
C.E.(FRM) - 05-9-2024-049260-(5)-51040 + CLARA INES AGUILAR VELASQUEZ PAGO N (002).tif

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:
Interno Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *
* CLARA INES AGUILAR VELASQUEZ

Código Dependencia Destinatario
51040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
5

Regional Destinatario
ANTIOQUIA

Email Destinatario
CIAGUILAR@SENA.EDU.CO;AMSIERRA@SENA.EDU.CO

Fecha
12/13/2024 11:56:25 AM

Radicado
05-9-2024-049260

NIS
2024-02-531706

Asunto

Asunto *
AUTORIZACIONES

Descripción del Asunto *
PAGO NO.2 CONTRATO NO. C01.PCCNTR.6254675,

Texto

*
51010

Medellín

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Director (E), SENA Regional Antioquia

ASUNTO: Pago No.2 contrato No. C01.PCCNTR.6254675, No. Facturas: tres (32), Valor total $2`974.475,21. Objeto del contrato: 5_353 PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA.

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: BMOLINE S.A.S.
CEDULA O NIT: 900540920-2
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: Contrato No. 01.PCCNTR.6254675

CONCEPTO DEL PAGO: Segundo servicio de mantenimiento a equipos médicos y odontológicos del Servicio Médico Asistencial, Regional Antioquia.

Valor antes de IVA	$ 2`499.559,00
Valor del IVA	$ 474.916,21
Valor Total Notas Crédito	$ 00,00
Valor total Notas Debito	$ 00,00
Valor total Pago	$ 2`974.475,21

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 109324 del 10/05/2024

TABLA EN ANEXOS
Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar ___A-03-04-02-021___

El giro de los recursos debe realizarse a la Cuenta de Ahorro en Bancolombia No. 85786312588 a nombre de BMO LINE SAS con NIT 900540920-2

Cordialmente,

Emily Elisa Coronado Garcés
Directora Regional (E)

Nota: Es de resaltar que el radicado a generar anularía el radicado 05-9-2024-048257, el cual está por valor de $1.118.075,21

Remitente

Código Dependencia Remitente
51010

Dependencia Remitente
DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
5

Regional Remitente
ANTIOQUIA

Funcionario Remitente
* (E) EMILY CORONADO

Email Remitente
ECORONADO@SENA.EDU.CO;SORTEGA@SENA.EDU.CO;YACHUMBE@SENA.EDU.CO

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
2.PAGO - MEMORANDO GRF-F-089 V3 (3).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-049260 - NIS:	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
YECALDERON@SENA.EDU.CO	YECALDERON@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	**Email Destinatario ***
AMGONZALEZM@SENA.EDU.CO	AMGONZALEZM@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO

CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS
CONTRATO No. C01.PCCNTR.6254675 del 2024
PROCESO DE CONTRATACIÓN No. MC-ANT-00319-2024

LA SUPERVISORA DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que, para efectos del segundo pago, correspondiente a contrato de mantenimiento de equipos biomédicos y no biomédicos, necesarios para la vigencia 2024 con Certificado de **Registro Presupuestal SIIF Número 109324 del 10 de mayo del 2024**, suscrito entre el **SENA** y **BMOLINE**, identificado con **NIT 900540920-2**, cuyo objeto es: "5_353 Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo a todo costo, incluido el suministro de repuestos de los equipos biomédicos del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Antioquia"; el contratista prestó a satisfacción el servicio de mantenimiento de equipos biomédicos, objeto del presente contrato, a fin que los equipos se mantengan en buen estado operacional y en optimo funcionamiento, por valor de **$2`974.475,21** (Dos Millones Novecientos Setenta y Cuatro Mil Cuatrocientos Setenta y Cinco Pesos con Veintiún Centavos):

PAGO No.	NIT	V/R TOTAL CONTRATO	CDP No.11524 del 22/03/2024		CRP SIIF No.109324 del 10/05/2024		SALDO POR EJECUTAR
			FACTURA				
		100%	No.	Fecha	Valor Sin 4/1000	Nota Crédito	**$ 13.723.304,93**
2	900540920-2	$ 15.000.000,00	FVE_832	30/11/2024	$ 582.575,21	$ 0,00	
			FVE_833	30/11/2024	$ 535.500,00	$ 0,00	
			FVE841	10/12/2024	$ 1.856.400,00	$ 0,00	
				SUBTOTAL	**$ 2.974.475,21**	**$ 0,00**	**$ 10.748.829,72**
				TOTAL A PAGAR		**$ 2.974.475,21**	

A la fecha de la presente certificación el contrato presenta el siguiente balance financiero:

Valor Inicial del Contrato	$ 15.000.000,00
Valor Pago No. 2:	$ 2.974.475,21
Valor Ejecutado a la Fecha:	$ 4.251.170,28
Saldo del Contrato a la Fecha:	$ 10.748.829,72
Porcentaje (%) de Ejecución:	28,34%
Porcentaje (%) por Ejecutar	71,66%

El cual referencia el segundo pago en relación con los recursos ejecutados, para un balance, a la fecha, con porcentaje de ejecución del 28,34% correspondiente al valor de $ 4`251.170,28 con saldo de $ 10`748.829,72 por ejecutar, equivalente al 71,66%.

En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012, Decreto 0723 de 2013 y demás normas que la adicionan, modifican o complementan, el contratista aportó Certificación y Planilla Integrada Autoliquidación Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Profesionales) No.7948309607 periodo de cotización en salud noviembre/2024 y paz y salvo de pago a las contribuciones de aportes de carácter parafiscal al mes de noviembre 2024, conforme a la Ley 1819 de 2016. El SENA, por su parte, previo a adelantar el trámite del presente pago, se consultó el Sistema de Información de Responsables Fiscales "SIBOR", el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades "SIRI" de la Contraloría General de la Republica y Antecedentes y Requerimientos Judiciales del Ministerio de Defensa Nacional, hallando que ni el representante legal, ni la firma tiene asuntos pendientes con las autoridades competentes.

Se expide en Medellín, a los once (11) días del mes de diciembre de 2024.

YULIE ELIANA CALDERÓN YEPES
Servicio Médico Asistencial
SENA - Regional Antioquia

Aprobó: **Félix Hernando Gómez Ramírez**
Profesional
Coordinador Servicio Médico Asistencial
SENA - Regional Antioquia

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN N° 01

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 del 11/12/2024	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	YULIE ELIANA CALDERÓN YEPES
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	LUIS GERMAN HENAO MAYA
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.6254675 DE 2024
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO:	5_353 PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA.
CONTRATISTA:	**VICTOR HUGO OSORIO GUTIERREZ – BMO LINE S.A.S.**
NIT:	900.540.920-2
LUGAR DE EJECUCIÓN:	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	9 DE MAYO DE 2024
FECHA DE INICIO:	15 DE MAYO DE 2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	SIETE (7) MESES Y QUINCE DIAS, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE 2024
PRÓRROGA No 01:	NO APLICA
PLAZO TOTAL:	SIETE (7) MESES Y QUINCE DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DE PESOS ($ 15.000.000).
VALOR ADICIÓN No 01:	NO APLICA
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS ($ 15.000.000).
SUSPENSIÓN No.:	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ CANCELADO MEDIANTE PARCIALES, SEGÚN LO FACTURADO POR EL CONTRATISTA DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DEL SERVICIO Y PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Definir cronograma, en conjunto con la supervisión del contrato, en el cual se establecerán las fechas en que se realizarán los mantenimientos preventivos. Dicho cronograma será de obligatorio cumplimiento por parte del contratista. En el cronograma se definirán términos del nivel de calidad del servicio, tales como tiempo de respuesta, tiempo de solución, tiempo de funcionamiento, disponibilidad horaria, documentación disponible, personal asignado al servicio, etc.	El dia 24 de mayo de 2024 a las 10:30 a.m., en reunión presencial, el representante legal de BMOLine y la supervisión Sena, acuerdan: a) Primer mantenimiento preventivo y calibración de equipos el 29 y 30 de mayo del presente año b) Segundo mantenimiento preventivo entre el 20 y 21 de noviembre del presente año c) Mantenimiento-s correctivo-s de acuerdo a la necesidad	Acta No.01, Reunión de Inicio de Contrato Cronograma mantenimiento y calibracion de equipos
2. Garantizar la prestación de servicios de mantenimiento correctivo incluido el suministro de insumos, partes y repuestos, nuevos y originales, en un tiempo de respuesta máximo de veinticuatro (24) horas, a partir del momento de notificación de la falla o daño del equipo o de la fecha programada, todos.	Se presenta falla en la Pieza de Mano Baja Velocidad Micromotor, por daño en la rosca del Contra Angulo de odontología	Reporte de servicio y factura FVE841
3. Incluir los elementos y herramientas necesarias y adecuadas requeridas para adelantar el mantenimiento, tales como mano de obra idónea, materiales y accesorios menores, etc.	El contratista suministra personal calificado, herramientas y accesorios correctos para llevar a cabo sus funciones de mantenimiento.	Mantenimiento preventivo y correctivo recibido a satisfacción.
4. Suministrar insumos, partes, repuestos, etc., que requiera el equipo, los cuales serán nuevos y originales (no se admiten repotencializados), el CONTRATISTA se compromete a recibir la devolución del SENA y hacer el remplazo e instalación sin costo alguno de los repuestos o partes que no funcionen en el tiempo de la garantía.	Producto del mantenimiento preventivo realizado, se hace necesario el cambio de conectores para la unidad odontologica y repuestos para dos tensiómetros.	Cotizacion No.SER332 y factura No.FVE799
5. Suministrar mano de obra técnica calificada necesaria para la revisión técnica o electrónica requerida.	Para la presente ejecución se presenta: Victor Osorio y Hector Gordillo Tecnologo en mantenimiento biomédico y el señor Hector Gordillo Coordinador de Mantenimiento	Mano de obra calificada para la labor requerida. Hoja de vida anexa en documentación precontractual.
6. Garantizar, sobre los servicios suministrados, el cumplimiento de las condiciones de carácter técnico, económico, de calidad y de vigencia.	Para la presente ejecución, el contratista cumple con las garantías técnicas, económicas y de calidad, de acuerdo al contrato.	Reportes de servicio prestado.
7. Remplazar, a su costa, los repuestos suministrados que resulten defectuosos, de mala calidad o que no cumplan con las especificaciones técnicas del equipo, sin que ello implique modificación en las condiciones pactadas en el contrato. En el evento de no reposición de los mismos, el SENA podrá proceder a declarar el siniestro de incumplimiento y/o hacer efectivas las pólizas.	N/A	N/A
8. Prestar el 100% de los servicios de mantenimiento requeridos por el contratante y ofertados en su propuesta,	Se lleva a cabo el servicio de mantenimiento preventivo a 28 equipos, mantenimiento correctivo a la unidad	Reportes de servicio de cada equipo

