos de trabajo seguros y saludables), herramientas de autogestión (aplicativos Helpdesk y Sistemas)"

RESPONSABLE: OFICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - ARL LUGAR: 360.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PLANTA	CPS	ESTUDIANTES	TERCERIZADOS	OTROS	NÚMERO DE DOCUMENTO	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yelfer Julian Arbila				X		1006554837	360 PLUS	Tecnico	3777870604	julianarbila100@gmail.com	
2	CRISTIAN GÓMEZ				X		86'054.045	360PLUS	ING.	3202661614	CRISTIAN4OPAL@GMAIL.COM	
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												

Powered by CamScanner

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

ASISTENCIA

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

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

FECHA: 27/09/2024 HORA: 02:30 AM / PM TEMA: Manejo y cuidados de equipo de patología

RESPONSABLE: Wolter Suarez LUGAR: Patología

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PLANTA	CPS	ESTUDIANTES	TERCERIZADOS	OTROS	NUMERO DE DOCUMENTO	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CRISTIAN GÓMEZ				X		86'054.045	360 PLUS	ING.	3202661614	CRISTIANYOPAL@GMAIL.COM	
2	Luisa F Cuta				X		1.118.572.015	360 Plus	Auxiliar	3204906242	luisacuta020@gmail.com	
3	Ivan Suarez				X		1.014.263.631	360 plus	Tecnico	3132567954	— " — " —	Ivan S.
4	Rayner Gomez				X		1.118.565.238	360 plus	Ingeniero	3133409175	— " —	Rayner Gomez S.
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												