FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8b756586078d6c4e5442520aa42dd1bc6e8356da0051835758cb86cb4610a00a1c877ef9d63ed3156e3aba047290b393

Número de Factura: FVE-210
Fecha de Emisión: 04/10/2024
Fecha de Vencimiento: 04/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA
Nombre Comercial: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA
Nit del Emisor: 804007305
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Málaga
Dirección: CL 12 A 5 41
Teléfono / Móvil: 6617253
Correo: facturacioninghimev@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006037
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 33 28 126
Teléfono / Móvil: 6458674
Correo: facturacionelectronica@hus.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	Contrato prestacion N0 269 de 2024	EJECUCION DEL CONTRATO N0 269 DE 2024 PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO Y PINTURA DE LOS MUEBLES DE USO HOSPITALARIO EXISTENTES EN LOS SERVICIOS DE LA ESE HUS EN EL PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024	NIU	1,00	$ 33.620.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.387.800,00	19.00			$ 33.620.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
04/10/2024 09:53:40
Documento validado por la DIAN:
04/10/2024 09:53:40
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	33.620.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	33.620.000,00
IVA	6.387.800,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	6.387.800,00
Total neto factura (=)	40.007.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 40.007.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764064591871 Rango desde: 166 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-01-30

CONTRATO 269 DE 2024

INFORME MENSUAL No 05

En cumplimiento a las obligaciones específicas del contrato, a continuación, se relacionan las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre de 2024:

Mantenimiento Preventivo:

Se ejecutaron 196 mantenimiento preventivos de 209 programados, para un total del 93.78 % de cumplimiento, se dejan 13 mantenimientos para reprogramación por disponibilidad del elemento.

A continuación, se discriminan por equipo:

ANEXO No 05. FACTURA	
01 – 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
EQUIPO	**CANT. INTERVENIDA**
Cama Hospitalaria	78
Camilla Hospitalaria	13
Carro auxiliar de enfermería	15
Carro CVC	4
Carro de Material Estéril	6
Carro de Medicamentos	18
Carro de Paro	16
Carro de Transporte	10
Carro para Curaciones	2
Cuna Eléctrica	26
Cuna Hidráulica	5
Mesa Quirúrgica	3
Total	**196**

Nro	Solicitudes de mantenimiento	Cantidad	Porcentaje
1	Pendiente	13	6.22%
2	en Reporte	0	0%
3	Retrasada	0	0%
4	Terminada	196	93.78%
--	Total	209	100%

Mantenimientos Correctivos:

Se recibieron mediante la plataforma E-plux un total de 81 solicitudes de mantenimiento correctivo, de las cuales se atendieron 61, se recibieron por medio de celular de disponibilidad 08 solicitudes que se atendieron todas con reportes incluidos en CD adjunto al informe

Nro	Solicitudes de mantenimiento	Cantidad	Porcentaje
1	Creado	0	0%
2	Rechazado	0	0%
3	Aceptado	0	0%
4	Cerrado	61	75.31%
5	Solicitud Correctivo	20	24.69%
--	Total	81	100%

Adjunto Informe de actividades, Formato GT-FO-06 diligenciado.

Pintura:

Durante el mes de septiembre se realizaron 16 actividades de pintura de muebles de uso hospitalario.

CONSOLIDADO DE PINTURAPOR CANTIDADES MES AGOSTO 2024	
ELEMENTO	**CANTIDAD**
ESCALERILLA DE DOS PASOS	14
ATRILES SENCILLOS	2
TOTAL	16

A continuación se incluye consolidado discriminado por elemento pintado y restaurado.

CONSOLIDADODE PINTURA POR ELEMENTO MES AGOSTO 2024					
ELEMENTO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**	**PLACA HUS**	**TIPO DE ACTIVIDAD**
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ESCALERILLA DE DOS PASOS	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T		RESTAURACION Y PINTURA

Repuestos:

De acuerdo a las actividades de mantenimiento en el mes de agosto se instalaron 17 repuestos discriminados a continuación por cantidad y tipo de repuesto.

CONSOLIDADOS DE REPUESTOS	
REF DE EL REPUESTO	**CANT. INSTALADA**
RUEDA TENTE POLIURETANO 5” FREE	4
R CABLE PARA CONTROL BARANDA 4	1
CALCOMANIA EXT-BDA DER 30° 3M	1
CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	2
CALCOMANIA INTERNA BDA DER 30° V	4
CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ 30° V	5
CORREA CONTROL DB9 CAJA POTENC	6
Total	**23**

A continuación se incluye consolidado discriminado por repuesto instalado.

REPUESTOS INSTALADOS						
ELEMENTO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**	**HUS**	**REPUESTO**	**CAN**
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060BC	56643	21588	R CABLE PARA CONTROL BARANDA 4	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060BC	56643	21588	CORREA CONTROL DB9 CAJA POTENC	2
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56447	20865	CALCOMANIA INTERNA BDA DER 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	860-UPS	56597	41380	CORREA CONTROL DB9 CAJA POTENC	2
Camilla Hospitalaria	Stryker	5050	1502032538	27818	RUEDA TENTE POLIURETANO 5" FREE	4
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56530	21216	CALCOMANIA INTERNA BDA DER 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56551	28413	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56439	37468	CORREA CONTROL DB9 CAJA POTENC	2
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56565	21214	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56338	20803	CALCOMANIA INTERNA BDA DER 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56338	20803	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56605	20719	CALCOMANIA EXT-BDA DER 30° 3M	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56407	20767	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56436	21278	CALCOMANIA INTERNA BDA DER 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56436	21278	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ 30° V	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56573	20657	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56436	21278	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1

Entrenamientos:

En el mes de septiembre no se realizaron entrenamientos.

Cyberpadrinos:

Se ha participado activamente en la estrategia de Cyerpadrinos 2024 e inducción general.

CALIFICACIONES		
APELLIDOS Y NOMBRES	**NUMERO DOCUMENTO**	**CIBERPADRINOS 2024**
FIGUEROA HERRERA CARLOS ALBERTO	1037595283	88,00% APROBADO
GOMEZ MOJICA JOSE LUIS	81740565	90,00% APROBADO
OLIVAREZ ORTIZ CAMILO ANDRES	1005540136	88,00% APROBADO
ORTIZ PEREIRA MARLON YESID	1101210035	88,00% APROBADO
QUINTANA MERCHAN GREGORIO	91511970	88,00% APROBADO
RIVERA CAMACHO JOSE EUSTACIO	91273512	89,00% APROBADO
VILLA RESTREPO DIEGO	94043417	90,00% APROBADO

Inducción General:

Se ha participado activamente en la estrategia de inducción general 2024:

CALIFICACIONES		
APELLIDOS Y NOMBRES	**NUMERO DOCUMENTO**	**INDUCCION Y REINDUCCION**
FIGUEROA HERRERA CARLOS ALBERTO	1037595283	94,00% APROBADO
GOMEZ MOJICA JOSE LUIS	81740565	98,00% APROBADO
OLIVAREZ ORTIZ CAMILO ANDRES	1005540136	96,00% APROBADO
ORTIZ PEREIRA MARLON YESID	1101210035	95,00% APROBADO
QUINTANA MERCHAN GREGORIO	91511970	99,00% APROBADO
RIVERA CAMACHO JOSE EUSTACIO	91273512	98,00% APROBADO
VILLA RESTREPO DIEGO	94043417	96,00% APROBADO

FIRMA :



Lucy Katerine Figueroa
Cc: 79.627.543
Representante Legal Inghimev

CRONOGRAMA DE MANTENIIENTO PREVENTIVO
GT-FO-09 VERSION 4
GESTION DE LA TECNOLOGIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

TIPO DE TECNOLOGÍA: EQUIPO BIOMEDICO

UBICACIÓN	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INVENTARIO HUS	PERIODICIDAD	FECHAS PROGRAMADAS							RESPONSABLE	CANTIDAD
							AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB		
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56440	20634	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
C4-C5-C6	Cama Hospitalaria	Los Pinos	860	56596	44163	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56496	20644	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
CirugíaGeneral	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56451	37537	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56342	20679	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56348	20683	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56587	20712	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56563	28343	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BC	56645	20738	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Almacén Bodega	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56395	20739	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	56616	20747	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	55224	20748	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56364	20782	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56359	20786	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56331	20787	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56333	20863	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56361	20864	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56447	20865	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56557	20866	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56368	42664	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cama Hospitalaria	Los Pinos	860-UPS	56613	20871	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56448	37480	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56554	37479	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56544	21162	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56537	21197	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	55229	21202	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
PEDL	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56469	43029	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	55231	21213	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56597	41380	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
MedicinaInternaMujeres	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56636	21277	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	860-UPS	56607	37481	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56548	21552	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060BC	56643	21588	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	55219	21653	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	860-UPS	56610	24370	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56571	21242	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56400	21233	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
URGENCIAS ADULTOS	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56531	21195	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56582	20640	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56358	37453	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Ginecología	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56617	31192	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 9	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73659	34402	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 11	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73793	34403	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73794	34488	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 14	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73662	34486	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 1	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73583	34482	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1