además estará en capacidad de prestar servicios conexos con los mencionados por el SENA.	odontológica y compra del Contra Angulo de acuerdo al cronograma definido.	
9. Suministrar partes y repuestos objeto del contrato a celebrarse acorde con lo requerido por el SENA y ofertado en la propuesta económica o que, sin estar explícitos en la misma, se encuentren dentro del alcance del objeto contractual, previa cotización, a precios de mercado.	El contratista cotiza partes y respuestos, según lo requerido a estos servicios facturados.	Cotizacion No.SER332 y No.SER335 y facturaS No.FVE799 y No.FVE841
10. Sostener los precios de los servicios de mantenimiento y suministro de partes y repuestos ofertados, dentro de los términos y vigencia de la ejecución del contrato.	Para la presente ejecución, el contratista factura los servicios de acuerdo a la oferta económica presentada y contratada.	Facturas No.FVE832, No. FVE833 del 30/11/2024, y No.FVE841 del 10/12/2024 para los servicios prestados, soportes del presente informe.
11. Elaborar por cada mantenimiento las cuentas de cobro o facturas electrónicas, máximo dentro de los cinco (5) dìas hábiles siguientes a la prestación efectiva del servicio, mediante oficio dirigidas a la Entidad, anexando los originales de las hojas de vida de los equipos y las fichas técnicas del mantenimiento realizado. Las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las ofertadas, base de la propuesta económica y del contrato.	Se recibe documentación según lo acordado.	Factura No.FVE799 y reportes de mantenimiento para cada equipo.
12. Acatar las instrucciones que para la ejecución del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor del mismo.	El contratista se mostro receptivo a las solicitudes y sugerencias de la supervisión	Servicio de mantenimientos recibidos a satisfacción.
13. En el caso de requerir un mantenimiento o reparación por fuera de las instalaciones del SMA, el CONTRATISTA debe asumir el trasporte de recogida y entrega del equipo, además se compromete a suministrar un equipo o dispositivo de soporte mientras dure el periodo de reparación y el equipo sea reintegrado al servicio.	N/A	N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Entregar antes de iniciar sus labores al equipo de seguridad y salud en el trabajo el listado de los trabajadores que harán parte de la ejecución del contrato, la constancia de la afiliación respectiva y mensualmente constancia de los pagos a la Seguridad Social Integral, según la clase de riesgo.	El contratista allega documento llamado “Listado de Personal” y afiliación a la ARL, al iniciar el contrato. Para el presente tramite anexa constancia de pago a seguridad social.	✓ Soporte de pago No.7948309607 a seguridad social
2. Conocer la política, riesgos asociados y como actuar frente a una emergencia, para esto deberá asistir a la inducción en seguridad y salud en trabajo, brindada por el equipo de SST SENA, que se realiza los viernes de 8:00 a 9:00 a.m.	El 24 de mayo/2024 el contratista recibe inducción brindada por Geraldin Romero auxiliar de Seguridad y Salud en el Trabajo en compañía de Andres Felipe Alzate Garcia Dinamizador Ambiental y Energético.	Formato de Asistencia GOR-F-085 V2 a capacitacitación de Seguridad y Salud en el Trabajo, anexo en soportes de pago No.1

3. Informar al equipo de seguridad y salud en el trabajo (SENA) sobre la ocurrencia de hechos, accidentes, no conformidades, situaciones laborales de seguridad y salud en el trabajo y ambiental que puedan causar algún perfuicio.	Durante el según de equipos biomédicos y odontológicos no se reporto novedad alguna.	N/A
4. Ningún empleado del Contratista podrá portar o consumir bebidas alcohólicas o estar en estado embriaguez o bajo el efecto de sustancias sicotrópicas durante la ejecución del trabajo.	Durante el según de equipos biomédicos y odontológicos no se reporto novedad alguna.	N/A
5. Garantizar el adecuado manejo y disposición final de los residuos generados en campo durante la ejecución de actividades.	El contratista dispuso los residuos generados durante el mantenimiento de los equipos en los recipientes o canecas del área, cumpliendo con lo acordado en capacitación de SST y establecido en el Plan de Gestión Integral de residuos solidos de la entidad, vale la pena aclarar, que debido al tipo de mantenimiento la generación de residuos es casi cero.	N/A
6. Practicar las medidas ambientales necesarias para no poner en peligro las personas ni el entorno en el área de trabajo.	El contratista realiza un correcto uso de las instalaciones; como es el uso de la luz natural, desconexión de los equipos a los que realiza el mantenimiento, manejo adecuado de herramientas y equipos utilizados en los mantenimientos, separación de residuos, entre otras.	N/A
7. El Contratista debe brindar a sus empleados los respectivos elementos de protección personal (EPP) básicos y específicos. Por ningún motivo se permite trabajar más de una persona sobre el árbol.	El contratista cumple con la utilización de elementos de protección personal.	N/A

OBSERVACIONES

A. PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. En anexo de contrato se expresan 34 equipos para mantenimiento, pero se aclara que:

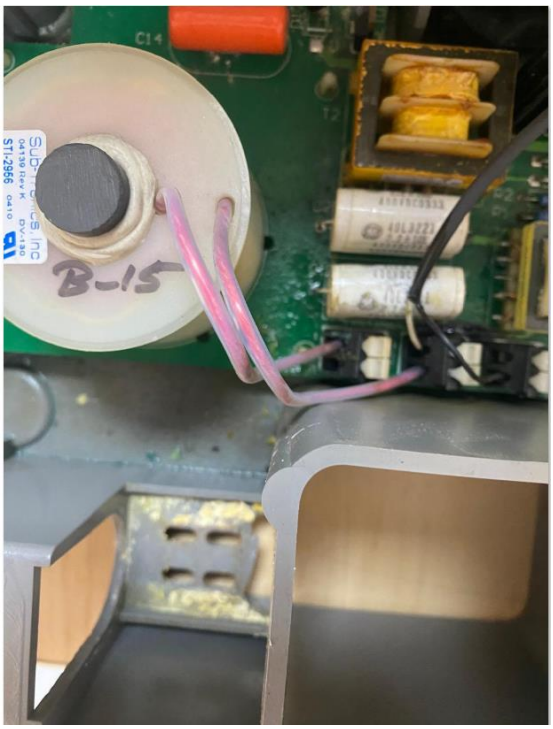
   - ✓ No se realiza mantenimiento ni calibración a Monitor de Signos Vitales dado que se le dio de baja
   - ✓ No se realiza mantenimiento a una camilla genérica de tres cuerpos, ya que fue reintegrada al almacén

2. No se realiza mantenimiento, a equipos que pertenecían al consultorio de enfermería y en la actualidad no están en uso:

   - ✓ una (1) escalerilla
   - ✓ un (1) equipo de órganos de los sentidos
   - ✓ un (1) tensiómetro

3. En el primer mantenimiento preventivo realizado el 30 de mayo de la presente anualidad, se detecta que la lavadora ultrasonido presenta daño por inmersión de agua que ocasiono corto, por lo tanto acatando el concepto tecnico del cotratista, se procede a dar de baja a dicho equipo (anexos)

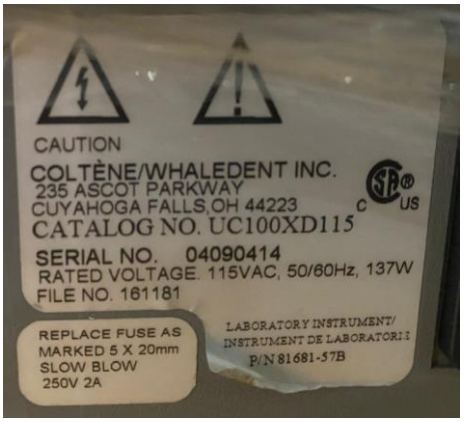












4. Posterior al mantenimiento preventivo se presenta falla en la Pieza de Mano Baja Velocidad Micromotor, por daño en la rosca del Contra Angulo de odontología, al no poder ubicar el repuesto para la rosca de ensamble se procede a cotizar y adquirir la pieza completa.





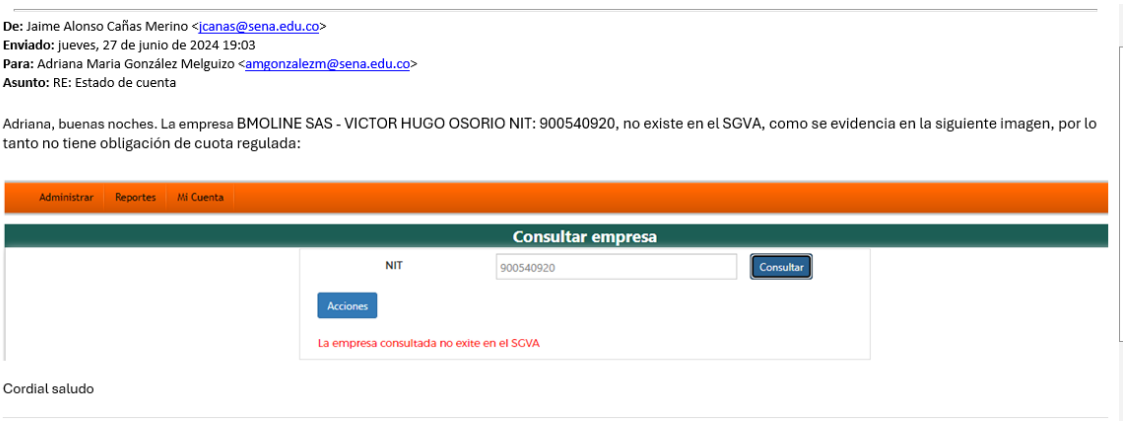


5. Se recibe a satisfacción el servicio, verificanco el funcionamiento de los equipos con ayuda de la odontóloga Ingrid Delgado y el Dr. Luis German Henao, auditor.

6. Se revisa detalle de los servicios prestados en facturas generadas por el contratista No. FVE832, FVE833 y FVE841, recibidas en correo electrónico yecalderon@sena.edu.co el 30/11/2024 y el 10/12/2024, que son soporte de los servicios prestados y facturados.

7. Se verifica que los valores registrados en las facturas No. FVE832, FVE833 y FVE841, generadas por BMOLINE, coincidan con los valores ofertados, cotizados y contratados.

8. Se consulta y se verifica que la empresa BMO LINE S.A.S. no esta obligada a cumplir con la cuota regulada de aprendices.



OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. El Contratista radicó facturación el 30/11/2024 y el 10/12/2024, y se otorga viabilidad para ser cancelada en el presente informe de supervisión.

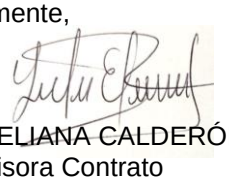
2. A la fecha el contrato presenta una ejecución del 28,34 %**.**

3. En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012, Decreto 0723 de 2013 y demás normas que la adicionan, modifican o complementan, el contratista aportó Certificación y Planilla Integrada Autoliquidación Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Profesionales) No.7948309607 periodo de cotización en salud noviembre/2024 y paz y salvo de pago a las contribuciones de aportes de carácter parafiscal al mes de noviembre 2024, conforme a la Ley 1819 de 2016. El SENA, por su parte, previo a adelantar el trámite del presente pago, se consultó el Sistema de Información de Responsables Fiscales “SIBOR”, el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades “SIRI” de la Contraloría General de la Republica y Antecedentes y Requerimientos Judiciales del Ministerio de Defensa Nacional, hallando que ni el representante legal, ni la firma tiene asuntos pendientes con las autoridades competentes.

C. SANCIONES: SI___ NO X

D. GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE __ BUENO _X_ REGULAR __ INSUFICIENTE

Atentamente,



YULIE ELIANA CALDERÓN YEPES
Supervisora Contrato

Preparó

Revisó: Luis German Henao Maya – Apoyo Técnico, Auditor Médico SMA SENA – Regional Antioquia

Anexos: Cuarenta y tres (43) folios:

- Reportes mantenimientos (30)
- Informe Final Lavadora Ultrasonido-BIOSONIC (1)
- GIL-F-011_Formato_Concepto_Tecnico_de_Bienes_V2 (1)
- Confirmacion Solicitud de Reintegro – Almacen (2)
- Cotizaciòn partes repuestos (2)
- Pago Seguridad Social (1)
- Certificación de paz y salvo pagos parafiscales (1)
- Certificados de antecedes fiscales (2)
- Certificaciones de antecedentes disciplinarios (2)
- Cerificación antecedentes penales (1)

Espacio en blanco

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24052

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Pieza de Mano AV	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	NSK	**UBICACIÓN:**	Odontología
MODELO:	PANA AIR	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	C7201492	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Verificación inicial de funcionamiento	X		
2	Enjuagar con agua el instrumento rotatorio (temperatura inferior a 38ºC)	X		
3	Revisar la boca del aerosol con sonda del kit giratorio	X		
4	Realizar limpieza con Spraynet externamente con un pañuelo	X		
5	Lubricar directamente en el rotor de la turbina y girar en U	X		
6	Verificar funcionamiento final	X		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

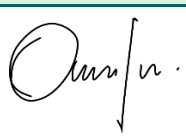
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante.
RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24053

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Pieza de Mano BV Micromotor	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	NSK	**UBICACIÓN:**	Odontología
MODELO:	LINX - LS	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	E120603254	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Verificación inicial de funcionamiento	X		
2	Enjuagar con agua el instrumento rotatorio (temperatura inferior a 38ºC)	X		
3	Revisar la boca del aerosol con sonda del kit giratorio	X		
4	Realizar limpieza con Spraynet externamente con un pañuelo	X		
5	Lubricar directamente en el rotor de la turbina y girar en U	X		
6	Verificar funcionamiento final	X		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

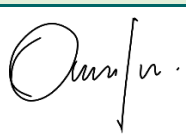
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante.
RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario. Cambiar acople

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24048

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	C035
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Unidad Odontológica	**No INTERNO:**	1005106955
MARCA:	TECNIPOLO	**UBICACIÓN:**	Odontología
MODELO:	SKALLITY SIMPLEX	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	100570979	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisar estructura general	X		
2	Revisar sistema electrico de alimentación	X		
3	Revisar sistema electrico de control	X		
4	Revisar el estado de los componentes de la etapa de control	X		
5	Revisar sistema de elevadores y lubricar	X		
6	Revisar las líneas de suministro de aire	X		
7	Chequeo suministro y linea de agua	X		
8	Revisar las válvulas del mando de pie	X		
9	inspeccionar sistema de iluminación bucal (Lámpara)	X		
10	Revisar sistema de desague, eyectores escupidera	X		
11	Revisar valvulas y ghacer ajuste de conexiones	X		
12	Verificación funcional final.	X		
13				

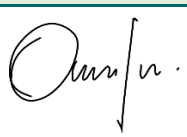
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. Revisión de motores, cableado eléctrico, interruptores de movimiento y capacitor. - Ajuste de racores y válvulas - Verificación de fugas. - Prueba movimientos del sillón. - Mantenimiento de escupidera, eyectores, suministro de agua y llena vasos. - Limpieza general. - ESTADO FINAL: Equipo operativo dentro de los parámetros de trabajo. - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: La unidad aunque funcional bien conservada, presenta importante desgaste de la tecnología de elevación y desplazamiento, la misma es obsoleta y al presentar fallas no será posible reemplazar; cabe anotar, que una adecuación a tecnología moderna representa costos muy elevados y similares a la consecución de una unidad nueva. Por estos motivos se recomienda realizar cambio de equipo.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24055