Cubículo 4	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73603	34485	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 2	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73598	34401	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 7	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73596	34398	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Almacén Bodega	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73585	34492	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73580	34491	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 3	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73602	34493	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 9	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73601	34494	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 6	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73600	34495	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 10	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73579	34490	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 6	Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73578	34497	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
CONSULTORIONEUROLOGIA	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56377	20844	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517760	36000	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517689	36001	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Cubículo 13	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517788	36002	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517722	36003	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517660	36005	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517667	36006	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517651	36007	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517661	36008	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518191	36009	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517655	36010	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517668	36011	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518113	36012	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518111	36013	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517819	36014	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518133	36015	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518116	36016	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518135	36017	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517756	36018	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518270	36019	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56545	39235	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UrgenciaAdulto	Camilla Hospitalaria	Dometal	Hydrux	0000028698	21669	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UrgenciaAdulto	Camilla Hospitalaria	Dometal	Hydrux	0000028684	21876	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NEUMOLOGIA	Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	700830	37469	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
E	Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-392	77806	22085	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-392	77803	23614	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Central de Urgencias	Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	71724	37528	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Central de Urgencias	Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	704770	34379	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Camilla Hospitalaria	Dometal	Cignux	75915	35560	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Camilla Hospitalaria	Dometal	Cignux	75640	35812	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UrgenciaAdulto	Camilla Hospitalaria	Dometal	Cignux	75909	38851	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
CONSULTORIO12	Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	700844	28706	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Carro de Medicamentos	Metro	SXR Module	R90031287	36646	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Carro de Medicamentos	Metro	SXR Module	R90034031	17262	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Carro de Medicamentos	Metro	SXR Module	R90034032	17269	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
HOSPITALIZACION	Carro de Medicamentos	NT	NT	NT	34726	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCICOVID	Carro de Medicamentos	NT	NT	NT	34728	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCICOVID	Carro de Medicamentos	NT	NT	NT	34265	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIAdulto	Carro de Medicamentos	LIASON MEDICAL EQUIPMEN	NT	NT	36775	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Medicamentos	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42601	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Medicamentos	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42602	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Medicamentos	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42603	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Medicamentos	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42604	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 1	Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42487	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42486	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42485	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42489	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 1	Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42522	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42523	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Recién Nacidos	Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42524	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1

NR	Carro de Paro	Herman Miller	NR	NT	17276	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Carro de Paro	Herman Miller	NR	NT	23851	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Carro de Paro	Herman Miller	NR	NT	23887	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Carro de Paro	Herman Miller	NR	NT	24258	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIAdulto	Carro de Paro	NR	NR	NT	08186	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Carro de Paro	NR	NR	NT	08189	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Carro de Paro	NR	NR	NT	08190	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Carro de Paro	NR	NR	NT	23540	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 4	Carro de Paro	NT	NT	NT	34259	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCIADULTOPISO4	Carro de Paro	NT	NT	NT	34260	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Carro de Paro	Promed	NT	NT	33983	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Carro de Paro	LIASON MEDICAL EQUIPMEN	NT	NT	36774	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Neonatal	Carro de Paro		NR	NT	40103	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 1	Carro de Paro	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42478	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000029	37454	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37442	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000156	16027	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000047	37455	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37139	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
URGENCIASPEDIATRICAS	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000003	37463	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Recién Nacidos	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000026	37465	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Recién Nacidos	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000030	37461	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37440	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Bodega	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37460	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000025	37451	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Trauma Pediátrico	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000030	37494	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
INFECTOPEDIATRIA	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000043	37456	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix		42665	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000013	36195	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000008	37459	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
URGENCIASPEDIATRICAS	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000027	37464	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000017	42578	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	20897	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	NT	26283	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	NT	30836	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37462	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	77428	36573	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	77429	36575	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
SALA1	Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	NT	42577	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0042	20009	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0041	20010	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0043	20012	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0040	20013	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
NR	Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0038	20015	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Cuna Eléctrica	Mubi	NA	73819	43004	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Salas de Quirofanos	Mesa Quirúrgica	Maquet	1117.00A0	01095	02139	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Almacén Bodega	Mesa Quirúrgica	Maquet	1117.00A0	00834	23942	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
QuirófanosPlástica	Mesa Quirúrgica	Maquet	11170040	1037	02105	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
CirugíaGeneral	Carro para Curaciones	Bailida	LX31EMG	BM17-02576	37644	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Recién Nacidos	Carro para Curaciones	Herman Miller	NT	NT	37932	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCICOVID	Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	7119SFB002	34215	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	7119SFB004	34216	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Farmacia	Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	7119SFB006	34217	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	36734	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Central de Esterilización	Carro de Material Estéril	NR	NT	NT	17124	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 4	Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	7119SJB003	35990	TRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UrgenciaAdulto	Carro de Transporte	NT	NT	NT	42409	ANUAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Carro de Transporte	NT	NT	NT	42410	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UrgenciaAdulto	Carro de Transporte	NT	NT	NT	42413	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
URGENCIASPEDIATRICAS	Carro de Transporte	NT	NT	NT	42419	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1

Recién Nacidos	Carro de Transporte	NT	NT	NT	42424	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Central de Esterilización	Carro de Transporte	NR	NT	NT	35449	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Neonatal	Carro de Transporte	NR	NT	NT	36577	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Carro de Transporte	NR	NT	NT	09163	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
OPTOMETRÍA	Carro de Transporte	NR	NT	NT	28905	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
OPTOMETRÍA	Carro de Transporte	NR	NR	NR	28913	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Especialidades Quirurgicas	Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56502	44165	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 4	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42646	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 4	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42647	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42648	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 3	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42649	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 1	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42650	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42652	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42653	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pasillo	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42654	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pasillo	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42655	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Recién Nacidos	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	41897	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42595	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
INFECTOPEDIATRIA	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42596	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Pediatría	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42597	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 1	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42600	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 1	Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42584	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Neonatal	Carro CVC	IDEAS BIOMEDICAS	NT	75IBCG20230727	42389	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Pediátrica	Carro CVC	IDEAS BIOMEDICAS	NT	75IBCG20230726	42390	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Recién Nacidos	Carro CVC	IDEAS BIOMEDICAS	NT	75IBCG20230725	42391	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
UCI Adulto Piso 1	Carro CVC	IDEAS BIOMEDICAS	NT	75IBCG20230728	42392	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Otorrino	Camilla Hospitalaria	Stryker	5050	1502032538	27818	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Ginecologia Piso 11	Carro de Paro	NT	NT	NT	08180	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Imagenologia	Carro de Paro	NT	NT	NT	08179	CUATRIMESTRAL		X						INGHIMEV	1
Bodega Piso 2	Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	71694	44168	SEMESTRAL		X						INGHIMEV	1

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO
GT-FO-06 Version 1
PROCESO GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

RELACIÓN DE MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMÉDICOS

CONTRATISTA:	**INGHIMEV LTDA**
CONTRATO:	**269 DE 2024 INGHIMEV LTDA**
PERIODO:	**1 DE SEPTIEMBRE A 30 DE SEPTIEMBRE**
FACTURA Nº:	**05**

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INVENTARIO (HUS)	AREA/SERVICIO	FECHA VISITA	TIPO DE MANTENIMIENTO	# REPORTE
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56440	20634	UCI Adulto Piso 9	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64252
Cama Hospitalaria	Los Pinos	860	56596	44163	C4-C5-C6	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66360
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56496	20644	UCI Adulto Piso 9	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64253
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56451	37537	CirugíaGeneral	16/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64379
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56342	20679	UCI Adulto Piso 3	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64255
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56348	20683	UCI Adulto Piso 9	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64256
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56587	20712	NR	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66382
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56563	28343	NR	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66384
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BC	56645	20738	UCI Adulto Piso 9	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64259
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56395	20739	Almacén Bodega	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66394
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	56616	20747	UCI Adulto Piso 9	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66398
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	55224	20748	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66400
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56364	20782	UCI Adulto Piso 9	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64264
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56359	20786	UCI Adulto Piso 9	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64265
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56331	20787	UCI Adulto Piso 9	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64266
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56333	20863	NR	6/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64270
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56361	20864	Pediatría	10/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64271
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56447	20865	Pediatría	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64272
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56557	20866	NR	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64273
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56368	42664	Pediatría	5/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64433
Cama Hospitalaria	Los Pinos	860-UPS	56613	20871	NR	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64275
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56448	37480	UCI Adulto Piso 3	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64376
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56554	37479	UCI Adulto Piso 4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64375

Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56544	21162	UCI Adulto Piso 3	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64277
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56537	21197	UCI Adulto Piso 4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64278
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	55229	21202	UCI Pediátrica	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64279
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56469	43029	PEDL	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64436
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	55231	21213	UCI Adulto Piso 9	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64281
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56597	41380	UCI Pediátrica	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66282
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56636	21277	MedicinaInterna Mujeres	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66476
Cama Hospitalaria	Los Pinos	860-UPS	56607	37481	UCI Adulto Piso 3	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64377
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56548	21552	UCI Pediátrica	16/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64285
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060BC	56643	21588	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64286
Cama Hospitalaria	Los Pinos	1060-BAS	55219	21653	UCI Adulto Piso 9	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64288
Cama Hospitalaria	Los Pinos	860-UPS	56610	24370	UCI Adulto Piso 3	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64246
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56571	21242	UCI Adulto Piso 9	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64283
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56400	21233	Pediatría	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64282
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56531	21195	URGENCIAS ADULTOS	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65971
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56582	20640	UCI Adulto Piso 9	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64252
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56358	37453	Pediatría	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64365
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56617	31192	Ginecología	29/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65981
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73659	34402	Cubículo 9	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64312
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73793	34403	Cubículo 11	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64313
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73794	34488	UCI Adulto Piso 3	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64317
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73662	34486	Cubículo 14	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64316
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73583	34482	Cubículo 1	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64314
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73603	34485	Cubículo 4	32/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64325
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73598	34401	Cubículo 2	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64311
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73596	34398	Cubículo 7	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64310
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73585	34492	Almacén Bodega	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64320
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73580	34491	UCI Adulto Piso 3	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64319
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73602	34493	Cubículo 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64321
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73601	34494	UCI Adulto Piso 9	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64322
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73600	34495	Cubículo 6	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64323
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73579	34490	Cubículo 10	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64318
Cama Hospitalaria	Dometal	3560	73578	34497	Cubículo 6	32/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64324
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56377	20844	CONSULTORIONEUROLOGIA	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64269

Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517760	36000	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64329
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517689	36001	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64330
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517788	36002	Cubículo 13	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64331
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517722	36003	UCIADULTOPISO4	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65985
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517660	36005	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64332
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517667	36006	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64333
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517651	36007	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64334
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517661	36008	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64335
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518191	36009	UCIADULTOPISO4	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64336
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517655	36010	UCI Adulto Piso 3	18/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64337
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517668	36011	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64338
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518113	36012	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64339
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518111	36013	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64340
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517819	36014	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64341
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518133	36015	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64342
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518116	36016	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64343
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518135	36017	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64334
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	517756	36018	UCI Adulto Piso 3	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64345
Cama Hospitalaria	Los Pinos	840	518270	36019	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64346
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56545	39235	Pediatría	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64382
Cama Hospitalaria	Los Pinos	760-UPS	56502	44165	Eespecialidades Quirurgicas	29/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66422
Camilla Hospitalaria	Dometal	Hydrux	0000028698	21669	UrgenciaAdulto	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64289
Camilla Hospitalaria	Dometal	Hydrux	0000028684	21876	UrgenciaAdulto	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66318
Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	700830	37469	NEUMOLOGIA	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64374
Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-392	77806	22085	E	10/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65976
Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-392	77803	23614	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64292
Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	71724	37528	Central de Urgencias	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65166
Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	704770	34379	Central de Urgencias	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64309
Camilla Hospitalaria	Dometal	Cignux	75915	35560	UCI Adulto Piso 3	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64325

Camilla Hospitalaria	Dometal	Cignux	75640	35812	Pediatría	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64326
Camilla Hospitalaria	Dometal	Cignux	75909	38851	UrgenciaAdulto	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65990
Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	700844	28706	CONSULTORIO12	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65526
Camilla Hospitalaria	Stryker	5050	1502032538	27818	Otorrino	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66637
Camilla Hospitalaria	Los Pinos	C-376	71694	44168	Bodega Piso 2	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66465
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42646	UCI Adulto Piso 4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64424
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42647	UCI Adulto Piso 4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64425
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42648	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64426
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42649	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64427
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42650	UCI Adulto Piso 1	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64428
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42652	UCI Pediátrica	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64429
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42653	UCI Pediátrica	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64430
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42654	Pasillo	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66562
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42655	Pasillo	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66536
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	41897	Recién Nacidos	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64393
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42595	Pediatría	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64415
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42596	INFECTOPEDIATRIA	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64416
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42597	Pediatría	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64417
Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42600	UCI Adulto Piso 1	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64418

Carro auxiliar de enfermeria	NACIONAL	NT	NT	42584	UCI Adulto Piso 1	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64414
Carro CVC	IDEAS BIOMEDICAS	NT	75IBCG20230727	42389	UCI Neonatal	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64395
Carro CVC	IDEAS BIOMEDICAS	NT	75IBCG20230726	42390	UCI Pediátrica	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64396
Carro CVC	IDEAS BIOMEDICAS	NT	75IBCG20230725	42391	Recién Nacidos	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64397
Carro CVC	IDEAS BIOMEDICAS	NT	75IBCG20230728	42392	UCI Adulto Piso 1	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64398
Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	7119SFB002	34215	UCICOVID	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64304
Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	7119SFB004	34216	Farmacia	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64305
Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	7119SFB006	34217	Farmacia	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64456
Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	36734	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64255
Carro de Material Estéril	NR	NT	NT	17124	Central de Esterilización	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65964
Carro de Material Estéril	IDEAS BIOMEDICAS	NT	7119SJB003	35990	UCI Adulto Piso 4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64328
Carro de Medicamentos	Metro	SXR Module	R90031287	36646	Pediatría	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64353
Carro de Medicamentos	Metro	SXR Module	R90034031	17262	NR	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64240
Carro de Medicamentos	Metro	SXR Module	R90034032	17269	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64242
Carro de Medicamentos	NT	NT	NT	34726	HOSPITALIZACION	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65982
Carro de Medicamentos	NT	NT	NT	34728	UCICOVID	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65983
Carro de Medicamentos	NT	NT	NT	34265	UCICOVID	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64308
Carro de Medicamentos	LIASON MEDICAL EQUIPMENT	NT	NT	36775	UCIAdulto	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64359
Carro de Medicamentos	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42601	Farmacia	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64471

Carro de Medicamentos	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42602	Farmacia	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64473
Carro de Medicamentos	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42603	Farmacia	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64453
Carro de Medicamentos	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42604	Farmacia	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64438
Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42487	UCI Adulto Piso 1	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64487
Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42486	Farmacia	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64450
Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42485	Farmacia	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64447
Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42489	Farmacia	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64441
Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42522	UCI Adulto Piso 1	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64409
Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42523	UCI Pediátrica	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64410
Carro de Medicamentos	NACIONAL	NT	NT	42524	Recién Nacidos	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64411
Carro de Paro	Herman Miller	NR	NT	17276	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64244
Carro de Paro	Herman Miller	NR	NT	23851	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64293
Carro de Paro	Herman Miller	NR	NT	23887	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64294
Carro de Paro	Herman Miller	NR	NT	24258	NR	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64295
Carro de Paro	NR	NR	NT	08186	UCIAdulto	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64230
Carro de Paro	NR	NR	NT	08189	NR	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64231
Carro de Paro	NR	NR	NT	08190	UCI Pediátrica	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64232
Carro de Paro	NR	NR	NT	23540	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64291
Carro de Paro	NT	NT	NT	34259	UCI Adulto Piso 4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64306
Carro de Paro	NT	NT	NT	34260	UCIADULTOPISO4	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	34260
Carro de Paro	Promed	NT	NT	33983	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64303
Carro de Paro	LIASON MEDICAL EQUIPMENT	NT	NT	36774	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64358
Carro de Paro		NR	NT	40103	UCI Neonatal	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64389
Carro de Paro	IDEAS BIOMEDICAS	NT	NT	42478	UCI Adulto Piso 1	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64404
Carro de Paro	NT	NT	NT	08180	Ginecologia Piso 11	42/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66548

Carro de Paro	NT	NT	NT	08179	Imagenologia	42/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66546
Carro de Transporte	NT	NT	NT	42409	UrgenciaAdulto	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64399
Carro de Transporte	NT	NT	NT	42410	UCI Pediátrica	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64400
Carro de Transporte	NT	NT	NT	42413	UrgenciaAdulto	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64401
Carro de	NT	NT	NT	42419		24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64402
Carro de	NT	NT	NT	42424	Recién Nacidos	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64403
Carro de	NR	NT	NT	35449	Central de	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65984
Carro de Transporte	NR	NT	NT	36577	UCI Neonatal	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64352
Carro de Transporte	NR	NT	NT	09163	UCI Adulto Piso 3	19/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64233
Carro de Transporte	NR	NT	NT	28905	OPTOMETRÍA	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64299
Carro de Transporte	NR	NR	NR	28913	OPTOMETRÍA	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64300
Carro para Curaciones	Bailida	LX31EMG	BM17-02576	37644	CirugíaGeneral	24/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65989
Carro para Curaciones	Herman Miller	NT	NT	37932	Recién Nacidos	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64380
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000029	37454	Pediatría	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66224
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37442	Pediatría	10/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64361

Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000156	16027	NR	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64236
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000047	37455	Pediatría	5/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64366
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37139	Pediatría	16/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64360
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000003	37463	URGENCIASPEDIATRICAS	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64371
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000026	37465	Recién Nacidos	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64373
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000030	37461	Recién Nacidos	10/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64369
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37440	UCI Pediátrica	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66223
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37460	Bodega	26/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66304
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000025	37451	Pediatría	10/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64364
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000030	37494	Trauma Pediátrico	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64378
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000043	37456	INFECTOPEDIATRIA	10/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64367
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix		42665	Pediatría	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64434
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000013	36195	UCI Pediátrica	5/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64348
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000008	37459	NR	12/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64368
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000027	37464	URGENCIASPEDIATRICAS	6/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64372
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	0000000017	42578	Pediatría	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64413
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	20897	UCI Pediátrica	16/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64276
Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	NT	26283	UCI Pediátrica	10/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64297
Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	NT	30836	Pediatría	6/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64302
Cuna Eléctrica	Dometal	Polarix	NT	37462	Pediatría	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64370
Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	77428	36573	UCI Pediátrica	23/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64350
Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	77429	36575	UCI Pediátrica	25/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64351
Cuna Eléctrica	Dometal	POLARIX	NT	42577	SALA1	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64412
Cuna Eléctrica	Mubi	NA	73819	43004	Pediatría	13/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64435
Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0042	20009	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64246
Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0041	20010	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64247
Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0043	20012	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64248
Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0040	20013	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64249
Cuna Hidráulica	Gilmedica	Series B	B46-0038	20015	NR	17/09/2024	Mantenimiento Preventivo	64250
Mesa Quirúrgica	Maquet	1117.00A0	01095	02139	Salas de Quirofanos	30/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66505
Mesa Quirúrgica	Maquet	1117.00A0	00834	23942	Almacén Bodega	30/09/2024	Mantenimiento Preventivo	66507
Mesa Quirúrgica	Maquet	11170040	1037	02105	QuirófanosPlástica	30/09/2024	Mantenimiento Preventivo	65958

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	212		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56380
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	27595
Modelo:	160 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General 27

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra dañada la parte electrica

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	~

DIAGNóSTICO

Falla en sistema electrico

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se cambian molex en targetas y cables de control

TIEMPO DE SERVICIO	720 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Kevin M. Rojas P.
Nombre: Jose Luis Gomez.	**Nombre:** Kevin Mauricio Rojas Plata
cc: CI 740 568	**cc:** 1005287942
cargo: Ing Biomedico.	**cargo:** Enfermera.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	313		
FECHA	20	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla.	**Serie:**	N.T
Marca:	Dometal	**No Inventario:**	21633
Modelo:	Hydrux	**Ubicación:**	Urgencias adulto Piso 1 (Trauma)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Camilla no Frena.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

la camilla Presenta falla en el sistema de Frenos Por desajuste de la biela accionadora del sistema de frenos.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza el ajuste Y se asegura la biela, se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos.	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	firma : Dayro Vegas
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	Nombre: Dayro Vegas
cc: 1102260035.	cc: 1098660 57
cargo: Tecnologo Biomedico.	cargo: Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	219		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla	**Serie:**	NT
Marca:	Dometal	**No Inventario:**	27638
Modelo:	Hydrux	**Ubicación:**	Urgencias Adulto 78

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** (✓) **Con Falla** ( )