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	C035
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Autoclave	**No INTERNO:**	94017003
MARCA:	MJQ SERIES 1GL VACURU M	**UBICACIÓN:**	Área de esterilización
MODELO:	16 LV	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	MJQ	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisión Tanque de almacenamiento	X		
2	Revisar el estado del contenedor de agua	X		
3	Revisar electroválvula del tanque	X		
4	Revisar sensor de nivel del tanque	X		
5	Revisar resistencias eléctricas	X		
6	Revisar cámara de equipo	X		
7	Revisión sensor de temperatura interno	X		
8	Revisión Instrumentos de control (tiempo - presión - temperatura)	X		
9	Verificar las conexiones de señal de las resistencias eléctricas	X		
10	Verificar conexiones de la electroválvula	X		
11	Revisar Indicadores, Sistema de Protección	X		
12	Revisar automatismos eléctricos	X		
13	Verificar funcionamiento final	X		

x

4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo dentro de parámetros de funcionamiento, presenta oxidación de la carcaza en la base e incrustaciones y calcificaciones en la cámara. - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario. Equipo con mas de 10 años de servicio, con tecnología obsoleta que requiere ser actualizada. Aunque funcional, presenta deterioro significativo de la estructura por oxido en la base, cámara con incrustaciones y calcificaciones que comprometen el acero; todo esto concuerda con el desgaste natural. En caso de requerir repuestos y mejoras electrónicas, no es posible debido a obsolescencia de la misma. Se recomienda cambios de equipo por uno moderno.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24050

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Lampara Foto curad Elipar 3M	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	3M	**UBICACIÓN:**	Odontología
MODELO:	ELIPAR	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	S/N 932125 031324	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba de encendido, lampara botón ON-OFF.	X		
2	Revisar estado fibra óptica, limpiar con alcohol al 70%	X		
3	Revisar sistema de disparo.	X		
4	Limpiar con el alcohol carcaza de plástico	X		
5	Revisar estado de lámpara LED / Halógena	X		
6	Revisar base de carga de batería.	X		
7	Revisas Batería (si aplica)	X		
8	Revisar Temporizador	X		
9	Realizar prueba de funcionamiento.	X		
10				
11				
12				
13				

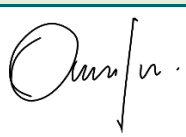
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: 1. Sugerimos que la lámpara sea limpiada y esterilizada antes de la utilización. 2. Evitar usar detergente o materiales que contengan algún ingrediente inflamable, si es así asegúrese de que la totalidad de este componente se haya evaporado, después de esto podrá comenzar la operación. 3. Entre un paciente y otro desinfecte la lámpara, asegúrese de que el cuerpo y la batería estén completamente separadas, desinfecte y esterilice la fibra óptica.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24049

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Cavitron	**No INTERNO:**	**No Visible**
MARCA:	DENSPLY BOBCAT- PRO	**UBICACIÓN:**	Odontología
MODELO:	BOCAT PRO	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	13025025	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Inspeccionar el cuerpo chasis y base del equipo	X		
2	Verificar sistema mecánico de movimiento	X		
3	Verificar conductividad de cables a pieza de mano	X		
4	Revisión carcaza pieza de mano.	X		
5	Revisión de la pantalla reflejante	X		
6	Revisión mandos de control, encendido y potencia	X		
7	Revisión de sistema electrónico consola piezoeléctrica	X		
8	Verificar el interruptor de encendido apagado.	X		
9	Limpieza externa	X		
10	Verificar el funcionamiento del equipo	X		
11				
12				
13				

4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Se realiza limpieza Interna y Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo. - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24051

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Contra Angulo	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	NSK	**UBICACIÓN:**	Odontología
MODELO:	EC	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	E6478711- MDL	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Verificación inicial de funcionamiento	X		
2	Enjuagar con agua el instrumento rotatorio (temperatura inferior a 38ºC)	X		
3	Revisar la boca del aerosol con sonda del kit giratorio	X		
4	Realizar limpieza con Spraynet externamente con un pañuelo	X		
5	Lubricar directamente en el rotor de la turbina y girar en U	X		
6	Verificar funcionamiento final	X		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

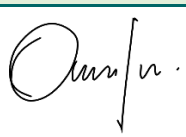
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante.
RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24056

1. DATOS DEL CLIENTE		CODIGO CLIEN:	C035
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	E-MAIL:	yecalderon@sena.edu.co
NIT:	899.999034-1	DIRECCIÓN:	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
FIJO:	5760000	CIUDAD:	Medellín
CELULAR:	319 476 64 60	DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO		No INTERNO:	No Registra
EQUIPO:	Compresor Odontología	UBICACIÓN:	Sotano Archivo
MARCA:	SCHULZ	RIESGO	No Aplica
MODELO:	MSV 6-30 1HP-750W	FINALIDAD:	No Aplica
No SERIE/LOTE:	3229047	FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisión de Fugas de aire comprimido.	X		
2	Revisión de Fugas de aceite.	X		
3	Revisión de presostato.	X		
4	Revisión del sistema de trasmisión.	X		
5	Revisión del motor.	X		
6	Revisión de Cabezote	X		
7	Revisión de Rodamientos	X		
8	Revisión de Bandas	X		
9	Revisión de la válvula de presión.			
10				
11				
12				
13				

x

4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. Limpieza Interna y externa - Verificación de fugas, presión e integridad del tanque de almacenamiento, función de manómetro. - Prueba de ruido y vibración OK- Prueba de condensación y purga OK - Prueba de válvula de seguridad OK. ESTADO FINAL: Equipo operativo dentro de los parámetros de trabajo. - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24036

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Balanza Neonatal	**No INTERNO:**	**100582465**
MARCA:	DETECTO	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C2
MODELO:	BABY SCALE 8440	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Inspeccionar el cuerpo chasis y base del equipo	X		
2	Verificar sistema mecánico de movimiento	X		
3	Lubricación de todas sus partes.	X		
4	Revisión de la pantalla reflejante	X		
5	Revisión de Batería	X		
6	Revisión de Mandos botón de ajuste	X		
7	Revisión de sistema electrónico	X		
8	Verificar el interruptor de encendido apagado.	X		
9	Limpieza externa	X		
10	Verificar el funcionamiento del equipo			
11				
12				
13				

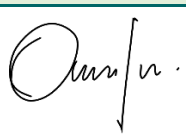
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo, sin embargo no esta en uso, sin baterías. -ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ÚLTIMA VERIFICACIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Se realiza verificación con patrón de masa. Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24057

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Bascula con Tallímetro	**No INTERNO:**	**100576127**
MARCA:	DETECTO SCALE	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C2
MODELO:	339	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	E16707-0395	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Inspeccionar el cuerpo chasis y base del equipo	X		
2	Verificar sistema mecánico de movimiento	X		
3	Lubricación de todas sus partes.	X		
4	Revisión del brazo basculante	X		
5	Revisión sistema de contrapeso	X		
6	Revisión punto de ajuste cero masa	X		
7	Revisión de plataforma y ajuste sistema de engranajes	X		
8	Verificar funcionabilidad de tallímetro	X		
9	Limpieza externa	X		
10	Verificar el funcionamiento del equipo			
11				
12				
13				

x

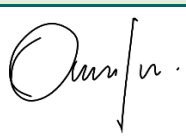
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. -ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ÚLTIMA VERIFICACIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Se realiza verificación con patrón de masa. Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24041

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Bascula con Tallímetro	**No INTERNO:**	**100576128**
MARCA:	DETECTO SCALE	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C1
MODELO:	339	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	E16707-0378	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Inspeccionar el cuerpo chasis y base del equipo	X		
2	Verificar sistema mecánico de movimiento	X		
3	Lubricación de todas sus partes.	X		
4	Revisión del brazo basculante	X		
5	Revisión sistema de contrapeso	X		
6	Revisión punto de ajuste cero masa	X		
7	Revisión de plataforma y ajuste sistema de engranajes	X		
8	Verificar funcionabilidad de tallímetro	X		
9	Limpieza externa	X		
10	Verificar el funcionamiento del equipo	X		**Equipo no se utiliza, no cuenta con baterías.**
11				
12				
13				

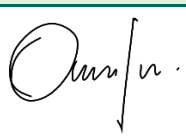
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. -ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ÚLTIMA VERIFICACIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Se realiza verificación con patrón de masa. Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24042

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Camilla Sencilla Examen	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	PROMEL	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C1
MODELO:	UN PLANO	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisión de la estructura	X		
2	Revisión de tapas antideslizantes	X		
3	Revisión de Pintura	X		
4	Revisión de barandas y seguros	X		
5	Revisión de eleva cabezas	X		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

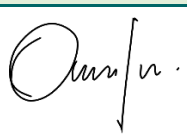
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Camilla inestable con peso superior a 70 kg. ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Limpieza - Se realiza ajuste de tornillería - ESTADO FINAL: Equipo inestable con peso de mas de 70Kg - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - RECOMENDACIONES: Se recomienda cambio de camilla. - No cumple por falta de INVIMA.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24059

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Camilla ginecológica	**No INTERNO:**	**100541269**
MARCA:	GENERICA	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C2
MODELO:	TRES CUERPOS	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisión de la estructura	X		
2	Revisión de tapas antideslizantes	X		
3	Revisión de Pintura	X		
4	Revisión de barandas y seguros	X		
5	Revisión de eleva cabezas	X		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

x

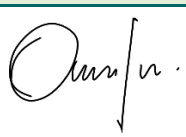
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Correctivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Camilla operativa con daño en elevador de espaldar. - ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ÚLTIMA VERIFICACIÓN: No Requiere. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Limpieza - Se realiza ajuste de tornillería - Se repara elevador espaldar - Equipo en buen estado - ESTADO FINAL: Equipo funcional - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - RECOMENDACIONES: Se recomienda cambio de camilla. - No cumple por falta de INVIMA. Se recomienda cambio de tapizado.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24039

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Equipo Órgano de los Sentidos	**No INTERNO:**	**100578221**
MARCA:	WTLCH ALLYN	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C1
MODELO:	767	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento	X		
2	Revisión del estado de los cabezotes y perillas de graduación	X		
3	Revisión del estado de los objetivos y lentes	X		
4	Revisión de fuentes de luz LED	X		
5	Revisión de mango, borneras e interruptor	X		
6	Revisión de estado del alojamiento de las baterías	X		
7	limpieza de lentes, objetivos, cabezotes, cámara del mango.	X		
8	Verificación de estado de baterías Prueba final de funcionamiento	X		
9				
10				
11				
12				
13				

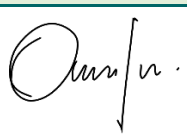
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo, Led indicador de encendido de la fuente quemado. ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05 - - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario. Cableado de mangos a fuente no es el original del equipo.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24061

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Equipo Órgano de los Sentidos	**No INTERNO:**	**100578222**
MARCA:	WTLCH ALLYN	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C2
MODELO:	767	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	08136	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento	X		
2	Revisión del estado de los cabezotes y perillas de graduación	X		
3	Revisión del estado de los objetivos y lentes	X		
4	Revisión de fuentes de luz LED	X		
5	Revisión de mango, borneras e interruptor	X		
6	Revisión de estado del alojamiento de las baterías	X		
7	limpieza de lentes, objetivos, cabezotes, cámara del mango.	X		
8	Verificación de estado de baterías	X		
9	Prueba final de funcionamiento	X		
10				
11				
12				
13				

x

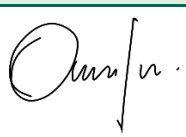
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo, Led indicador de encendido de la fuente quemado. ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05 - - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario. Cableado de mangos a fuente no es el original del equipo.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24045

1. DATOS DEL CLIENTE		CODIGO CLIEN:	C035
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	E-MAIL:	yecalderon@sena.edu.co
NIT:	899.999034-1	DIRECCIÓN:	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
FIJO:	5760000	CIUDAD:	Medellín
CELULAR:	319 476 64 60	DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO		No INTERNO:	No Registra
EQUIPO:	Escalerilla	UBICACIÓN:	Servicio Médico Asistencial C1
MARCA:	KRAMER	RIESGO	No Aplica
MODELO:	DOS PASOS	FINALIDAD:	No Aplica
No SERIE/LOTE:	No Registra	FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisión de la estructura	X		
2	Revisión de tapas antideslizantes	X		
3	Revisión de Pintura	X		
4	Revisión de estabilidad	X		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

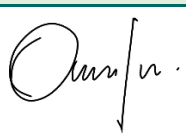
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Escalerilla Operativa. - ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Escalerilla operativa - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24060

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Escalerilla	**No INTERNO:**	**100582467**
MARCA:	KRAMER	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C2
MODELO:	DOS PASOS	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisión de la estructura	X		
2	Revisión de tapas antideslizantes	X		
3	Revisión de Pintura	X		
4	Revisión de estabilidad	X		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

x

4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Escalerilla Operativa. - ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Escalerilla operativa - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24038

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Fonendoscopio	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	LORD	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial
MODELO:	ADULTO PEDIATRICO	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento	X		
2	Inspección de campana, diafragma y de las mangueras	X		
3	Despiece del equipo	X		
4	Limpieza y desinfección de las olivas	X		
5	Limpieza del exterior del equipo	X		
6	Prueba de sonido			
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

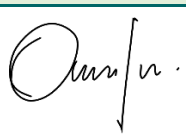
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de funcionabilidad - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24038

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Fonendoscopio	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	LORD	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial
MODELO:	ADULTO PEDIATRICO	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento	X		
2	Inspección de campana, diafragma y de las mangueras	X		
3	Despiece del equipo	X		
4	Limpieza y desinfección de las olivas	X		
5	Limpieza del exterior del equipo	X		
6	Prueba de sonido			
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

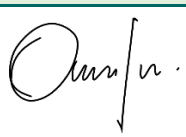
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de funcionabilidad - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24046

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Fonendoscopio	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	WTLCH ALLYN	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C2
MODELO:	ADULTO PEDIATRICO	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento	X		
2	Inspección de campana, diafragma y de las mangueras	X		
3	Despiece del equipo	X		
4	Limpieza y desinfección de las olivas	X		
5	Limpieza del exterior del equipo	X		
6	Prueba de sonido	X		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

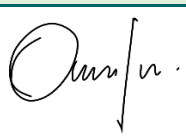
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de funcionabilidad - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24044

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Lámpara de cuello cisne	**No INTERNO:**	**No Visible**
MARCA:	KRAMER	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C1
MODELO:	PRES LISTED	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Inspeccionar la estructura	X		
2	Verificar el sistema Eléctrico.	X		
3	Revisar interruptor de encendido	X		
4	Verificar Luminarias	X		
5	Revisión del acrílico reflectante	X		
6	Revisión de estructura cromada	X		
7	Prueba de funcionamiento	X		
8				
9				
10				
11				
12				
13				

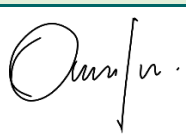
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Externa - Verificación de Funcionalidad. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24040

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Negatoscopio	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	GENERICO	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C1
MODELO:	UN CUERPO	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	No Registra	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Inspeccionar la estructura	X		
2	Verificar el sistema Eléctrico.	X		
3	Verificar Luminarias	X		
4	Revisión del acrílico reflectante	X		
5	Revisión de pintura	X		
6	Prueba de funcionamiento	X		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

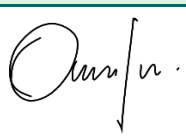
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Correctivo. - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo NO operativo. Sin clavija. ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05 - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Externa - Verificación de Funcionalidad. Se instala clavija. - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24054

1. DATOS DEL CLIENTE		CODIGO CLIEN:	C035
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	E-MAIL:	yecalderon@sena.edu.co
NIT:	899.999034-1	DIRECCIÓN:	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
FIJO:	5760000	CIUDAD:	Medellín
CELULAR:	319 476 64 60	DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO		No INTERNO:	No Registra
EQUIPO:	Negatoscopio	UBICACIÓN:	Odontología
MARCA:	GENERICO	RIESGO	No Aplica
MODELO:	UN CUERPO	FINALIDAD:	No Aplica
No SERIE/LOTE:	No Registra	FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Inspeccionar la estructura	X		
2	Verificar el sistema Eléctrico.	X		
3	Verificar Luminarias	X		
4	Revisión del acrílico reflectante	X		
5	Revisión de pintura	X		
6	Prueba de funcionamiento	X		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

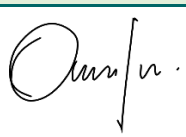
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Externa - Verificación de Funcionalidad. Faltan tornillos en la carcasa, se colocan y ajustan - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24047

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Tensiómetro	**No INTERNO:**	**100576119**
MARCA:	TYCOS	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C2
MODELO:	ANAEROIDE PARED	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	88793198	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento	X		
2	Inspección del mango, pera, manómetro y mangueras	X		
3	Despiece del equipo	X		
4	Revisión de válvula de presión	X		
5	Prueba de fugas en el sistema (bomba-mangueras-manómetro)	X		
6	Revisión de presión sostenida en manómetro	X		
7	Revisión de Brazalete	X		
8	Prueba de verificación de presión arterial en mmHg	X		
9				
10				
11				
12				
13				

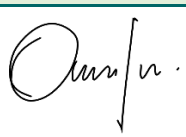
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. soporte de carcasa roto. ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ÚLTIMA VERIFICACIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Se realiza ajuste de la carcasa. - Verificación de funcionabilidad - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario. Se recomienda cambio de brazalete pera y mangueras.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24058

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Tensiómetro	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	LORD	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C2
MODELO:	HS-20A	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	1132826	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento	X		
2	Inspección del mango, pera, manómetro y mangueras	X		
3	Despiece del equipo	X		
4	Revisión de válvula de presión	X		
5	Prueba de fugas en el sistema (bomba-mangueras-manómetro)	X		
6	Revisión de presión sostenida en manómetro	X		
7	Revisión de Brazalete	X		
8	Prueba de verificación de presión arterial en mmHg			
9				
10				
11				
12				
13				

x

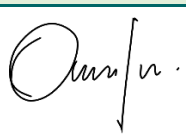
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de funcionabilidad - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24037