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No tiene frenos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	✓
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Falla en sistema de freno

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se gradan ruedas, se corrige falla en sistema de frenos

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Diana Ramon
Nombre: Jose Luis Gomez	**Nombre:** Dona Ramón
cc: 91740565	**cc:** 1101599501
cargo: Ty Biomedico	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	217		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla	**Serie:**	NT
Marca:	Pometal	**No Inventario:**	21647
Modelo:	Hydrux	**Ubicación:**	Urgencias Adulto 88

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** (✓) **Con Falla** ( )

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra cerrada las llantas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	✓
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	

DIAGNóSTICO

falla en sistema de freno

NTC 5736 código 7co

TRABAJO REALIZADO

Se cambia por camilla en funcionamiento normal almacenada en bodega. Se cambió por camilla con placa HUS 21146 serie 21674

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: ( ) **En Reparación:** (✓)

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Josel Luis Gomez	**Nombre:** Valentina Perez
cc: 81740505	**cc:** 1193558921
cargo: Ty Biomedico	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	214		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla	**Serie:**	28680
Marca:	Dometal	**No Inventario:**	27652
Modelo:	Fydua	**Ubicación:**	Urgencias Adulto 26

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se solicita cambio de camillas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	✓
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	

DIAGNÓSTICO

No frena y fuerza de sistema hidraulico obstruyendo giro en rueda superior derecha

NTC 5736 código	700

TRABAJO REALIZADO

Se cambia camilla por camilla almacenada en bodega en funcionamiento normal, se cambió por camilla con placa 36562 serie 77678

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: ( ) **En Reparación:** (✓)

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** F. Mantilla
Nombre: Jose Luis Gomez.	**Nombre:** Maria Fernanda Mantilla
cc: 81740565	**cc:** 1007193919
cargo: TM Biomedico	**cargo:** Enfermero.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	183		
FECHA	18	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla Hospitalaria	**Serie:**	28725
Marca:	Dometal	**No Inventario:**	21659
Modelo:	Hydrux	**Ubicación:**	Urgencias Adulto Urge 95

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** (✓) **Con Falla** ( )

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Camilla no frena

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en ruedas

NTC 5736 código	960

TRABAJO REALIZADO

Se Ajustan ruedas, se instalan tornillos, camilla tiene solicitud de repuestos

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

Se le informa a la jefe del servicio que la camilla esta en reparación

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: ( ) **En Reparación:** (✓)

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	
Nombre:	Diego Villa R.	**Nombre:**	Uriana Gómez Urieles
cc:	Biomédico RH-201812-754 C.C. 94.043.417	**cc:**	1118368405
cargo:		**cargo:**	Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	184		
FECHA	18	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla Hospitalaria	**Serie:**	28690
Marca:	Dometal	**No Inventario:**	91887
Modelo:	Hydrux	**Ubicación:**	Urgencias Adulto Urg 64

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No frena

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Sistema de freno suelto

NTC 5736 código 960

TRABAJO REALIZADO

se Ajusta el sistema de freno y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	
Nombre:	Diego Viña R.	**Nombre:**	Oriana Ramón
cc:	RH-201912-754 C.C. 94.043.417	**cc:**	1101507501
cargo:		**cargo:**	Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	325		
FECHA	27	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla	**Serie:**	0000028685
Marca:	Dometal	**No Inventario:**	21888
Modelo:	Hydrux	**Ubicación:**	Urgencias adultos Piso 02 (Unidad 63)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Camilla Presenta falla en el sistema de frenos Por falta de la biela accionadora del seguro de los frenos.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza instalacion y ajuste de la biela y se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** Mona F. Anza
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Mona F. Anza
cc: 1101210035.	**cc:** 1098815330
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** Enfermera.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	324		
FECHA	27	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Carro de medicamentos.	**Serie:**	BM16-10001
Marca:	Tecno salud.	**No Inventario:**	22236.
Modelo:		**Ubicación:**	Medicina interna Piso 07 (estacion).

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Carro es dañado, cajon bloqueado.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

El Carro Presenta falla en el cajon central por Rieles en mal estado.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza Verificacion del funcionamiento, se encuentra los Rieles en mal estado y se Solicita el Repuesto.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: ( ) **En Reparación:** (✓)

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
Rieles de 20 cm	6 Pares		

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** Daniela G
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Daniela Gómez
cc: 1101210035.	**cc:** 1104071169
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** Enfermera.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	318		
FECHA	20	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla	**Serie:**	71687.
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	22526.
Modelo:	C-376	**Ubicación:**	Urgencias adultos Piso 2 (UrgAd98)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Espaldar se baja solo.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

La camilla Presenta Falla en el espaldar Por desajuste en el sistema neumatico.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza el ajuste de los 2 pistones neumaticos y se corrige Falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	firma : Maira Aguilar
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	Nombre: Maira Alejandra Aguilar
cc: 1102260035.	cc: 1057515264
cargo: Tecnologo Biomedico.	cargo: Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	402		
FECHA	27	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56562
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	22777
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Unidad de Quemados Adultos M G

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Falla en sistema electrico

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se repara cable de control derecho y se realiza limpieza en contactos de modulo

TIEMPO DE SERVICIO	120 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Andrea Torres
Nombre: Jose Luis Gomez	**Nombre:** Andrea Torres Bohorquez
cc: 91740565	**cc:** 1005230229
cargo: Tg Biomedico	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	335		
FECHA	30	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56326
Marca:	Los Andes	**No Inventario:**	22815
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Ginecologia. Piso 11 (Gine 04).

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funciona.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama en funcionamiento normal.

NTC 5736 código 950

TRABAJO REALIZADO

Se realizan Pruebas de funcionamiento de las tarjetas de control externas e internas y verificacion de cada una de sus funciones y se encuentra todo en total normalidad.

TIEMPO DE SERVICIO 60 minutos **ANEXO:**

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** Ana Galeano
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Ana Galeano
cc: 1101260035.	**cc:** 1094841423
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	323		
FECHA	27	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56410
Marca:	Lois Pinos.	**No Inventario:**	28372
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Medicina interna Piso 6? (MED: 34)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en la baranda superior derecha por falta del Pin de sujecion.

NTC 5736 código	760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la instalacion del Pin de sujecion y se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos.	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	firma: LIETH FINARDO JAIME
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	Nombre: LIETH FINARDO JAIME
cc: 1101210035.	cc: 1098674808
cargo: Tecnologo Biomedico.	cargo: ENFERMERA

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	304		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56551.
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	28413.
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 11 (CIRU 73)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

La Cama Presenta Corto.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama En funcionamiento normal.

NTC 5736 código 950

TRABAJO REALIZADO

Se realiza VERIFICACION del funcionamiento total de la Cama.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz.	**firma :** YENNY A. REMO G.
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** YENNY AMPARO REMO GRANDE
cc: 1101210035.	**cc:** 28150727.
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	185		
FECHA	18	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla Hospitalaria	**Serie:**	784695
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	34306
Modelo:	C-376	**Ubicación:**	Urgencias Adulto Urg 81

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** (✓) **Con Falla** ( )

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (-) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Camilla sin frenos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en ruedas. Camilla esta en reparacion a la espera de repuestos

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se cambia camilla por una funcional, se entrega camilla con placa Hus 21647

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	Karoll Oueda
Nombre:	Diego Villa R. Biomedico RM-20182-754 C.C. 94.043.417	**Nombre:**	Karoll T. Oueda P
cc:		**cc:**	1.094 379 639
cargo:		**cargo:**	Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	193		
FECHA	24	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla Hospitalaria	**Serie:**	904761
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	34382
Modelo:	G 396	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Baranda dañada

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	✓
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en Guaya del Seguro

NTC 5736 código	760

TRABAJO REALIZADO

Se cambia Guaya y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO		**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** KAROLL OUEDO
Nombre:	**Nombre:** Karoll Fernanda Ouedo Parra
cc:	**cc:** 1099 34-629
cargo:	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	180		
FECHA	19	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	93603
Marca:	Dometal	**No Inventario:**	34485
Modelo:	3560	**Ubicación:**	Uci Cubiculo 1 Piso 1

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cambio de Control

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	✓
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en control

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en control y se habilita funcionamiento

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Camila Camargo
Nombre: Diego Ortiz R.	**Nombre:** Camila Camargo
cc: Biomédico RH 201912-754 C.C. 94.043.417	**cc:** 1102865615
cargo:	**cargo:** enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	173		
FECHA	17	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	93602
Marca:	Dometal	**No Inventario:**	34493
Modelo:	3560	**Ubicación:**	Uci Cubiculo 6 Piso 1

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cambio de Control

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	✓
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en control

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en control y se habilita funcionamiento

TIEMPO DE SERVICIO	2 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	Camila Camacho
Nombre:	Diego Vera R.	**Nombre:**	Camila Camacho
cc:	C.C. 94.043.417	**cc:**	1102385615
cargo:	Biomedico	**cargo:**	enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	305		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56433
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	37428
Modelo:	760 UPS.	**Ubicación:**	Medicina Interna Piso 08 (MEDI 07)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Falla en Sistema Electrico.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta Falla en Panel de control derecho y cable de control.

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la reparacion de la tarjeta de control Derecha y cable de Control, Se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad
Cable de control	02.		

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :**
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** luz Estella tapias O.
cc: 1101216035.	**cc:** 52024469
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** Auxiliar Administrativo

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	191		
FECHA	23	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56448
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	37480
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Uci A Cubiculo 32 Piso 3

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Paciente rebento la baranda

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Baranda caida

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se instala baranda inferior y se suministran tornillos

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	ANEXO:	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	firma : Luisa Calvero
Nombre: Diego Villa R.	Nombre: Luisa Calvero
cc: C.C. 94.043.417	cc: 1004845239.
cargo:	cargo: Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	302		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56419
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	37538
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 11 (CIRU 79)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funciona sistema electrico.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama funcionando

NTC 5736 código 950

TRABAJO REALIZADO

Se realiza verificacion del funcionamiento total de la cama.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos.	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	firma : YENNY A. REYES B
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	Nombre: YENNY AMPARO REYES BLANCO
cc: 1.102710035.	cc: 28150727.
cargo: Tecnologo Biomedico.	cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	322		
FECHA	27	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56597
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	42380
Modelo:	860 UPS	**Ubicación:**	Hospitalizacion Pediatrica P1o (Pedmed)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama dañada.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Cama Presenta falla en bateria izquierda por desconexion de cable de control.