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	C035
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Tensiómetro	**No INTERNO:**	100002170
MARCA:	TYCOS	**UBICACIÓN:**	Servicio Médico Asistencial C1
MODELO:	ANAEROIDE PARED	**RIESGO**	I
No SERIE/LOTE:	98795987	**FINALIDAD:**	Diagnostico/No Invasivo
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento	X		
2	Inspección del mango, pera, manómetro y mangueras	X		
3	Despiece del equipo	X		
4	Revisión de válvula de presión	X		
5	Prueba de fugas en el sistema (bomba-mangueras-manómetro)	X		
6	Revisión de presión sostenida en manómetro	X		
7	Revisión de Brazalete	X		
8	Prueba de verificación de presión arterial en mmHg	X		
9				
10				
11				
12				
13				

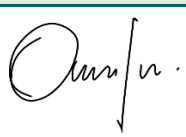
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ÚLTIMA VERIFICACIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de funcionabilidad - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Seguir las recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario. Requiere cambio de brazalete. la bomba opera de manera inadecuada al tomar presión.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24034

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	**C035**
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Termohigrómetro digital	**No INTERNO:**	**No Registra**
MARCA:	UNI-T	**UBICACIÓN:**	Área de almacenamiento odontología
MODELO:	A12T	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	C212609231	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	21/11/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Inspeccionar el cuerpo y la carcasa del equipo	X		
2	Verificar el sistema Electrónico.	X		
3	Verificar sensores de Tc° y Hr	X		
4	Revisión de la pantalla reflejante	X		
5	Revisión de Baterías	X		
6	Revisión de Mandos botón de ajuste	X		
7	Verificar el interruptor de encendido apagado.	X		
8	Verificar el funcionamiento del equipo	X		
9				
10				
11				
12				
13				

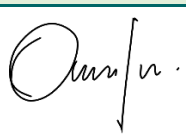
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo Operativo. - ÚLTIMA INTERVENCIÓN: 2024-05. - ÚLTIMA VERIFICACIÓN: 2024-05. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Se realiza rutina descrita. - Limpieza Interna y Externa - Verificación de funcionabilidad - ESTADO FINAL: Equipo operativo - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24063

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	C035
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Unidad Odontológica	**No INTERNO:**	1005106955
MARCA:	TECNIPOLO	**UBICACIÓN:**	Odontología
MODELO:	SKALLITY SIMPLEX	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	100570979	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	8/12/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisar estructura general	X		
2	Revisar sistema electrico de alimentación	X		
3	Revisar sistema electrico de control	X		
4	Revisar el estado de los componentes de la etapa de control	X		
5	Revisión conectores piezas de mano y micromotor		X	**Rosca y empaque micromotor desgastados.**
6	Revisar sistema de elevadores y lubricar	X		
7	Revisar las líneas de suministro de aire	X		
8	Chequeo suministro y linea de agua	X		
9	Revisar las válvulas del mando de pie	X		
10	inspeccionar sistema de iluminación bucal (Lámpara)	X		
11	Revisar sistema de desague, eyectores escupidera	X		
12	Revisar valvulas y ghacer ajuste de conexiones	X		Se recomienda reemplazo Kit Micromotor
13	Verificación funcional final.			

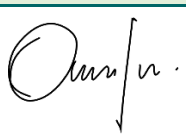
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo operativo. Reportan fuga de agua, micromotor con fuga. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Ajuste de racores y válvulas - Verificación de fugas. - Revision de escupidera, eyectores, suministro de agua. - ESTADO FINAL: No se encuentran fugas. - Equipo operativo dentro de los parámetros de trabajo. - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. Se determina desgaste en rosca conexión micromotor. Repuesto no disponible. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Se recomienda cambio de KIT NSK (Micromotor - Pieza recta y contraangulo). La unidad aunque funcional bien conservada, presenta importante desgaste de la tecnología de elevación y desplazamiento, la misma es obsoleta y al presentar fallas no será posible reemplazar; cabe anotar, que una adecuación a tecnología moderna representa costos muy elevados y similares a la consecución de una unidad nueva. Por estos motivos se recomienda realizar cambio de equipo.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

No Reporte C35-24063

1. DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	**CODIGO CLIEN:**	C035
NIT:	899.999034-1	**E-MAIL:**	yecalderon@sena.edu.co
FIJO:	5760000	**DIRECCIÓN:**	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
CELULAR:	319 476 64 60	**CIUDAD:**	Medellín
		DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO			
EQUIPO:	Unidad Odontológica	**No INTERNO:**	1005106955
MARCA:	TECNIPOLO	**UBICACIÓN:**	Odontología
MODELO:	SKALLITY SIMPLEX	**RIESGO**	No Aplica
No SERIE/LOTE:	100570979	**FINALIDAD:**	No Aplica
		FECHA MANT/TO:	8/12/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Revisar estructura general	X		
2	Revisar sistema electrico de alimentación	X		
3	Revisar sistema electrico de control	X		
4	Revisar el estado de los componentes de la etapa de control	X		
5	Revisar sistema de elevadores y lubricar	X		
6	Revisar las líneas de suministro de aire	X		
7	Chequeo suministro y linea de agua	X		
8	Revisar las válvulas del mando de pie	X		
9	inspeccionar sistema de iluminación bucal (Lámpara)	X		
10	Revisar sistema de desague, eyectores escupidera	X		
11	Revisar valvulas y ghacer ajuste de conexiones	X		
12	Verificación funcional final.	X		
13				

4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Preventivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo operativo. Reportan fuga de agua. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. - Ajuste de racores y válvulas - Verificación de fugas. - Revision de escupidera, eyectores, suministro de agua. - ESTADO FINAL: No se encuentran fugas. - Equipo operativo dentro de los parámetros de trabajo. - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo a la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: La unidad aunque funcional bien conservada, presenta importante desgaste de la tecnología de elevación y desplazamiento, la misma es obsoleta y al presentar fallas no será posible reemplazar; cabe anotar, que una adecuación a tecnología moderna representa costos muy elevados y similares a la consecución de una unidad nueva. Por estos motivos se recomienda realizar cambio de equipo.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO CORRECTIVO

No Reporte C35-24032

1. DATOS DEL CLIENTE		CODIGO CLIEN:	C035
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	E-MAIL:	yecalderon@sena.edu.co
NIT:	899.999034-1	DIRECCIÓN:	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
FIJO:	5760000	CIUDAD:	Medellín
CELULAR:	319 476 64 60	DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO		No INTERNO:	100571371
EQUIPO:	Lavadora Ultrasonido	UBICACIÓN:	Área de lavado odontología
MARCA:	BIOSONIC	RIESGO	No Aplica
MODELO:	235-VC -100 XD	FINALIDAD:	No Aplica
No SERIE/LOTE:	4090414	FECHA MANT/TO:	30/05/2024

3. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

ITEM	DESCRIPCION	ESTADO		INTERVENCIONES
		CUMPLE	FALLA	
1	Prueba inicial de funcionamiento		X	Unidad enciende, ultrasonido falla.
2	Inspección chasis	X		
3	Inspección y prueba del cable de alimentación	X		
4	Inspección indicadores y display	X		
5	Inspección interruptores y fusibles		X	
6	Verificación tarjeta electrónica		X	
7	Verificación conectores internos		X	
8	Limpieza del interior del equipo		X	
9	Limpieza del exterior del equipo	X		
10	Revisión sistema generador de frecuencia Us		X	Falla, requiere cambio
11	Revisión control de temperatura °C		X	
12	Revisión sistema de descarga de agua.		X	
13	Verificación de funcionamiento final		X	Se recomienda gestionar la baja del equipo.

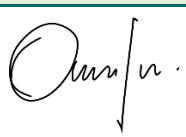
4. OBSERVACIONES:

TIPO MANTENIMIENTO: Correctivo - DIAGNOSTICO INICIAL: Equipo no operativo - "Se reporta que el equipo fue encendido y presento corto eléctrico" - Se revisa la tarjeta y se observa daño causado por corto circuito debido a humedad proveniente del desagüe, la manguera presenta un quiebre natural producto del diseño, la misma se encuentra integra durante el mantenimiento, se ocasiona fuga del líquido. - ACTIVIDADES: Revisión visual general del estado del equipo. Se encuentra manguera perforada que arroja liquido sobre la tarjeta - Se hacen pruebas y el equipo no funciona, se retira del centro para realizar diagnóstico del estado de la tarjeta electrónica. - Se encuentran varios componentes afectados por el corto, entre ellos los conectores tipo clamp del generador de ultrasonido, se realiza reconexión de la pista quemada y se reestablece el paso de corriente. - Se encuentran 2 transistores IRF640 afectados los cuales son reemplazados; a pesar de estas intervenciones, el equipo no genera frecuencia. - ESTADO FINAL: Equipo no operativo - Equipo presenta daño del generador de frecuencia; se busca reemplazo del elemento y no se consigue en el mercado, el modelo se encuentra descontinuado y es reemplazado por el modelo BioSonic UC125, tambien descontinuado y en la actualidad su reemplazo es BioSonic UC150 - Equipo no apto para labores de desinfección - RESPONSABILIDAES DEL CLIENTE: Mantener copia de los manuales de operación y mantenimiento. - Realizar frecuencias periódicas de mantenimiento. - Realizar la alimentación y protección eléctrica de acuerdo con la normativa vigente y recomendaciones del fabricante. RECOMENDACIONES: Las del Fabricante, ver manuales de usuario. - Se recomienda dar de baja y renovar tecnología.

5. MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS:

Multímetro, Limpiador Electrónico - Limpiador Estructural - Herramienta Especializada - Equipos de Medición y/o Simulación de Variables Físicas y Biomédicas

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		**Firma**	**Aprobado por**

BMO LINE S.A.S.
LINEA DE MANTENIMIENTO Y METROLOGÍA BIOMÉDICA

MANTENIMIENTO CORRECTIVO

No Reporte	C35-24032

1. DATOS DEL CLIENTE		CODIGO CLIEN:	C035
NOMBRE:	SENA SMA - Servicio Médico Asistencial	E-MAIL:	yecalderon@sena.edu.co
NIT:	899.999034-1	DIRECCIÓN:	Calle 51 # 57-70, Torre Sur, CM&M
FIJO:	5760000	CIUDAD:	Medellín
CELULAR:	319 476 64 60	DEPARTAMENTO:	Antioquia

2. DATOS DEL EQUIPO		No INTERNO:	100571371
EQUIPO:	Lavadora Ultrasonido	UBICACIÓN:	Área de lavado odontología
MARCA:	BIOSONIC	RIESGO	No Aplica
MODELO:	235-VC -100 XD	FINALIDAD:	No Aplica
No SERIE/LOTE:	4090414	FECHA MANT/TO:	30/05/2024

7. IMÁGENES

MANTENIMIENTO	VERIFICACIÓN



8. DESCRIPCION IMÁGENES

MANTENIMIENTO	VERIFICACIÓN
Correctivo. Se recomienda renovación tecnológica.	No aplica.

6. RESPONSABLES:

Revisado Por:	Victor Hugo Osorio Gutiérrez		
No. Inscripción INVIMA: RH-200905-395		Firma	Aprobado por

De: Uriel Alexander Gomez Jaramillo <ugomezj@sena.edu.co>
Enviado el: miércoles, 4 de diciembre de 2024 1:20 p. m.
Para: Ingrid Niriany Delgado Torres <indelgado@sena.edu.co>; Yulie Eliana Calderon Yepes <yecalderon@sena.edu.co>
CC: Clara Ines Aguilar Velasquez <ciaguilar@sena.edu.co>; Diana Patricia Rache Amaya <drache@sena.edu.co>; Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; Jefry Alejandro Arroyave Aristizabal <jaarroyavea@sena.edu.co>
Asunto: RE: Confirmación Solicitud de Reintegro. INGRID NIRIANY DELGADO TORRES
Importancia: Alta

Buenas Tardes,

Les confirmo que su solicitud de Reintegro de Equipo de Soldadura de Odontología con Placas 100571371 del área del Servicio Medico Asistencial 1 Torre Sur se ha realizado en el Aplicativo de Inventario SENA, se les envían el documento para las respectivas firmas de la Persona quien entrega el Bien.

Por favor enviar los documentos debidamente Firmados en Original al Almacén y el Concepto Técnico para de esta manera dar por terminado el Reintegro.

De antemano muchas gracias por su atención y quedo atento a su respuesta,

"QUIEN NO VIVE PARA SERVIR, NO SIRVE PARA VIVIR"

Uriel Alexander Gómez Jaramillo

Apoyo Administrativo Mixto
Almacén e Inventarios Complejo Central
Cll 51 # 57-70, Sótano torre Sur
Tel.: +57 (4) 5760000 IP 42196
Celular 301 2378252

ugomezj@sena.edu.co

De: Ingrid Niriany Delgado Torres <indelgado@sena.edu.co>
Enviado: miércoles, 4 de diciembre de 2024 12:47 p. m.
Para: Uriel Alexander Gomez Jaramillo <ugomezj@sena.edu.co>; Yulie Eliana Calderon Yepes <yecalderon@sena.edu.co>
Asunto: Fw: Confirmación Solicitud de Reintegro.

De: Soporte Aplicativos <soporteaplicativos@sena.edu.co>
Enviado: Wednesday, December 4, 2024 8:44:08 AM
Para: Ingrid Niriany Delgado Torres <indelgado@sena.edu.co>
Cc: Jefry Alejandro Arroyave Aristizabal <jaarroyavea@sena.edu.co>; Olga Lucia Arenas Cano <oarenasc@sena.edu.co>
Asunto: Confirmación Solicitud de Reintegro.

Estimado(a) INGRID NIRIANY DELGADO TORRES.
Nos permitimos informarle que su solicitud de movimiento de bienes ha sido generada correctamente en Miinventario.

Detalle de la solicitud:
Tipo de movimiento: Reintegro
Documento: 38561801
Fecha de la solicitud: 3 de Diciembre de 2024 a las 08:43:51 horas.
Total de elementos: 1
Placas de los elementos:

-100571371 - EQUIPO DE SOLDADURA

Cordial saludo,

La presente solicitud ha sido generada en la página miinventario, para el proceso de Traspasos y Reintegros.
Si desea consultar los avances de su solicitud ingrese a la URL:
https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fmiinventario.sena.edu.co%2Fwp_estado_mov.aspx&data=05%7C02%7Cindelgado%40sena.edu.co%7Cdbc80cf7894e4feb74b608dd1469e044%7Ccbc2c3812f2e4d9391d1506c9316ace7%7C0%7C0%7C638689167168878521%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMiIsIkFOIjoiTWFpbCIsIldUIjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C%7C&sdata=AodLLVDmHFDlIAh%2BDgh25eIsjedDArIsQMO14bw2kgc%3D&reserved=0

Ingrid Niriany Delgado Torres

Regional Antioquia - Contratista

indelgado@sena.edu.co

PBX:+(57) 601 5461500

Calle 51 # 57-70

www.sena.edu.co

@SENAcomunica

Uriel Alexander Gomez Jaramillo

Regional Antioquia - Contratista

ugomezj@sena.edu.co

PBX:+(57) 601 5461500 Ext:42196

Calle 51 # 57-70

www.sena.edu.co

@SENAcomunica

Carrera 58 No. 40-54, Urbanización Las torres,
Rionegro, Antioquia
Cel: 3117274683 - 3193760564
vosorio@bmoline.com - ventas@bmoline.com

COTIZACIÓN No.
SER-335

Tenemos el agrado de presentar la siguiente propuesta:

		NIT:	
FECHA:	10 de diciembre de 2024	**CONTACTO:**	Yulie calderon
CLIENTE:	**SENA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL**	**CARGO:**	
DIRECCIÓN:	Cl. 51 #57-70,	**CORREO:**	
TELEFONO:	3007821348	**CIUDAD**	Medellin- Antioquia

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIO	Cantidad	Valor Unitario Sin IVA	Valor Total Sin IVA	VALOR Unitario CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	Kit NSK - Contra Ángulo, Micromotor y Pieza Recta	SUMINISTRO	1	$ 1.290.000,00	$ 1.290.000	$ 1.535.100	$ 1.535.100

Condiciones Comerciales:

1	Forma de Pago: Contado	**Subtotal**	**$1.290.000**
2	Validez de la oferta: 30 días	**Iva 19%**	**$245.100**
3	Disponibilidad:	**Total**	**$1.535.100**
4		**OBSERVACIONES**	

PROVEEDOR	ESPACIO PARA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE		
	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO

Carrera 58 No. 40-54, Urbanización Las torres,
Rionegro, Antioquia
Cel: 3117274683 - 3193760564
vosorio@bmoline.com - ventas@bmoline.com

COTIZACIÓN No.
SER-332

Tenemos el agrado de presentar la siguiente propuesta:

		NIT:	
FECHA:	22 de noviembre de 2024	**CONTACTO:**	Yulie calderon
CLIENTE:	**SENA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL**	**CARGO:**	
DIRECCIÓN:	Cl. 51 #57-70,	**CORREO:**	
TELEFONO:	3007821348	**CIUDAD**	Medellin- Antioquia

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIO	Cantidad	Valor Unitario Sin IVA	Valor Total Sin IVA	VALOR Unitario CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	BRAZALETE CON PERA Y MANGUERA	SUMINISTRO	2	$ 69.000,00	$ 138.000	$ 82.110	$ 164.220
2	CONECTOR DE PIEZA DE ALTA Y BAJA	SUMINISTRO	4	$ 78.000,00	$ 312.000	$ 92.820	$ 371.280