NTC 5736 código 590

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la conexion del cable de control y se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO 60 minutos **ANEXO:**

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

firma : Marlon Ortiz.
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.
cc: 1102100035
cargo: Tecnologo biomedico.

QUIEN LO RECIBE

firma : Dary Viviana Gomez O
Nombre: Dary Viviana Gomez O
cc: 2 x ctm 37551136
cargo: 2 x Administrativo

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	401		
FECHA	27	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla	**Serie:**	700836
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	47344
Modelo:	C-376	**Ubicación:**	Urgencias Adulto Cama 24

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se frena

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	

DIAGNÓSTICO

Se evidencia Falla en sistema de freno.

NTC 5736 código 7co

TRABAJO REALIZADO

Se retira camilla del servicio. Se cambia por camilla Funcional almacenada en bodega piso 2 numero 27723

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: ( ) **En Reparación:** (✓)

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** ANGGIE CAMISA
Nombre: Jose Luis Gomez	**Nombre:** ANGGIE BALTASA
cc: 1.140.565.7	**cc:** 1095950521
cargo: Tg Biomedico	**cargo:** Enfermera.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	321		
FECHA	26	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Carro de Paro	**Serie:**	NT
Marca:	Ideas Biomedicas	**No Inventario:**	42498
Modelo:	NT	**Ubicación:**	Uci Piso 9

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No cierra

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Daño en soporte del seguro del carro

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se instala soporte y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO	2 H	ANEXO:	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE
firma :	Diego Villa R. Biomedico RH-201912-754 C.C. 94.043.414	firma : Saelma
Nombre:		Nombre: Saelma Cerro Lepes
cc:		cc: 1065564342
cargo:		cargo: Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	211		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	CAMA HOSPITALARIA	**Serie:**	56323
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	44946
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Medicina Interna 03

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra dañada

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Falla en control izquierdo

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se repara cable de control izquierdo

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: José Luis Gomez.	**Nombre:** ALEJANDRA RODRIGUEZ SANCHEZ
cc: 91740 5605	**cc:** 1.098.601778
cargo: Ing Biomedico	**cargo:** enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	220		
FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama para Curaciones	**Serie:**	NT
Marca:	NT	**No Inventario:**	77727
Modelo:	NT	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 6

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra con dos llantas Pegadas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	✓
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Se encontró cama Fijada, sin falla en ruedas

NTC 5736 código 950

TRABAJO REALIZADO

Se realiza prueba de movilización sin encontrar falla en ruedas

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Daniela Solano G
Nombre: Jose Luis Gomez	**Nombre:** Julieth Daniela Solano
cc: 91740565	**cc:** 1005641283
cargo: Ing Biomedico	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	193		
FECHA	25	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56822
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20651
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Ciru 70

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** (✓) **Con Falla** ( )

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Daño en motor

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en motor de elevacion de la cama

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se cambia motor por uno funcional y se cerrge falla

TIEMPO DE SERVICIO	2 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
Motor Elevacion general	01		

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Ana Raga H.
cc:	**cc:** 69801501
cargo: Biomedico RH-201912-754 C.C. 94.043.417	**cargo:** Enfermera.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	308		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56495
Marca:	Zois Pinos.	**No Inventario:**	20696.
Modelo:	760 UPS.	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 8 (CIRU09).

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no sube baranda.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en la baranda derecha inferior. Por ruptura de. la base de Sujecion de la baranda, Parte electrica funcionando normal.

NTC 5736 código 760.

TRABAJO REALIZADO

Se realiza el Cambio de la baranda y se corrige la falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** YENNY A. REYES N
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** YENNY AMPARO REYES DIANO
cc: 1012260035.	**cc:** 28150727
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVA.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	195		
FECHA	24	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56475
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20914
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cru 02

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No funcionan los botones

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Bloqueo en tarjetas, modulo con falla

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige bloqueo en el modulo, se Ajustan conexiones y se habilita funcionamiento

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	Paola Astolea
Nombre:	Diego Villa R.	**Nombre:**	
cc:	Biomedico RH 291915754 C.C. 94.043.417	**cc:**	24995971
cargo:		**cargo:**	Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	303		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	36598
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20726.
Modelo:	860 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 11 (CIRU75)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

falla en sistema electrico.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	√	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

la Cama Presenta falla en El Panel de control Derecho y cable de Conexion de baranda.

NTC 5736 código 600.

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la reparacion de la tarjeta de control Derecha y el cable de conexion de la baranda, se corrige la falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** YENNY AMPARO LAMO BLANCO
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** YENNY AMPARO LAMO BLANCO
cc: 1052100735.	**cc:** 28150777
cargo: Tecnologo Biomedica.	**cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO -

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	187		
FECHA	19	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56309
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20729
Modelo:	960 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cru 67

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra dañada

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en cables se Ajustan conexiones y se habilita funcionamento

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Juliana Corzo N
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Juliana Corzo N
cc: Biomédico RH 201912-754 C.C. 94.043.417	**cc:** 1098809808
cargo:	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	181		
FECHA	17	09	22

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	55218
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20733
Modelo:	1060 BAS	**Ubicación:**	Uci Cubiculo 14 Piso 1

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No sube ni baja

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en cable de control, Desconexion, Ruedas dañadas

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en cable y puente corrector, se realizan conexiones y se habilita funcionamiento, se cambian ruedas y se corrige sistema de freno

TIEMPO DE SERVICIO	3 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Diego Vila R. RH-201912-754 C.C. 91.513.417	**firma :** Camila Camargo
Nombre:	**Nombre:** Camila Camargo
cc:	**cc:** 1102385615
cargo:	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	210		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56385
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20788
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Medicina Interna 08

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra danada

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Equipo sin fallas en sistemas

NTC 5736 código	950

TRABAJO REALIZADO

Se realiza prueba de Funcionamiento sin encontrar falla

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

Se evidencia ruido en motor de elevación

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: José Luis Gomez	**Nombre:** ALEJANDRA RODRIGUEZ SANCHEZ
cc: 91740505	**cc:** 1.098.805.778
cargo: Tg Biomedico	**cargo:** ENFERMERA

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	213		
FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56343
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20799
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Unidad de Quemados 73

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Tablero derecho no Funciona el

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Falla en Sistema electrico

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se repara cable de control derecho.

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Jose Luis Gomez	**Nombre:** Juan David Rivera Rueda
cc: 81740565	**cc:** 1098789833
cargo: Tg Biomedico	**cargo:** Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	330		
FECHA	30	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla	**Serie:**	71734
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21096.
Modelo:	C-376	**Ubicación:**	Sala de angiografia Piso 01

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra dañado el apoyo de Pies.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Camilla en funcionamiento normal.

NTC 5736 código 950

TRABAJO REALIZADO

Se realiza Verificacion de cada una de sus funciones y se encuentran en total normalidad.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma:** Daniela Lopez Garcia
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Daniela Lopez Garcia.
cc: 1102210035.	**cc:** 1005494530
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** ~~Auxiliar~~ de Enfermeria

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	317		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla	**Serie:**	717417
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21104
Modelo:	C-376	**Ubicación:**	Urgencias adultos Piso 02 (C12).

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Camilla no Frena.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

La Camilla Presenta Falla en el Sistema de Freno inferior Por falta de Los Pines Fijadores del Pedal.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la instalacion de los Pines y se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :**
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Liliana Gómez
cc: 1102120035	**cc:** 1136894054
cargo: Tecnologo biomedico.	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	185		
FECHA	18	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla Hospitalaria	**Serie:**	71671
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21114
Modelo:	C-376	**Ubicación:**	Urgencias Adulto Urge 98

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** (✓) **Con Falla** ( )

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Camilla sin frenos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Camilla en reparacion esta a la espera de repuestos

NTC 5736 código	760

TRABAJO REALIZADO

Se cambia Camilla y se entrega al Servicio la camilla con placa Hus 21123 Serie 71675

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Karen Oviedo
Nombre: Diego Villa R. Biomedico RM-201912-754 C.C. 94.043.417	**Nombre:** Karen J. Oviedo P.
cc:	**cc:** 1.049.374.674
cargo:	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	192		
FECHA	14	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla Hospitalaria	**Serie:**	71916
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	2119
Modelo:	C-376	**Ubicación:**	Trauma

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No baja, camilla dañada

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	✓
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en sistema hidraulico y en freno

NTC 5736 código	960

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en hidraulicos y se Ajusta sistema de frenos

TIEMPO DE SERVICIO	4 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Karoll OVIEDO
Nombre: Diego Alfonso R.	**Nombre:** Karoll Fernanda Oviedo Parra
cc: Biomedico RM: 201912-254 C.C. 94.043.417	**cc:** 1.094.374.699
cargo:	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO			
REPORTE No	311		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE			
Institucion: ESE Hospital universitario de Sant		**Ciudad:** Bucaramaga	
Contacto: 6910030 Ext: 117		**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co	
DATOS DEL EQUIPO			
Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56565
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21714
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 4L (CIRU58)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) En Reparación ( ) Con Falla (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) Instalacion ( ) Diagnostico ( ) Otros ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funciona.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en Panel de control derecho y en el cable de control.

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la reparacion e instalacion de la tarjeta de control y cable de control derecho, se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) En Reparación: ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	firma :
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	Nombre: Laura Gutierrez
cc: 1102210035.	cc: 1100961542
cargo: Tecnologo Biomedico.	cargo: enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	209		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56390
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	27275
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cama 69

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No Funcionan los botones electricos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase	✓	Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Falla en sistema electrico

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se reparan molex de cables y tarjetas de control

TIEMPO DE SERVICIO	120 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Jose Luis Chaves	**Nombre:** Daniel Forero
cc: 91740 565	**cc:** 1098308709
cargo: Ing Biomedico	**cargo:** Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	332		
FECHA	30	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	J6480
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21221
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 11 (CIRU 66)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funcionan los botones.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

La Cama Presenta falla en las 2 tarjetas de Control externas Por Daño en Los Pines de Conexion.

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la reparacion de los Pines y se corrige la falla.

TIEMPO DE SERVICIO 60 minutos **ANEXO:**

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** YENNY A. ROJAS B/
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** YENNY A. ROJAS BLANCO
cc: 1101210695	**cc:** 28150727
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** AUX. ADMON.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	305		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56383.
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21224
Modelo:	760 UPS.	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 8 (CIMUC)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en control de baranda derecha y Cable de Control.

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la reparacion de la tarjeta de Control Derecho, Reparacion de Cable de Control e instalacion de puente de conexion y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** YENNY A. REYES ✓
Nombre: Marlon Ortiz Perera.	**Nombre:** YENNY AMPARO REYES BLANCO
cc: 1152210035.	**cc:** 28150727
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVA.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	333		
FECHA	30	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56522.
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21224.
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General P11 (cuev 84).

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funcionan botones.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama en funcionamiento normal.

NTC 5736 código 950

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la verificacion de cada una de sus funciones, y se realizan Pruebas de funcionamiento de las tarjetas de control internas y externas. y se encuentran en total normalidad.

TIEMPO DE SERVICIO 60 minutos **ANEXO:**

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** YENNY A. REYES B
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** YENNY A. REYES BLANCO
cc: 1102210035.	**cc:** 28150724
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** AUX. ADMON.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	198		
FECHA	24	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56369
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21232
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cru 03

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No funciona parte electrica

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Bloqueo en tarjetas, Daño en seguro de la baranda

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en tarjetas, se Ajustan conexiones, y se instala Seguro de la baranda

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	Paola Astolfo
Nombre:	Diego Villa R.	**Nombre:**	
cc:	Biomédico RH-201912-754 C.C. 94.045.416	**cc:**	2499972
cargo:		**cargo:**	Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	301		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56641
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21251.
Modelo:	1060 BC	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 11 (CIRU82)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

La Cama se encuentra dañada.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en Panel de Control derecho Y falla en baranda Izquierda Por falta de Pin de Sujecion.

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la reparacion de la tarjeta derecha e instalacion del Pin de Sujecion de la baranda. Izquierda. Y se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** YENNY A. ROJAS BLANCO
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** YENNY AMPARO ROJAS BLANCO
cc: 1102210035.	**cc:** 28150727
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVA.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	336		
FECHA	30	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56325
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21252.
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Ginecologia Piso 11 (GINE 02).

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

La cama no funciona.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama en funcionamiento normal

NTC 5736 código	950

TRABAJO REALIZADO

Se realizan Pruebas de funcionamiento en sus tarjetas de control y se verifica el funcionamiento de cada una de sus partes y se encuentra en funcionamiento normal.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	firma : Ana Galeano
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Ana Galeano
cc: 1102210035	**cc:** 1004844173
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	310		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56499
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21272
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 8 (CIRU28)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funciona.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en baranda de Control derecho y tarjeta de control interno. derecha.

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la Reparacion de las tarjetas de Control interna y externa, se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
.Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad
Cable de Control	01		

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	firma : Kevin M. Rojas P.
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Kevin Mauricio Rojas Plata
cc: 1102120035.	**cc:** 1005287042
cargo:	**cargo:** Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	303		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56593.
Marca:	Los Pinos.	**No Inventario:**	21283.
Modelo:	860 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 8 (CIRU26)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funciona sistema electrico y baranda dañada.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en baranda inferior izquierda por desajuste de los tornillos fijadores de la baranda, Parte electrica de la cama en funcionamiento normal.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza el reajuste de los tornillos de la baranda y se corrige el daño.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** Kevin M. Rojas P.
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Kevin Mauricio Rojas
cc: 1101210035.	**cc:** 1005298422
cargo: Tecnologo biomedico.	**cargo:** Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	182		
FECHA	18	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Mesa Puente	**Serie:**	NT
Marca:	NT	**No Inventario:**	21454
Modelo:	NT	**Ubicación:**	Cirugia General Qru 52

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se le cayo una rueda

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase	✓	Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

falta rueda.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se instala rueda y se realiza mantenimiento a todas las ruedas

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	
Nombre:	Diego Villa R.	**Nombre:**	Laura Cutler
cc:	Biomedico RM-201912-754 C.C. 94.043.417	**cc:**	1096154?
cargo:		**cargo:**	enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	206		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	5C546
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	27590
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cama 80

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra caida.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Falla en sistema electrico, baranda de control derecha caida y baranda de control izquierda no asegura.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en baranda izquierda se instala pin de seguro, se cambia baranda de control derecha en mal estado y se corrige falla de sistema electrico

TIEMPO DE SERVICIO	720 mn	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Jose Luis Olmos	**Nombre:** Carolina Bacca
cc: 87740565	**cc:** 1.118.530.948
cargo: Tg Biomedico	**cargo:** Enfermera.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	174		
FECHA	03	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56382
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21594
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Uci Cubiculo 21 Piso 3

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Baranda no Asegura

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase	✓	Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Daño en pin de sujeción. Baranda Pegada

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se instala pin del seguro y se lubrica la parte mecanica

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	ANEXO:	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad
Cable de control	01

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :** Damaris Anas
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Damaris Anas
cc: Biomedico RM-20191-754 C.C. 94.043.417	**cc:** Enfermera.
cargo:	**cargo:** 1102775089

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	315		
FECHA	04	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56441
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20636.
Modelo:	760 UBS.	**Ubicación:**	Medicina Interna Piso 7 (MED113).

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no baja la baranda.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en la baranda derecha Por falta del gancho de sujeccion del seguro.

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la instalacion del gancho de sujecion y se corrige la falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos.	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** Leneth Alonso
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** Leneth Alonso
cc: 1102100935	**cc:** 1100961466
cargo: Tecnologo biomedico.	**cargo:** Enfermera.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	197		
FECHA	24	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56322
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20691
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cru 90

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en motor de altura general

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se solicita repuesto, traccion mecanica no funciona

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	ANEXO:	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: ( ) **En Reparación:** (✓)

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
Motor elevacion general	01		

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Juan Gaviria
cc: Biomedico RM-261912-754 C.C. 94.043.417	**cc:** 1010009261
cargo:	**cargo:** Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	195		
FECHA	24	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56499
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21272
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cru 16

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Desconexion tarjeta, Bloqueo del modulo

NTC 5736 código 590

TRABAJO REALIZADO

Se realiza conexion de los cables de control, se desbloquea modulo y se habilita funcionamiento

TIEMPO DE SERVICIO	1 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	
Nombre:	Diego Villa R.	**Nombre:**	Kely Dayana López
cc:	Biomedico RH 201910-754 C.C. 94.043.417	**cc:**	1098792779
cargo:		**cargo:**	Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	194		
FECHA	24	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla Hospitalaria	**Serie:**	904999
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	34369
Modelo:	C-396	**Ubicación:**	Trauma

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación ( )** **Con Falla (✓)**

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion ( )** **Diagnostico ( )** **Otros ( )**

FALLA REPORTADA

Espalda se sube

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico	✓	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico	✓	Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Daño en neumaticos

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se cambian neumaticos por unos funcionales y se habilita funcionamiento

TIEMPO DE SERVICIO	2.H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación: ( )**

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad
Neumaticos 500NW	02

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	firma : Karol Ortego
Nombre: Diego Villa R.	Nombre: Karol Ortego
cc: Biomedico RM-251912-754 C.C. 94.043.417	cc: 1.044.334.634
cargo:	cargo: Enfermera.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	175		
FECHA	11	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Silla de Ruedas	**Serie:**	NT
Marca:	NT	**No Inventario:**	34992
Modelo:	NT	**Ubicación:**	Uci A Piso 7

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No frena

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	✓
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase	✓	Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Sistema de freno en falla

NTC 5736 código 960

TRABAJO REALIZADO

Se corrige sistema de frenos y se realiza Ajuste general de la silla

TIEMPO DE SERVICIO	3 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Carol Valencia R
cc: Biomedico RM-201912-754 C.C. 94.043.417	**cc:** 1093753753
cargo:	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	403		
FECHA	29	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	517756
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	36078
Modelo:	840	**Ubicación:**	UCI Adultos Cubiculo 25

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No le funcionan los controles

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	✓
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Se evidencia falla en movimientos de la cama por bloqueo en control por error de uso

NTC 5736 código	450

TRABAJO REALIZADO

Se realiza desbloqueo de control y se verifica funcionamiento

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Jose Luis Gomez	**firma :**
Nombre:	**Nombre:** Juan Pablo Bayona.
cc: 91540565	**cc:** 1005295614
cargo: Tg Biomedico	**cargo:** Enfermero.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	203		
FECHA	07	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56456
Marca:	Luis Poos	**No Inventario:**	39745
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Medicina Interna Cama 04

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra danada para dar manivela

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	✓
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Motor cabecero sin pin en sistema mecanico

NTC 5736 código 760

TRABAJO REALIZADO

Se instala pin en motor para traccion mecanica

TIEMPO DE SERVICIO	60 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Jose Luis Gomez	**Nombre:** ARSINDA RODRIGUEZ SANCHEZ
cc: 81740565	**cc:** 1.098.805.718
cargo: Ty Biomedico	**cargo:** ENFERMERA

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	190		
FECHA	24	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Atril	**Serie:**	NT
Marca:	NT	**No Inventario:**	40352
Modelo:	NT	**Ubicación:**	Pediatria

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se le coyo una patita

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Ruedas sueltas

NTC 5736 código 960

TRABAJO REALIZADO

Se Realiza mantenimiento a las ruedas y se Ajustan, se realiza Pulimento del Atril

TIEMPO DE SERVICIO	3 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Andres Sanchez R
cc: C.C. 94.043.417	**cc:** 1095797765
cargo:	**cargo:** Enfermero

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e71cd7da680b4e691cc3512bffd8395e41ec058a6e38f7abececb6a7c0b7688f29435fec538d308bc0c778c508025849

Número de Factura: FVE-211
Fecha de Emisión: 04/10/2024
Fecha de Vencimiento: 04/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA
Nombre Comercial: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA
Nit del Emisor: 804007305
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Málaga
Dirección: CL 12 A 5 41
Teléfono / Móvil: 6617253
Correo: facturacioninghimev@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006037
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 33 28 126
Teléfono / Móvil: 6458674
Correo: facturacionelectronica@hus.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	Contrato prestacion N0 269 de 2024	R CABLE PARA CONTROL BARANDA 4	NIU	1,00	$ 126.699,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 24.072,81	19.00			$ 126.699,00
2	Contrato prestacion N0 269 de 2024	CORREA CONTROL DB9 CAJA POTENC	NIU	6,00	$ 34.117,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 38.893,38	19.00			$ 204.702,00
3	Contrato prestacion N0 269 de 2024	CALCOMANIA INTERNA BDA DER 30 V	NIU	4,00	$ 40.994,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 31.155,44	19.00			$ 163.976,00
4	Contrato prestacion N0 269 de 2024	RUEDA TENTE POLIURETANO 5 FREE	NIU	4,00	$ 403.613,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 306.745,88	19.00			$ 1.614.452,00
5	Contrato prestacion N0 269 de 2024	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ 30 V	NIU	5,00	$ 40.366,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 38.347,70	19.00			$ 201.830,00
6	Contrato prestacion N0 269 de 2024	CALCOMANIA EXT BDA DER 30 3M	NIU	1,00	$ 57.063,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.841,97	19.00			$ 57.063,00
7	Contrato prestacion N0 269 de 2024	CALCOMANIA EXT BDA IZQUI 30 3M	NIU	2,00	$ 42.212,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.040,56	19.00			$ 84.424,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
04/10/2024 10:01:13
Documento validado por la DIAN:
04/10/2024 10:01:13
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			2.453.146,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.453.146,00
IVA			466.097,74
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			466.097,74
Total neto factura (=)			2.919.243,74
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.919.243,74

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764064591871 Rango desde: 166 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-01-30

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	404		
FECHA	30	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56573
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20657
Modelo:	760 UPJ	**Ubicación:**	Cirugía General Cama 86

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Se encuentra dañada la parte de los botones electricos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Falla en sistema electrico

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se repara tarjeta de control externo izquierda y se instala respectivo Sticker de tarjeta Se instala cable de control Funcional

TIEMPO DE SERVICIO	720 min	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
Cables de control	2	Calcomanía ext-bda izqu 30° 3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Jose Luis Gomez.	**Nombre:** Ana C. Ruiz
cc: 91740505	**cc:** 1010466948
cargo: Tg Biomedico.	**cargo:** Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	334		
FECHA	30	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56605
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20719
Modelo:	760 UPS.	**Ubicación:**	Cirugia General Piso 11 (CIRU837

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Los botones electricos no funcionan.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

La cama Presenta falla en la tarjeta derecha de Control.

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se realiza el cambio de tarjeta por una tarjeta funcional y se le instala sticker de control derecho nuevo. y se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
		Calcomania Ext-D&A Der 30° M	01.

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	**firma :** YENNY A. ROJO N
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	**Nombre:** YENNY A. ROJO BLANCO
cc: 1102420035.	**cc:** 28150729
cargo: Tecnologo Biomedico.	**cargo:** AUX. ADMON.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	337		
FECHA	30	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56407
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20767.
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Oncologia Piso II (GINE 15)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Cama no funcionan los controles.

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Cama Presenta falla en las 2 tarjetas de control por desconexion de los 2 Cables de control, Stickers interno izquierdo en mal Estado.

NTC 5736 código 590

TRABAJO REALIZADO

Se realiza la conexion de los 2 cables de control a las 2 tarjetas de Control, Y Se instala Stickers nuevo.

TIEMPO DE SERVICIO	60 minutos	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
		Calcomania interna Odca 129 30°V	01

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma : Marlon Ortiz	firma : Ana Calvo
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.	Nombre: Ana Calvo
cc: 1102210035	cc: 1094[illegible]75
cargo: Tecnologo Biomedico.	cargo: Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	327		
FECHA	27	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria.	**Serie:**	56338
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	20803.
Modelo:	760 VIPS.	**Ubicación:**	Unidad de Quemados Piso 3 (UQEPI)

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Cama Presenta falla en las 2 tarjetas de Control internas por Contacto de los Pulsadores y Stickers en mal Estado.

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se realiza Cambio de los contactos de las tarjetas y se Cambian los 2 Stickers en mal estado por 2 nuevos.

TIEMPO DE SERVICIO 60 minutos **ANEXO:**

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad
Calcomanica interna BdA der 30° V	01
Calcomanica interna BdA izq 30° V	01

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

firma : Marlon Ortiz
Nombre: Marlon Ortiz Pereira.
cc: 1102760035.
cargo: Tecnologo biomedico.

QUIEN LO RECIBE

firma : Andrea Torres
Nombre: Andrea Torres Bohorquez
cc: 1005230229
cargo: Enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	200		
FECHA	25	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56565
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21214
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cru 58

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control tarjetas de control izquierdas con falla sticker interno deteriorado

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en tarjetas de control y se cambia stickers internos se suministra puente de conexión se repara cables

TIEMPO DE SERVICIO	2 H	ANEXO:	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad
Cables de control	02

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad
Calcomania Interna BDA 120 30° V	01

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Laura Gutier
cc:	**cc:** 1100961548
cargo: RH-201912-754	**cargo:** enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	189		
FECHA	19	09	14

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56530
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21216
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cirs 52

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Baranda danada cable suelto

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control, tarjeta interna derecha con falla sticker en mal estado

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige daño en tarjeta y se instala sticker interno nuevo, se reparan cables y se habilita funcionamiento

TIEMPO DE SERVICIO	2 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓ **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
Cables de control	02	Calcomania Interna BDA DER 3° V	01

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Diego Luis
cc: Biomedico RH 2814[illegible] C.C. 94.043.417	**cc:** 91.525.082
cargo:	**cargo:** Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	320		
FECHA	26	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56436
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21298
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Medicina Interna Medi 10

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo		Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos		Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	

DIAGNóSTICO

Daño en cables de control, tarjetas y stickers internos dañados, Fusible quemado

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en cables, se reparan tarjetas internas y se instalan stickers nuevos, cambio de fusible

TIEMPO DE SERVICIO	2 H	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
.Descripcion o referencia	Cantidad	Descripcion o referencia	Cantidad
Cables de control		Calcomania Interna BDA 12G 38 V	01
		Calcomania Interna BDA DER 30° V	01

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	
Nombre:	Diego Villa R.	**Nombre:**	Eneida Afanso
cc:	Biomedico RH-201912-754 C.C. 94.043.417	**cc:**	1100961468
cargo:		**cargo:**	enfermera

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	178		
FECHA	16	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56643
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	21588
Modelo:	1060 BC	**Ubicación:**	Uci Cubiculo 23 Piso 3

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No funciona parte electrica

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Daño en salidas del modulo, cables de control dañados

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se cambian salidas del modulo, se instala 01 cable de control nuevo y se corrige falla en el otro

TIEMPO DE SERVICIO	2 H	ANEXO:	

OBSERVACIONES

Modulo con Agua.

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
		Cable Control Baranda 4	01
		Correa de control DB9 Con Potenc	02

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		QUIEN LO RECIBE	
firma :		**firma :**	
Nombre:	Diego Villa R.	**Nombre:**	Cristian Villamizar Torres
cc:	C.C. 94.043.417	**cc:**	C.C. 1.098.714.179
cargo:	Biomedico RM-201812-764	**cargo:**	Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	183		
FECHA	19	09	24

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant — **Ciudad:** Bucaramaga

Contacto: 6910030 Ext: 117 — **Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	96551
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	28413
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cru 73

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control tarjeta interna izquerda dañada

NTC 5736 código 600

TRABAJO REALIZADO

Se corrige falla en cables y se repara tarjeta se instala Stiker interno izquierdo nuevo

TIEMPO DE SERVICIO 2 H **ANEXO:**

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

Descripcion o referencia	Cantidad
Cables de control	02

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	Cantidad
Calcomania Interna BDA IZQ 30°V	01

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Diego Villa R.	**Nombre:** Diego Lun
cc:	**cc:** 91525087
cargo: Biomedico RM-2019121154 C.C. 94.543.417	**cargo:** Enfermero

INGHIMEV LTDA.

REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No	207		
FECHA	03	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Sant	**Ciudad:** Bucaramaga
Contacto: 6910030 Ext: 117	**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Cama Hospitalaria	**Serie:**	56439
Marca:	Los Pinos	**No Inventario:**	37468
Modelo:	760 UPS	**Ubicación:**	Cirugia General Cama 68

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ( ) **En Reparación** ( ) **Con Falla** (✓)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (✓) **Instalacion** ( ) **Diagnostico** ( ) **Otros** ( )

FALLA REPORTADA

Los botones electricos no funcionan

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	✓	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	✓	inspeccion de frenos y seguros	✓	Revision de Accesorios	
Revision Panel	✓	verificacion de sistemas mecanicos	✓	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	✓

DIAGNóSTICO

Falla en sistema electrico

NTC 5736 código	600

TRABAJO REALIZADO

Se cambian salidas de modulo en mal estado, se repara cable y tarjeta de control izquierda

TIEMPO DE SERVICIO	720 min.	**ANEXO:**	

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (✓) **En Reparación:** ( )

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR		REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS	
Descripcion o referencia	**Cantidad**	**Descripcion o referencia**	**Cantidad**
		Correa Control DB9 Caja Retorc	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
firma :	**firma :**
Nombre: Jose Luis Gomez	**Nombre:** 1098 - Daniel Forero.
cc: 8174056	**cc:** 1098808105
cargo: Ing Biomedico	**cargo:** Enfermero.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e8cb6746f0b7ba80c0de8f78362396258833a3cdb9903853a7a0c45db24d0c3e95887f730a371f47045c832e0623678b

Número de Factura: FVE-213
Fecha de Emisión: 10/10/2024
Fecha de Vencimiento: 10/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA
Nombre Comercial: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA
Nit del Emisor: 804007305
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Málaga
Dirección: CL 12 A 5 41
Teléfono / Móvil: 6617253
Correo: facturacioninghimev@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006037
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 33 28 126
Teléfono / Móvil: 6458674
Correo: facturacionelectronica@hus.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	Contrato prestacion N0 269 de 2024	RESTAURACION Y PINTURA DE ESCALERILLA DE DOS PASOS	NIU	14,00	$ 186.467,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 496.002,22	19.00			$ 2.610.538,00
2	Contrato prestacion N0 269 de 2024	RESTAURACION Y PINTURA DE ATRIL SENCILLO	NIU	2,00	$ 382.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 145.274,00	19.00			$ 764.600,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
10/10/2024 10:17:47
Documento validado por la DIAN:
10/10/2024 10:17:47
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.375.138,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.375.138,00
IVA	641.276,22
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	641.276,22
Total neto factura (=)	4.016.414,22
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4.016.414,22

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764064591871 Rango desde: 166 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-01-30

INGENIERIA LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	33100
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Edith Vargas
cc : 91511970	cc : 37'617.667
cargo: PINTOR	cargo: Coordinadora Logistica

INGENIEN LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34878
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Edith Vargas
cc : 91511970	cc : 37'617669
cargo: PINTOR	cargo: Coordinadora Urgencias A

INGENIEN LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34879
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Edith Vargas
cc : 91511970	cc : 37617669
cargo: PINTOR	cargo: coordinacion Urgencia Adulto

INGENIEN LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34881
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Eclith Vanegas
cc : 91511970	cc : 37161769
cargo: PINTOR	cargo: Coordinador Urgencias

INGENIERIA LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34891
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Soledad Vanegas Perez
cc : 91511970	cc : 37617663
cargo: PINTOR	cargo: Coordinadora Urgencias

INGENIERIA LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34912
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Edith Ham
cc : 91511970	cc : 37612667
cargo: PINTOR	cargo: Coordinacion Ing.

INGHIMEV LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34915
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma :
cc : 91511970	cc :
cargo: PINTOR	cargo:

INGENIERIA LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34916
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpinteria para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma :
cc : 91511970	cc :
cargo: PINTOR	cargo:

INGENIEV LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34923
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Edith Vargas
cc : 91511970	cc : 39'619607
cargo: PINTOR	cargo: Coordinadora Urgencias

INGENIERIA LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34928
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpinteria para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana 91.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Edith Vargas
cc : 91511970	cc : 37'617.667
cargo: PINTOR	cargo: Coordinadora Urgencias

INGENIERIA LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34930
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpinteria para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Edith Vargas
cc : 91511970	cc : 37161766
cargo: PINTOR	cargo: Coordinacion Urgencias

INGENIERIA LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34943
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Sandra Ramos
cc : 91511970	cc : 37617667
cargo: PINTOR	cargo: Coordinadora Urgencias

MANTENIMIENTO LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34963
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M	Virgilio Lizcano Lopez
firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma :
cc : 91511970	cc : 91425306
cargo: PINTOR	cargo: Apoyo Locativo

INGENIEN LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Escalerilla de dos pasos	**No Inventario:**	34964
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla de dos pasos que se encuentra dañada bases de madera, desprendimiento de el madecanto, presenta oxidación general, desgaste de en la base de plástico, las bases de plastico no son antideslizantes.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se desarma la escalerilla se realiza trabajo de decapado con pulidora para eliminar oxidación del la estructura se solicita apoyo por parte de el área de carpintería para restaurar las tablas de base para los pasos y se pinta la estructura completa con pintura tres en uno según muestra, se instalan bases en goma antideslizante.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M	
firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma : Edith Vargas
cc : 91511970	cc : 37161760
cargo: PINTOR	cargo: Coordinadora Urgencias

INGHIMED LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Atril sencillo	**No Inventario:**	40293
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Cirugia General

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Atril con daño en base, soportes rotos, presenta oxidacion en cuerpo, base, soportes de base y ruedas. El atril requiere reparar base con soldadura para acero inoxidable, y restauracion en cuerpo y base para retirar e oxido y requiere pulimento de todo el atril.

ESTADO FINAL






OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

. Se entrega atril con todas los soportes de la base soldados con doble punto de soldadura y refuerzo en base, se realiza preparacion de el atril para decapado retirando oxido, se realiza pulido de todo el cuerpo de atril.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	firma :
cc : 91511970	cc : 37615[illegible]
cargo: PINTOR	cargo: Enfermera Coordinadora

INGHIMED LTDA.

REPORTE

FECHA	05	09	2024

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS	**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Direccion: Crr 33 # 28 - 126	**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co
Telefono: 6910030	**Contacto:** ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Atril sencillo	**No Inventario:**	40311
Modelo:	N/T	**Serie:**	N/T
Marca :	N/T	**Ubicación:**	Cirugia General

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando ( ) En reparacion ( ) Con Falla (X)





OBSERVACIONES DE RECEPCION

Atril con daño en base, soportes rotos, presenta oxidacion en cuerpo, base, soportes de base y ruedas. El atril requiere reparar base con soldadura para acero inoxidable, y restauracion en cuerpo y base para retirar e oxido y requiere pulimento de todo el atril.

ESTADO FINAL





OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

. Se entrega atril con todas los soportes de la base soldados con doble punto de soldadura y refuerzo en base, se realiza preparacion de el atril para decapado retirando oxido, se realiza pulido de todo el cuerpo de atril.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio ( ) Con Falla ( )

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M.	
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN	**firma :**
cc : 91511970	**cc :** 37613693
cargo: PINTOR	**cargo:** Gnt- Coordinadora

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo **LUCY KATERINE FIGUEROA HERRERA** identificada con C.C 63.535.226 de Bucaramanga, como represéntate legal de la empresa **INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MÉCANICA Y VIAL – INGHIMEV LTDA** de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que **INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MÉCANICA Y VIAL – INGHIMEV LTDA** efectuado el pago por concepto los aportes y el de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

Dada en Bucaramanga a los (15) días del mes de Octubre de 2024.

LUCY KATERINE FIGUEROA HERRERA
FIRMA
Representante Legal
C.C. 63.535.226

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804007305	1	INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-432	CALLE 12A N 5 41 B POPULAR MOD	6617253	INGHIORLANDO@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	8631757906	E	2024-08-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.703.000	0	Banco Bogota

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
15	8652912629	2024-09-03	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1037595283	FIGUEROA HERRERA CARLOS ALBERTO	1.900.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.900.000	304.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.900.000	76.000	CAJASAN-CCF39	1.900.000	76.000	1.900.000	19.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	475.900	S	3741001
2	CC 81740565	GOMEZ MOJICA JOSE LUIS	2.800.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	2.800.000	112.000	CAJASAN-CCF39	2.800.000	112.000	2.800.000	29.300	0,01044	0	0	0	0	0	01	1	253.300	S	3711001
3	CC 13925499	MONSALVE LIZARAZO SANDRO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	3869201
4	CC 1005540136	OLIVAREZ ORTIZ CAMILO ANDRES	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	64.000	CAJASAN-CCF39	1.600.000	64.000	1.600.000	16.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	400.800	S	3721001
5	CC 13924329	ORTIZ LOPEZ FABIO	1.800.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	CAJASAN-CCF39	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S	5861001
6	CC 13924011	ORTIZ LOPEZ ORLANDO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	4812902
7	CC 13928434	ORTIZ LOPEZ OSCAR ALFONSO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	5861001
8	CC 1101210035	ORTIZ PEREIRA MARLON YESID	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	CAJASAN-CCF39	1.800.000	72.000	1.800.000	18.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	450.800	S	3721001
9	CC 91511970	QUINTANA MERCHAN GREGORIO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	3711001
10	CC 1050544523	RAMOS GIRALDO RAMON	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	2829901
11	CC 91273512	RIVERA CAMACHO JOSE EUSTACIO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	3711001
12	CC 63395714	SANDOVAL PINZON MARIA HELENA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	2829901
13	CC 91284472	TOLOSA SUAREZ GILBERTO	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	CAJASAN-CCF39	1.800.000	72.000	1.800.000	18.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	450.800	S	5331201
14	CC 1096956394	TORRES MILLAN GERSON HERLEY	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	CAJASAN-CCF39	2.500.000	100.000	2.500.000	26.100	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	626.100	S	2749001
15	CC 94043417	VILLA RESTREPO DIEGO HUMBERTO	2.000.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	2.000.000	80.000	CAJASAN-CCF39	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	208.800	S	3721001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804007305	1	INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-432	CALLE 12A N 5 41 B POPULAR MOD		6617253			INGHIORLANDO@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	8631757906	E	2024-08-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.703.000	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
15	8652912629	2024-09-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
20.500.000	25.300.000	25.300.000	25.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				13	3.280.000	0	0	0	3.280.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
PROTECCION	230201	800229739	0	2	576.000	0	0	0	576.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.376.000	0	0	0	1.376.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	1.120.000	0	0	0	1.120.000
EPS(Administradoras: 5)				15	1.012.000	0	0	0	1.012.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	420.000	0	0	0	420.000
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	3	244.000	0	0	0	244.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	128.000	0	0	0	128.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	168.000	0	0	0	168.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				15	399.000	0	0	0	399.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	15	399.000	0	0	0	399.000
CCF(Administradoras: 1)				15	1.012.000	0	0	0	1.012.000
CAJASAN	CCF39	890200106	1	15	1.012.000	0	0	0	1.012.000
Gran Total					5.703.000	0	0	0	5.703.000