Condiciones Comerciales:			
1	Forma de Pago: Contado	**Subtotal**	**$450.000**
2	Validez de la oferta: 30 días	**Iva 19%**	**$85.500**
3	Disponibilidad: 10 días	**Total**	**$535.500**
4		**OBSERVACIONES**	

PROVEEDOR	ESPACIO PARA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE		
	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900540920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			B.M.O LINE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 58 # 40 - 54 PISO 3	TELÉFONO:	4978592
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de productos farmacéuticos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7948309607**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1084614696

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 208.000	$ 3.300	$ 211.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 416.000	$ 6.500	$ 422.500
SUBTOTALES:										**$ 624.000**	**$ 9.800**	**$ 633.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 156.000	$ 2.500	$ 0	$ 158.500
SUBTOTALES:													**$ 156.000**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 158.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 77.000	$ 77.000	$ 1.200	$ 0	$ 78.200
SUBTOTALES:									**$ 77.000**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 78.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	3	$ 156.000	$ 2.500	$ 158.500
SUBTOTALES:			**$ 156.000**	**$ 2.500**	**$ 158.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

Rionegro, 30 de noviembre de 2024

Señores
SENA REGIONAL ANTIOQUIA Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Médico Asistencial
Servicio Médico Asistencial
Medellin, Antioquia

Referencia: Número del Contrato - **CO1.PCCNTR.6254675**
Asunto: Certificación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales de persona jurídica

Víctor Hugo Osorio Gutiérrez, identificado con cédula **No. 75094840**, en mi condición de Representante Legal de **BMOLINE S.A.S.**, identificada con **NIT 900540920-2,** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Rionegro, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide el 30 de noviembre de 2024, en Rionegro

Se firma según el caso por:



Víctor Hugo Osorio Gutiérrez
Representante Legal
C.C. 75094840
E-mail: ventas@bmoline.com

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de diciembre de 2024, a las 09:39:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	75094840
Código de Verificación	75094840241202093929

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de diciembre de 2024, a las 09:41:20, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9005409202
Código de Verificación	900540920224120209412O

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 259165203

PIB
09:01:31

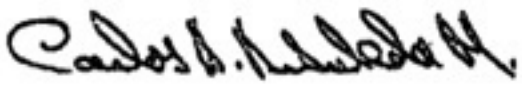
Bogotá DC, 03 de diciembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) VICTOR HUGO OSORIO GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 75094840:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 259165315

PIB
09:02:45

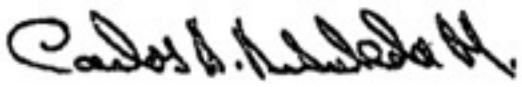
Bogotá DC, 03 de diciembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona B.M.O LINE S.A.S identificado(a) con NIT número 9005409202:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:12:15 AM horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **75094840**
Apellidos y Nombres: **OSORIO GUTIERREZ VICTOR HUGO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

B.M.O LINE S.A.S.
NIT 900.540.920-2
CL 25 55 C 61
Tel: (034) 3117274683
Rionegro - Colombia
vosorio@bmoline.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 832

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 # 8 - 69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/11/2024, 09:36
Expedición	30/11/2024, 10:28
Vencimiento	19/12/2024

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD	10,898.00	10,898.00	12,968.62	0.00
2	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo PIEZA DE MANO BAJA VELOCIDAD	10,898.00	10,898.00	12,968.62	0.00
3	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo UNIDDA ODONTOLÓGICA	43,626.00	43,626.00	51,914.94	0.00
4	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo AUTOCLAVE	47,778.00	47,778.00	56,855.82	0.00
5	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo LAMPARA FOTOCURADO ELIPAR 3M	22,368.00	22,368.00	26,617.92	0.00
6	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo CAVITRON	18,038.00	18,038.00	21,465.22	0.00
7	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo CONTRA ANGULO	21,455.00	21,455.00	25,531.45	0.00
8	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo de COMPRESOR DE ODONTOLOGÍA	30,206.00	30,206.00	35,945.14	0.00
9	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo BALANZA NEONATAL	26,519.00	26,519.00	31,557.61	0.00
10	3.00	Servicio de mantenimiento preventivo BASCULA CON TALLIMETRO	26,519.00	79,557.00	94,672.83	0.00
11	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo CAMILLA SENCILLA EXAMEN	10,290.00	10,290.00	12,245.10	0.00
12	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo CAMILLA TRES SECCIONES EXAMEN GINECOLÓGICO	10,290.00	10,290.00	12,245.10	0.00
13	2.00	Servicio de mantenimiento preventivo EQUIPO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	10,414.00	20,828.00	24,785.32	0.00
14	2.00	Servicio de mantenimiento preventivo ESCALERILLA	8,482.00	16,964.00	20,187.16	0.00
15	3.00	Servicio de mantenimiento preventivo FONENDOSCOPIO	7,158.00	21,474.00	25,554.06	0.00
16	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo LÁMPARA DE CUELLO CISNE	8,626.00	8,626.00	10,264.94	0.00
17	2.00	Servicio de mantenimiento preventivo NEGATOSCOPIO	10,164.00	20,328.00	24,190.32	0.00
18	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo TENSIÍOMETRO ANEROIDE	20,418.00	20,418.00	24,297.42	0.00
19	1.00	Servicio de mantenimiento preventivo TERMOHIGROMETRO	24,198.00	24,198.00	28,795.62	0.00
20	2.00	Servicio de mantenimiento preventivo TENSIOMETRO ANEROIDE	12,400.00	24,800.00	29,512.00	0.00

Total items: 20

Total Bruto	489,559.00
IVA 19%	93,016.21
Total a Pagar	582,575.21

Valor en Letras:
Quinientos ochenta y dos mil quinientos setenta y cinco pesos m/cte con veintiuno cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-19 por $ 582,575.21

Observaciones:
#$36-02-00-005-000000; C01.PCCNTR.6254675; yecalderon@sena.edu.co#$
PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRUBUTACIÓN- RST, POR FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE Y DE ICA
Favor realizar consignación o transferencia electrónica en Bancolombia cuenta de ahorros No. 85786312588.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078921141 aprobado en 20240905 prefijo FVE desde el número 809 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa
CUFE: 62ca444154ac75f6755cee7cbd9c3dd95805c81d50a46f8e049f7b94a9282f3071c19500b8d6a62292eab288543641d9

B.M.O LINE S.A.S.
NIT 900.540.920-2
CL 25 55 C 61
Tel: (034) 3117274683
Rionegro - Colombia
vosorio@bmoline.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 833

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 # 8 - 69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/11/2024, 10:34
Expedición	30/11/2024, 10:34
Vencimiento	19/12/2024

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	2.00	SUMINISTRO - BRAZALETE CON PERA Y MANGUERA	69,000.00	138,000.00	164,220.00	0.00
2	4.00	SUMINISTRO - CONECTOR DE PIEZA DE ALTA Y DE BAJA	78,000.00	312,000.00	371,280.00	0.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Quinientos treinta y cinco mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-19 por $ 535,500.00

Observaciones:
#$36-02-00-005-000000; C01.PCCNTR.6254675; yecalderon@sena.edu.co#$
PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRUBUTACIÓN- RST, POR FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE Y DE ICA
Favor realizar consignación o transferencia electrónica en Bancolombia cuenta de ahorros No. 85786312588.

Total Bruto	450,000.00
IVA 19%	85,500.00
Total a Pagar	535,500.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078921141 aprobado en 20240905 prefijo FVE desde el número 809 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa
CUFE: b5820a61a38303e09bb0bf50a1ffcc999a827901b7273ce4cae9d871239f8c881bfb68acd209a62329400de3fff4259c

B.M.O LINE S.A.S.
NIT 900.540.920-2
CL 25 55 C 61
Tel: (034) 3117274683
Rionegro - Colombia
vosorio@bmoline.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 841

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 # 8 - 69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/12/2024, 16:21
Expedición	10/12/2024, 16:51
Vencimiento	17/12/2024

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	1.00	Servicio de mantenimiento de la Unidad odontológica y la pieza de baja	270,000.00	270,000.00	321,300.00	0.00
2	1.00	Kit NSK - Contra Ángulo, Micromotor y Pieza Recta	1,290,000.00	1,290,000.00	1,535,100.00	0.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Un millón ochocientos cincuenta y seis mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-17 por $ 1,856,400.00

Total Bruto	1,560,000.00
IVA 19%	296,400.00
Total a Pagar	1,856,400.00

Observaciones:
#$36-02-00-005-000000; C01.PCCNTR.6254675; yecalderon@sena.edu.co#$
PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRUBUTACIÓN- RST, POR FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE Y DE ICA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078921141 aprobado en 20240905 prefijo FVE desde el número 809 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa
CUFE: ca22b0123f206e6d126ebaef349e7637da81f376786c7766371c3970ba405159c620c379df95c88f601ac88142723279

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML