ACTA DE SUPERVISION				
NUMERO DE ACTA	01	FECHA DE ELABORACION		19 de diciembre de 2024
SUPERVISOR	DIANA LORENA CERON RUIZ		CARGO	Aux. Administrativo G3
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS			
NIT.	891.180113-8			
REPRESENTANTE LEGAL	ANGIE LORENA GASCA OME			
CEDULA	1.070.015.003			
DCTO DE NOMBRAMIENTO	051 DEL 22 DE MARZO DE 2024			
PACTA POSESION	166 DEL 01 DE ABRIL DE 2024			
CONTRATISTA	BIOMEDICAL SOLUTIONS BCH SAS			
NIT No.	901.018.263-8			
REP. LEGAL	JHONATAN BERMEO CHILITO			
CEDULA	1.081.514.978			
NUMERO DE CONTRATO:	544			
FECHA DE CONTRATO:	06 DE DICIEMBRE DE 2024			
FECHA INICIAL DE CONTRATO:	10 DE DICIEMBRE DE 2024			
FECHA FINAL DE CONTRATO:	31 DE DICIEMBRE DE 2024			
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE EQUIPO DE PRUEBAS ESPECIALES DE LABORATORIO Y UN ECOGRAFO CON VIDEO IMPRESORA PARA LA E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO V.			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($240.891.700,00) IVA INCLUIDO.			
CUMPLIMIENTO Y ALACANCE DEL CONTRATO	La ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas tiene la necesidad de adquirir equipos de laboratorio para pruebas especiales y ecógrafo con video impresora, con el fin de fortalecer los servicios de salud para la comunidad agustinense y prestar los servicios ofertados cumpliendo con los estándares de habilitación determinados en la resolución 3100 de 2019. En ese sentido y con el fin de satisfacer las necesidades en la adquisición de los equipos biomédicos, el área de contratación desarrolla el proceso técnico administrativo y financiero para la adquisición de los equipos necesarios, y garantizar el fortalecimiento de los servicios de salud de la ESE Hospital Arsenio Repizo V. Por tal motivo y con el fin de garantizar el principio de legalidad, la existencia del rubro y la apropiación presupuestal suficiente para			

atender el gasto en la adquisición de suministros de equipos biomédicos para la ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas, el área de contratación solicita al área de presupuesto quien emite un certificado de disponibilidad presupuestal No 0944 de 05 de diciembre de 2024, donde certifica los valores disponibles para la adquisición de los equipos para el desarrollo de las actividades operativas de la ESE de la siguiente manera:

código	descripción	v/disponibilidad
2.3.2.01.01.003.06.01	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortesicos y protesicos	$240.891.700
total disponibilidad.....		**$240.891.700**

Seguidamente y con el fin de satisfacer las necesidades el área de contratación con celebra el contrato No de 544 de 06 de diciembre de 2024 pactado entre la ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas y el distribuidor Biomedical Solutions BCH SAS SAS con el objeto: ADQUISICION DE EQUIPO DE PRUEBAS ESPECIALES DE LABORATORIO Y UN ECOGRAFO CON VIDEO IMPRESORA PARA LA E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO V., el cual tiene una vigencia desde el 10 de diciembre de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024 por un valor de $240.891.700.

Es así como se informa al área designada para realizar la supervisión del contrato en mención, en este caso es designada la señora Diana Lorena Cerón Ruiz del área del almacén con asistencia técnica del contratista Centro de Ingeniería y mantenimiento hospitalario CIMHOSPITALARIO quien tiene la idoneidad técnica para verificar las especificaciones requeridas y pactadas en el contrato No 544 de 2024.

Por lo tanto, el contratista, hace entrega de los suministros contratados en el contrato No 544, mediante facturas de venta del mes de diciembre de 2024 donde especifica los equipos así:

No de factura	Fecha	valor	descripción
FV575	18/12/2024	$240.891.700	Equipos Biomédicos

Las facturas fueron entregadas por parte del proveedor de forma electrónica al área de almacén, quien recibe, desempacar, verifica los productos e insumos contratados, dando constancia de la revisión y la concordancia con las cantidades entregadas comparadas con las

cantidades facturadas.

Las cantidades y unidades de los suministros solicitados mediante el contrato No 544 de 2024 y entregados durante el mes de diciembre de 2024 se recepcionaron mediante comprobantes de entrada al área encargada de almacén así:

- Comprobante de entrada No 08266 de 18/12/2024 por valor $240.891.700

De acuerdo a lo anterior y en concordancia con comprobantes de entrada del mes de diciembre se evidencia que la ejecución presupuestal del contrato No 271 de 2024 se desarrolló y se ejecutó de la siguiente manera:

código	descripción	v/ejecución
2.3.2.01.01.003.06.01	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortesicos y protesicos	$240.891.700
total disponibilidad.....		**$240.891.700**

Así mismo como parte de soportes de supervisión se anexan certificados de Invimas, manifiestos de importación, hojas de vida de equipos y evidencias fotográficas de insumos recibidos, igualmente el contratista hace entrega de los manuales de cada uno de los equipos.

Se anexa las salidas de almacén donde se evidencia la entrega de los suministros a las áreas correspondientes de laboratorio y urgencias evidenciando la entrega de los productos para su funcionamiento y prestación de los servicios con calidad y oportunidad.

Los equipos objeto de la presente acta de supervisión, fueron entregados en óptimas condiciones de seguridad y cabalidad eficiencia y atención, esto de acuerdo a lo indicado a las especificaciones técnicas requeridas, también se realiza la verificación por el área supervisora del estado físico en que se encontraron los productos al momento del recibido y desempaque de los mismos, igualmente se evidencio que los equipos entregados se encontraban en buen estado lo que significa que se garantizó su transporte en condiciones adecuadas.

De acuerdo a certificación técnica por parte del contratista Centro de

	Ingeniería y mantenimiento CIMHOSPITALARIO, los equipos contratados cumplen con las especificaciones técnicas requeridas, físicas, entregados con los accesorios correspondientes y manuales. Se evidencia que del valor total del contrato 544 de 2024, correspondiente se ha ejecutado a 18 de diciembre de 2024, un valor en un **100%**. La auxiliar administrativa del área de almacén, genera un certificado de recibido a satisfacción dando constancia de la entrega por parte del proveedor de los equipos requeridos por la ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas. El contratista desarrollo el objeto contractual en debida forma, y acorde a las exigencias del mismo, dando cumplimiento con eficiencia y oportunidad. A la fecha el contrato se encuentra cumplido por parte de la entidad contratante, y de igual forma por parte del contratista.
DOCUMENTOS ENTREGADOS	• Planilla de seguridad social mes de diciembre de 2024 • Factura FV575 de diciembre de 2024 • Comprobante de entrada No 08266 de 2024 • evidencias fotográficas, manifiestos de importación, certificados invimas y manuales de equipos que reposan en hojas de vida. • Certificación acta de recibido a satisfacción • Comprobantes de salidas de almacén de productos y suministros entregados
EJECUCION ADMINISTRATIVA	El objeto Contractual se encuentra desarrollado en debida forma, atendiendo cada una de las sugerencias del supervisor, de acuerdo a las establecidas en el proceso administrativo. Se evidencia que el contratista a la fecha hace cargue a la plataforma SECOP II de todo el proceso de ejecución y plan de pagos perteneciente al mes de diciembre de 2024 dando así inicio a la ejecución financiera del contrato.
EJECUCION FINANCIERA	Por concepto de pago la ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS, adeuda al contratista el valor de DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS MCTE ($240.891.700), establecido en la forma de pago del contrato 544 de 2024, como único pago de acuerdo a la facturación realizada una vez se cumpla con los requisitos de entrega y previa verificación del supervisor.

OBSERVACIONES	A la fecha el contratista ha dado cumplimiento a lo estipulado en el contrato. Por lo anterior se manifiesta que ha cumplido con la entrega de los elementos contratados durante el mes de diciembre de 2024 razón por la cual, se recomienda cancelar el valor adeudado y establecido como pago parcial del contrato No 544 de 2024.

Atentamente

DIANA LORENA CERON RUIZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS

Comprobante de entrada No. 08266

Bodega ingresó: ALMACEN
Fecha: 18-dic-2024
Documento compra: 0 Remisión No.: 0
Factura No.: **FV575**
Proveedor: **BIOMEDICAL SOLUTIONS BCH SAS**
NI No.: **901,018,263-8**
Recibido por: **DIANA LORENA CERON RUIZ**
T. entrada: Solicitud con contrat

Item	Código	Nombre del producto	Casa fabricant	Lote No.	UM	Canti.	V.unitario	Valor total
1	AF1574	ECOGRAFO MARCA SAMSUNG MOD HS40 CRISTAL LIVE S/N S377M3HXB00011J +3 TRASNDUCTORE	CASA COMERCIAL	0	UDS	1.00	06,108,000.00	206,108,000
2	AF1573	EQUIPO DE PRUEBAS ESPECIALES MARCA FINENCARE MOD FIA METER III PLUS	CASA COMERCIAL	0	UDS	1.00	23,800,000.00	23,800,000
Total grupo:		**163502001**	**Equipo Medico Cientifico**				**229,908,000**	
1	AF1575	VIDEO IMPRESORA MARCA SONY MOD UP-X898MD B/N DIGITAL S/N S01-7224573G	CASA COMERCIAL	0	UDS	1.00	10,983,700.00	10,983,700
Total grupo:		**163504010**	**Equipos de computación**				**10,983,700**	

Son: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE. **Valor total:** **240,891,700**

Registros presupuestales de la entrada

2.3.2.01.01.003.06.01	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos	240,891,700.00
	Total:	**240,891,700.00**

Observaciones: **Contrato No 544 de 2024**

Elaborado por:
DIANA LORENA CERON RUIZ

Responsable de la Bodega

Contabilidad

BCH
BIOMEDICAL SOLUTIONS
Ingeniería y Tecnología

CALLE 3 # 2-97 PITALTIO HUILA
Tel. 3126806989
gerencia@biomedicalbch.com

Nit: 901018263-8 Responsable de IVA

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058 Software: Syscafe
Autorización DIAN No.18764082683637 de Nov-01-2024 Vigencia: 12 meses Vence: Nov-01-2025 Rango: FV 537-1000

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA No: FV 575

Cliente: **ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS**
Nit/C.C: **891180113-8** Tel:**8373565**
Dir: **CALLE 3 #2 51 ESQUINA**
San Agustín - Huila

Fecha Fact	Vencimiento	Plazo	Forma de pago
Dic-18-2024	Dic-30-2024	12 días	CREDITO CTAS X

Vendedor	Pedido	Pág
BIOMEDICAL SOLUTIONS BCH SAS		1/1

Cod	Descripción	Lote	F.Vcto	Cant	Vr/Unit	Vr/Total	Iva	Valor IVA
	EQUIPO DE PRUEBAS ESPECIALES FINECARE FIA METER III PLUS FINECARE **Reg Invima** 2019DM-0019501			1	20,000,000	23,800,000	19	3,800,000
	ECOGRAFO HS40 CRISTAL LIVE SAMSUNG S/N S377M3HXB00011J **Reg Invima** 2021DM-0023216 (Transductores Convex, volumétrico, endocavitario) con sus respectivos softwares			1	173,200,000	206,108,000	19	32,908,000
	VIDEO IMPRESORA UP-X898MD B/N (DIGITAL) SONY S/N: S01-7224573G **Reg Invima**			1	9,230,000	10,983,700	19	1,753,700

Son: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS mcte.

SubTotal	**202,430,000.00**
Iva	38,461,700.00
Total	**240,891,700.00**

Impto	Base	Impto	Tipo
19%	202,430,000	38,461,700	IVA

Elaboró:

Aceptada y Recibida (Firma y Sello)

VALENTINA MOSQUERA

Nombre: Nit/C.C: Fecha:

CUFE: 04d75aa84547de3abbe0f2415ef54ce26435d05f7a88e5d330aae0c21af3db8bd800710c96a091e36be9607c3b7673d3
Fecha generación: 2024-12-18T17:10:00 Fecha expedición: 2024-12-18T17:23:33 Elaboró: VALENTINA MOSQUERA Pág: 1/1

BIOMEDICAL SOLUTIONS BCH SAS
INGENIERIA Y TECNOLOGIA
NIT. 901.018.263-8

PITALITO, 29 DE OCTUBRE DE 2024

SEÑORES:
ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
SAN AGUSTÍN-HUILA

COTIZACIÓN

La presente económica se ha elaborado teniendo en cuenta diversos factores clave que aseguran la mejor relación calidad-precio para su inversión. A continuación, presentamos la oferta económica:

ITEM	EQUIPO	MARCA	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	IVA	VALOR TOTAL
1	EQUIPO DE PRUEBAS ESPECIALES FIA METER III PLUS	FINECARE	Pruebas son TSH PSA, Troponina, Glicosilada, Vitamina D, T3,T4 y 3374 libre	1	$20.000.000	$3.800.000	$23.800.000
2	ECOGRAFO SAMSUNG HS40 CristalLive	SAMSUNG	Equipo HS40 (Transductores Convex, volumétrico, endocavitario) con sus respectivos softwares - Softwares que incluye (3D/4D, 5D NT, 3DXI, 2D FOLICULO, RV, XI STIC, CRISTAL VUE, 2D NT, HELLO MOM, ELASTOSCAN GYO).	1	$173.200.000	$32.908.000	$206.108.000
3	VIDEO IMPRESORA UP-X898MD	SONY	Impresosa para ecografo digital y analoga monocroma A6	1	$9.230.000	$1.753.700	$10.983.700
						SUBTOTAL	$202.430.000
						IVA	$38.461.700
						TOTAL	$240.891.700

VALOR DE LA PROPUESTA: El costo tiene un valor de $240.891.700 iva incluido.

FORMA DE PAGO: La forma de pago será realizada una vez sean entregados los elementos de la cotización en un solo pago.

VALIDEZ DE LA OFERTA: La oferta tiene una validez de 30 días hábiles.

GARANTÍA: La garantía de los equipos es de 1 año a partir de la entrega de los mismos.

DE ANTEMANO AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN PRESTADA

Atentamente:

Jhonatan Bermeo Chilito

JHONATAN BERMEO CHILITO
REPRESENTANTE LEGAL

ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION No 72 DE 2024

La suscrita AUXILIAR ADMINISTRATIVO KAREN ANDREA GUERRERO MUÑOZ Identificada con cedula de ciudadanía No 1.082.780.025 Y DIANA LORENA CERON RUIZ Identificada con cedula de ciudadanía No 55.183.377 de San Agustín Huila.

HACEN CONSTAR:

Que recibimos a satisfacción los equipos entregados por el contratista BIOMEDICAL SOLUTIONS BCH SAS identificado con CC o NIT 1.081.514.978, en cumplimiento del objeto del contrato No 544 de 2024, consistente en: ADQUISICION DE EQUIPO DE PRUEBAS ESPECIALES DE LABORATORIO Y UN ECOGRAFO CON VIDEO IMPRESORA PARA LA E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO V., contrato que tiene como duración hasta el día 31 de diciembre de 2024.

A continuación, se relacionan las facturas que hacen parte de los insumos entregados:

No de factura	Fecha	valor	descripción
FV575	18/12/2024	$240.891.700	Equipos biomédicos

La presente se expide a solicitud del interesado con destinado a la Tesorería para el trámite de su respectivo pago.

En constancia de lo anterior, se firma a los 18 días del mes de diciembre de 2024

DIANA L. CERON

DIANA LORENA CERON RUIZ
Auxiliar Administrativo G3 almacén

KAREN GUERRERO

KAREN ANDREA GUERRERO MUÑOZ
Auxiliar Administrativo- almacén

CENTRO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO HOSPITALARIO S.A.S
NIT:900.788.844-6

Biomédica, Electrónica Especializada
No competimos con precios
Competimos con Calidad, Experiencia, Tecnología y Recurso Humano Idóneo.

Neiva, 19 de diciembre de 2024

Señores
E.S.E. HOSPITAL ARSENIO REPIZO VENEGAS
San Agustín

Ref. Certificación del contrato de compraventa 544 de 2024.

Respetados Señores:

Con la presente, se certifica la entrega formal de los siguientes equipos destinados a incrementar la capacidad instalada de la institución en la prestación de servicios de salud de alta calidad en la E.S.E. hospital Arsenio Repizo Vanegas, los cuales cumplen con las especificaciones técnicas mencionadas en el contrato de referencia.

1. **Ecógrafo Samsung HS40 con Video Impresora UP-X898MD**

Descripción del Equipo:

El **Ecógrafo Samsung HS40** es un dispositivo avanzado de ultrasonido diseñado para realizar diagnósticos médicos de alta precisión. Equipado con tecnología de visualización en **3D y 4D**, este equipo permite obtener imágenes detalladas en tiempo real, proporcionando herramientas esenciales para una amplia variedad de estudios clínicos.

Características principales:

Modo 3D y 4D: Ideal para estudios obstétricos, ginecológicos y otras aplicaciones médicas que requieran imágenes tridimensionales y dinámicas.
Software avanzado para análisis de tejidos y visualización.

Pantalla táctil intuitiva de alta resolución que optimiza la interacción con el equipo.
Múltiples modos de operación que se adaptan a las necesidades clínicas.

Video Impresora UP-X898MD:

Incluida como complemento esencial del ecógrafo, esta impresora permite documentar y entregar resultados en formato físico con alta calidad de imagen.

Garantía del equipo:

- Ecógrafo Samsung HS40: **3 años de garantía de fábrica.**
- Video Impresora UP-X898MD: **1 año de garantía de fábrica.**

2. Equipo de Pruebas Especiales Fincare FIA Meter III Plus

Descripción del Equipo:

El **Fincare FIA Meter III Plus** es un instrumento especializado y cerrado, diseñado para pruebas diagnósticas en formato cassette, garantizando precisión, eficiencia y seguridad en los resultados. Este equipo está fabricado para operar exclusivamente con consumibles diseñados para su sistema, asegurando la calidad de las pruebas y evitando posibles errores derivados de componentes no compatibles.

Características principales:

Compatible con pruebas diagnósticas de diversas especialidades médicas.

Diseño compacto y portátil, ideal para entornos hospitalarios o de laboratorio.

Sistema cerrado de cassette que reduce la posibilidad de contaminación o manipulación inadecuada de las muestras.

Garantía del equipo:

Fincare FIA Meter III Plus: **18 meses de garantía de fábrica.**

Condiciones de Entrega

Todos los equipos han sido entregados en perfecto estado y se encuentran completos, incluyendo los accesorios y manuales necesarios para su instalación y operación. Los equipos fueron revisados en conjunto con el representante del hospital y cumplen con las especificaciones requeridas por la institución.
Se reconoce que el **Ecógrafo Samsung HS40** y el **Fincare FIA Meter III Plus** contribuirán significativamente al fortalecimiento de los servicios ofrecidos por la institución, mejorando la capacidad instalada y la calidad del diagnóstico médico.

GERARDO SÁNCHEZ BUITRAGO
C.C. 12.532.429
Perito en Mantenimiento equipos médicos
Registro No. 00110 del FNH de Min. Salud

Jhonatan Bermeo Chilito

JHONATAN BERMEO CHILITO
C.C. 1.081.514.978
Contratista

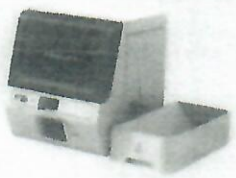
ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS SAN AGUSTÍN - HUILA HOJA DE VIDA - EQUIPOS MEDICOS	CÓDIGO: RFS-FO-07 VERSIÓN: 01 FECHA: 25/10/2023 TRD: 111.75.02

PRIMER NIVEL NIT 891.180.113-8

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO DE PRUEBAS ESPECIALES
MARCA	WONDOFO FINECARE
MODELO	FS-205
NÚMERO DE SERIE	FS2052406200532
No. ACTIVO FIJO/INVENTARIO	NR
ÁREA DE SERVICIO	LABORATORIO

Imagen del equipo



ACCESORIOS O COMPONENETES ASOCIADOS

NOMBRE	MARCA	SERIE O REFERENCIA

DATOS DE ADQUISICION

FABRICANTE	SAMSUNG	PAIS	COREA	CIUDAD	COREA
PROVEEDOR	BIOMEDICAL SOLUTIONS BCH	PAIS	COLOMBIA	CIUDAD	PITALITO
NIT	901018263	TEL FIJO	NR	No. CELULAR	3143083504
FECHA DE COMPRA	18/12/24	FECHA INSTALACIÓN	18/12/24		
TIEMPO DE GARANTIA	1 AÑO	FECHA VENCIMIENTO GARANTÍA	18/12/25		
REGISTRO INVIMA					

FORMA DE ADQUISICIÓN

COMPRA DIRECTA	X
COMODATO	
OUTSORSING	
LEASING	
ASIGNADO POR EL MUNICIPIO	
DONADO POR PARTICULARES	
DONADO POR BENEFICENCIA	
ASIGNADO POR EL MINISTERIO	
ASIGNADO POR EL DEPARTAMENTO	
OTROS	

APOYO TECNICO

DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

MANUAL DE OPERACIÓN	X
MANUAL DE SERVICIO Y MTTO	X
PLANOS	
PARTES / DESPIECES	
OTROS	

CODIGO DEL EQUIPO

CODIGO INTERNACIONAL

CODIGO DE LOCALIZACION

DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE
41	668	0437	1

PLANOS

ELÉCTRICOS	ELECTRÓNICOS	HIDRÁULICOS	NEUMÁTICOS	MECÁNICOS

PERIODICIDAD MANTENIMIENTO

MENSUAL	BIMESTRAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL

PERIODICIDAD CALIBRACIÓN

MENSUAL	BIMESTRAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

PROTECCIÓN ELECTRICA

EQUIPO CLASE I	
EQUIPO CLASE II	
OTROS	
NINGUNO	X

CLASIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipos de muy alto riesgo: Clase III	
Equipos de alto riesgo: Clase IIB	X
Equipos de riesgo medio: Clase IIA	
Equipos de riesgo bajo: Clase I	

TIPO DE EQUIPO

EQUIPO FIJO	
EQUIPO MOVIL	X

FUENTES DE ALIMENTACIÓN

ELECTRICIDAD	X	AGUA		ENERGÍA SOLAR	
REGULADA		AIRE		OXIGENO	
ESTÁNDAR		GAS		VACIO	
PLANTA EMERGENCIA	X	VAPOR		OTROS	
BATERIAS	X	DERIVADOS DEL PETROLEO			

ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS SAN AGUSTÍN - HUILA HOJA DE VIDA - EQUIPOS MEDICOS	CÓDIGO: RFS-FO-07 VERSIÓN: 01 FECHA: 25/10/2023 TRD: 111.75.02

PARAMÉTROS TECNICOS QUE RIGEN AL EQUIPO

VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN			R.P.M	TEMPERATURA	FRECUENCIA	CAPACIDAD (PESAS)
AC	DC	CC	-			-
110-220 V	-	-				

CONSUMO		PRESIÓN + (mmHg)	PRESION - (P.S.I)	HUMEDAD	TEMPORIZADOR
WATTIOS	AMPERIOS	-	-		-

GRADO DE PROTECCIÓN

PARTE APLICABLE TIPO B	X	EQUIPO CATEGORIA AP		EQUIPO MECÁNICO	
PARTE APLICABLE TIPO BF		EQUIPO CATEGORIA APG		EQUIPO ELECTROMECÁNICO	
PARTE APLICABLE TIPO CF		TENSION PELIGROSA		EQUIPO NEUMÁTICO	
PARTE APLICABLE TIPO B (Protegida contra Desfibrilador)		RADIACION NO IONIZANTE		EQUIPO ELÉCTRICO	X
PARTE APLICABLE TIPO BF (Protegida contra Desfibrilador)		PARTE APLICABLE TIPO CF (Protegida contra Desfibrilador)		EQUIPO ELECTRÓNICO	

CLASIFICACIÓN POR TECNOLOGIA

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA

DIAGNOSTICO	X	REHABILITACIÓN		ANÁLISIS DE LABORATORIO	
TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA		PREVENCIÓN			

GUÍA DE LIMPIEZA DIARIA

No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	LIMPIEZA	Uso de Productos Adecuados: Evita productos corrosivos, abrasivos o con cloro que puedan dañar la carcasa o los componentes internos. Usa solo soluciones recomendadas por el fabricante para áreas sensibles. Seguridad: Usa guantes desechables durante la limpieza para evitar la contaminación del equipo. Asegúrate de ventilar el área si utilizas alcohol u otros productos químicos. Mantenimiento Regular: Realiza una limpieza profunda al menos una vez al mes, incluyendo sensores y áreas de difícil acceso.

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

Capacitación del Personal: Asegúrate de que el personal esté completamente capacitado para operar el equipo, interpretar resultados y realizar los procedimientos de mantenimiento básico.
Condiciones Ambientales:
Utiliza el equipo en un ambiente limpio, seco y con temperatura controlada (entre 10 °C y 30 °C, según especificaciones del fabricante).
Evita exponerlo a la luz solar directa o a humedad elevada.
Preparación del Equipo:
Realiza la calibración automática antes de iniciar las pruebas.
Verifica que el dispositivo esté correctamente conectado a la corriente o a su batería cargada.
Manipulación de Muestras:
Utiliza siempre guantes y equipos de protección personal para evitar contaminación de las muestras y del equipo.
Asegúrate de que las muestras estén adecuadamente preparadas y cumplan con los volúmenes requeridos según las instrucciones del fabricante.
Carga de Cartuchos:
Inserta los cartuchos con cuidado y en la orientación correcta.
No reutilices cartuchos desechables ni los fuerces en la ranura.

La salud es de todos | Minsalud

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2019009729 DE 15 de Marzo de 2019
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005.

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMATICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO.

EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARA EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- CONCEDER REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) AÑOS A

PRODUCTO:	FINECARE™ FIA METER - DETECTOR DE FLUORESCENCIA
MARCA:	WONDFO ®
REGISTRO SANITARIO NO.:	INVIMA 2019DM-0019501
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	LUMIRA S.A.S CON DOMICILIO EN CALI - VALLE
FABRICANTE(S):	GUANGZHOU WONDFO BIOTECH CO., LTD CON DOMICILIO EN CHINA
IMPORTADOR(ES):	LUMIRA S.A.S CON DOMICILIO EN CALI - VALLE
ACONDICIONADOR(ES):	LUMIRA S.A.S CON DOMICILIO EN CALI - VALLE
EQUIPO BIOMÉDICO:	EQUIPO DE APOYO DIAGNOSTICO
RIESGO:	IIA
SISTEMAS:	ELECTRÓNICOS
SUBSISTEMAS:	ANALIZADOR, CABLE DE PODER, TARJETA DE CONTROL DE CALIDAD, CABLE ETHERNET, PAPEL PARA IMPRIMIR, MANUAL DE OPERACIÓN, GUÍA RAPIDA DE INSTRUCCIONES DE USO, MANUAL DE OPERACIÓN ELECTRICA EN CD, LISTADO DE EMPAQUE.
USOS:	SISTEMA PARA LA DETECCIÓN DE FLUORESCENCIA, DISEÑADO EXCLUSIVAMENTE PARA LOS REACTIVOS WONDFO® DE UN SOLO USO, UTIL PARA EL DIAGNOSTICO EN MUESTRAS DE ORIGEN HUMANO.
PRESENTACIÓN COMERCIAL:	EQUIPO POR UNIDAD EN CAJA CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS
OBSERVACIONES:	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LOS ACCESORIOS Y REPUESTOS EXCLUSIVOS DEL EQUIPO DE LOS SIGUIENTES MODELOS Y/O REFERENCIAS: FS-203 - FS-205 FS-112 FS-113 ESTE REGISTRO AMPARA TODOS LOS ACCESORIOS, MODELOS Y REPUESTOS EXCLUSIVOS DEL EQUIPO ANALIZADOR FINECARE FIA METER - WONDFO®
VIDA UTIL:	5 AÑOS
EXPEDIENTE NO.:	20159609
RADICACIÓN NO.:	20191042113
FECHA DE RADICACIÓN NO.:	08 03 2019

ARTICULO SEGUNDO.- CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDE ÚNICAMENTE EL RECURSO DE REPOSICIÓN, QUE DEBERÁ INTERPONERSE ANTE LA DIRECCION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO.

ARTICULO TERCERO.- LA PRESENTE RESOLUCIÓN RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2948700
www.invima.gov.co

invima

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2024

Espacio reservado para la DIAN (antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

* Número de formulario

032024001073999-7

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9008R6144 | 6. DV: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razon Social: LUMIRA S.A.S

13. Dirección: AV 6 BIS 17 N 51 BRR SANTA MONICA | 15. Teléfono: 3876950 | 12. Cód. Admon.: 03 | 10. Cód. Depto: 76 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830003079 | 25. DV: 6 | 26. Razon social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS PROFESIONAL S.A.S NIVEL 1 - SIAP | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0080

29. Número documento de identificación: 1022927236 | 30. Apellidos y nombres: TIMOTE ALARCON JOSE DAVID

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admon.	37. Declaración de Importación No.	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admon.
02	Inicial		XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XXX	XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XXX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Deposito	42. Manifiesto de carga No.	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte No.	45. Año - Mes - Día
BOG	4801	1657501-655971	2024 - 08 - 03	235-0505592	2024 - 07 - 28

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: Guangzhou Wondfo Biotech Co., Ltd.

48. Dirección exportador o proveedor en el exterior: NO. 8 LIZHISHAN ROAD, SCIENCE CITY,

47. Ciudad: GUANGZHOU | 48. Cod.País Exportador: 215

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
COLU240724	2024 - 07 - 24	215	4	327	76	TURKISH AIRLINES INC SUCURSAL COLOMBIA	4.057,4

50. Email: salesl@wondfo.com.cn

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
3822190000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	215	618.000		565.000		CT	25	1	4	25.000

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código régimen o licencia	86. Número
				0.000			R	501244788

87. Cód. Oficina	88. Año	89. Programa Ad	90. Cód. Interno del Producto
3	2024	XXXXXXXXXXXXX	0

Liquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	97 0.000	93	94 0	96 0	0.000
I.V.A.	97	99	100 0	102 0	0.000
Salvaguardia	103 0.000	104	105 0	107 0	0.000
Derechos Compensatorios	108 0.000	109	110 0	112 0	0.000
Derechos Antidumping	113 0.000	114	115 0	117 0	0.000
Sancion	118 0	119	120 0	122 0	0.000
Reexate	123 0	124	125 0	127 0	0.000
		Total			126 0.000

DO SLOMARES46499. Pedido Tramite: COLU240724. Declaracion(1-1). (clomellasar) MERCANCIA NUEVA. REGISTRO DE IMPORTACION No. REG-5012 4479-20240726N FECHA 2024-07-26. Producto: FINECARE FIA METER. DETECTOR DE FLUORESCENCIA. Marca: WONDFO. Modelo: FS-205 Referen cia: FS-205. Uso o destino: SISTEMA PARA LA DETECCION DE FLUORESCENCIA, DISEÑADO EXCLUSIVAMENTE PARA LOS REACTIVOS WONDFO® DE UN SOLO USO, UTIL PARA EL DIAGNOSTICO EN MUESTRAS DE ORIGEN HUMANO. Principio de funcionamiento: ELECTRÓNICO Cant (25) SX; Serial: F S2052406200501, FS2052406200502, FS2052406200503, FS2052406200504, FS2052406200505, FS2052406200506, FS2052406200510, FS205240620 0517, FS2052406200518, FS2052406200519, FS2052406200520, FS2052406200521, FS2052406200522, FS2052406200525, (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores:

128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: XXXX - XX - XX

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera
Estado de levante: Levante automatico
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032024001073999

134. Levante No. 032024001009009 | 135. Fecha: 2024 - 08 - 06 | Firma funcionario responsable | 133. Fecha: 2024-08-06

Firma declarante

136. Nombre: FABIO ZAMBRANO
137. C.C. No.: 79.951.977

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora
(Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el nombre de la maquina registradora al dorso de este formulario

Fecha de Impresión: 2024-08-06 16:40:04

980. Pago Total $

996. Espacio para Número autoadhesivo

91003040894290

BCH
BIOMEDICAL SOLUTIONS
Ingeniería y Tecnología

Acta de Capacitación

Capacitación dirigida por: **Jhonatan Bermeo Chilito**	**Fecha de la capacitación: 18-12-24**	**Personal: Personal de la institución**
	Lugar: Ese Hospitla Arsenio Repizo Vanegas	**Duración: 3:00 pm – 4:00 pm**

Objetivo de la capacitación:
Capacitar a los participantes en el uso, interpretación de resultados y mantenimiento básico del Wondfo Finecare FIA Meter III Plus FS-205, asegurando un alto nivel de confiabilidad en los diagnósticos realizados con este equipo.

Temas tratados:	- **Introducción al Wondfo Finecare FIA Meter III Plus** - **Componentes del Equipo** - **Configuración Inicial** - **Uso del Equipo** - **Pruebas Diagnósticas Disponibles** - **Gestión de Resultados** - **Mantenimiento Preventivo y Correctivo** - **Sesión Práctica**

- **Introducción al Wondfo Finecare FIA Meter III Plus**
  - Descripción general del equipo y su aplicación en pruebas especiales.
  - Principio de funcionamiento basado en inmunoensayo fluorescente.
  - Importancia clínica y diagnóstica de las pruebas realizadas.
- **Componentes del Equipo**
  - Diseño físico y estructura del equipo.
  - Pantalla táctil y panel de control.
  - Puertos para conexiones: USB, Ethernet y entrada de energía.
  - Accesorios y consumibles: cartuchos de prueba, pipetas y calibradores.
- **Configuración Inicial**
  - Proceso de encendido y apagado seguro.
  - Configuración de idioma, fecha y hora.
  - Creación de perfiles de usuario y registro de datos de acceso.

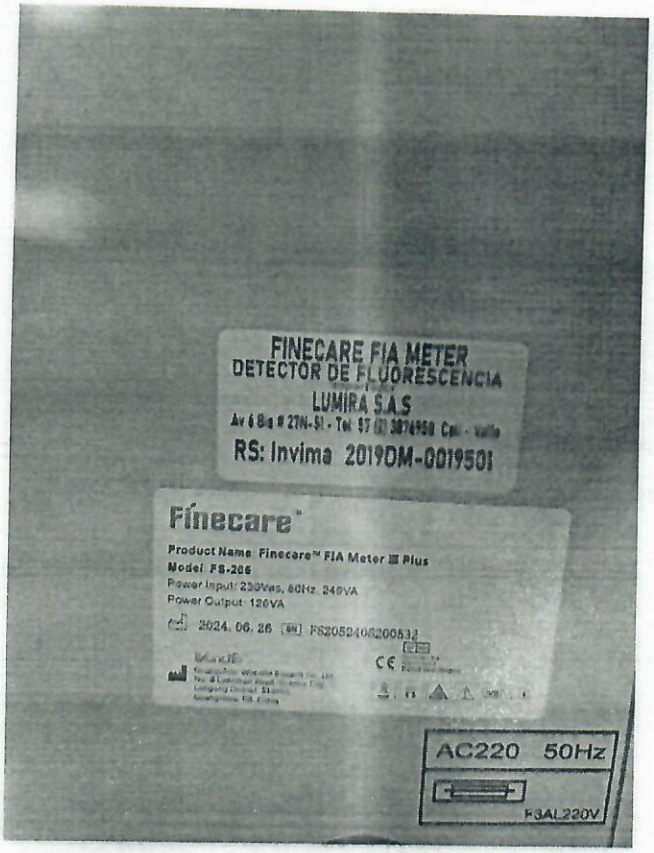
- **Uso del Equipo**
  - Selección y carga de cartuchos de prueba.
  - Muestra requerida: tipos (sangre, suero, plasma), volúmenes y preparación.
  - Procedimiento para realizar pruebas:
    - Inserción
    - Introducción de la muestra
    - Inicio de la prueba y monitoreo del progreso.
  - Resultados: visualización, interpretación y almacenamiento.
- **Pruebas Diagnósticas Disponibles**
  - Descripción de los parámetros analizados por el equipo (como Troponina I, D-Dímero, PCR, Procalcitonina, etc.).
  - Casos de uso y escenarios clínicos comunes.
  - Valores de referencia y rangos críticos.
- **Gestión de Resultados**
  - Visualización y análisis de resultados directamente en el equipo.
  - Exportación de datos: conexión con sistemas LIMS o mediante dispositivos USB.
  - Impresión de reportes desde el equipo.
- **Mantenimiento Preventivo y Correctivo**
  - Limpieza del equipo y manejo de residuos de prueba.
  - Calibración y control de calidad del equipo: uso de estándares y calibradores.
  - Resolución de problemas comunes (alertas y errores).
  - Procedimiento para solicitar soporte técnico en caso de fallos.
- **Sesión Práctica**
  - Ejecución de pruebas simuladas y reales bajo supervisión.
  - Uso correcto de las pipetas y manejo de cartuchos.
  - Resolución de dudas técnicas específicas de los asistentes.

Metodología

La capacitación se estructuró en dos secciones:

1. **Teórica:** Presentación multimedia detallada con explicaciones sobre el funcionamiento y los beneficios del equipo.
2. **Práctica:** Uso supervisado del equipo para realizar pruebas diagnósticas reales o simuladas, garantizando la aplicación de los conceptos aprendidos.


Wondfo
Finecare
Wondfo
Finecare


FINECARE FIA METER
DETECTOR DE FLUORESCENCIA
LUMIRA S.A.S
RS: Invima 2019DM-0019501
Finecare
Product Name: Finecare™ FIA Meter III Plus
Model: FS-205
Power Input: 230Vac, 60Hz, 240VA
Power Output: 126VA
2024. 06. 26
AC220 50Hz
F3AL220V

Materiales Entregados

- Manual de usuario del Wondfo Finecare FIA Meter III Plus FS-205.
- Guía rápida para la operación del equipo.
- Listado de pruebas disponibles y valores de referencia.
- Presentación digital utilizada durante la capacitación.

Conclusiones y Recomendaciones

1. Los participantes lograron familiarizarse con el equipo y realizaron pruebas de manera adecuada.
2. Se recomienda continuar con sesiones periódicas de capacitación para reforzar habilidades y abordar nuevas funciones o actualizaciones del equipo.
3. Es crucial realizar controles de calidad regulares para garantizar resultados precisos y confiables.

Jhonatan Bermeo Chilito

JHONATAN BERMEO CHILITO

BCH
BIOMEDICAL SOLUTIONS
Ingeniería y Tecnología

LISTADO DE ASISTENCIA

CAPACITACIÓN: _____ COMITÉ: _____ REUNIÓN: _____

FECHA:	LUGAR:	REPONSABLE(S):
HORA:	TEMA(S):	

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	SEDE	No. TELÉFONO O CELULAR	E-MAIL	FIRMA
Silvia Cristina Cardenas Ubeno	Lider laboratorio	Laboratorio	3143712131	laboratorio@esehos-sangustin-huila.gov.co	

Código TH-R-002
| Versión 2

Nota: Los datos depositados en el presente formato deben ser totalmente legibles.

ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS SAN AGUSTÍN - HUILA HOJA DE VIDA - EQUIPOS MEDICOS	CÓDIGO: RFS-FO-07 VERSIÓN: 01 FECHA: 25/10/2023 TRD: 111.75.02

PRIMER NIVEL NIT 891.180.113-8

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL EQUIPO	ECÓGRAFO
MARCA	SAMSUNG
MODELO	HS40
NÚMERO DE SERIE	S377M3HXB00011J
No. ACTIVO FIJO/INVENTARIO	NR
ÁREA DE SERVICIO	ECOGRAFÍA

Imagen del equipo



ACCESORIOS O COMPONENETES ASOCIADOS

NOMBRE	MARCA	SERIE O REFERENCIA
TRANSDUCTOR	SAMSUNG	K0SXM3GXA00025D
TRANSDUCTOR	SAMSUNG	K0ZJM3GXA00290B
TRANSDUCTOR	SAMSUNG	K0W3N3GW00024D

DATOS DE ADQUISICION

FABRICANTE	SAMSUNG	PAIS	COREA	CIUDAD	COREA
PROVEEDOR	BIOMEDICAL SOLUTIONS BCH	PAIS	COLOMBIA	CIUDAD	PITALITO
NIT	901018263	TEL FIJO	NR	No. CELULAR	3143083504
FECHA DE COMPRA	18/12/24	FECHA INSTALACIÓN	18/12/24		
TIEMPO DE GARANTÍA	1 AÑO	FECHA VENCIMIENTO GARANTÍA	18/12/25		
REGISTRO INVIMA					

FORMA DE ADQUISICIÓN

COMPRA DIRECTA	X	DONADO POR PARTICULARES	
COMODATO		DONADO POR BENEFICENCIA	
OUTSORSING		ASIGNADO POR EL MINISTERIO	
LEASING		ASIGNADO POR EL DEPARTAMENTO	
ASIGNADO POR EL MUNICIPIO		OTROS	

APOYO TECNICO

DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

		MANUAL DE OPERACIÓN	X
		MANUAL DE SERVICIO Y MTTO	X
		PLANOS	
		PARTES / DESPIECES	
		OTROS	

CODIGO DEL EQUIPO

CODIGO INTERNACIONAL

CODIGO DE LOCALIZACION

DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE
41	668	0437	1

PLANOS

ELÉCTRICOS	ELECTRÓNICOS	HIDRÁULICOS	NEUMÁTICOS	MECÁNICOS

PERIODICIDAD MANTENIMIENTO

MENSUAL	BIMESTRAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL

PERIODICIDAD CALIBRACIÓN

MENSUAL	BIMESTRAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

PROTECCIÓN ELECTRICA

EQUIPO CLASE I	
EQUIPO CLASE II	
OTROS	
NINGUNO	X

CLASIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipos de muy alto riesgo: Clase III	
Equipos de alto riesgo: Clase IIB	X
Equipos de riesgo medio: Clase IIA	
Equipos de riesgo bajo: Clase I	

TIPO DE EQUIPO	
EQUIPO FIJO	
EQUIPO MOVIL	X

FUENTES DE ALIMENTACIÓN

ELECTRICIDAD	X	AGUA		ENERGÍA SOLAR	
REGULADA		AIRE		OXIGENO	
ESTÁNDAR		GAS		VACIO	
PLANTA EMERGENCIA	X	VAPOR		OTROS	
BATERIAS	X	DERIVADOS DEL PETROLEO			

ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS SAN AGUSTÍN - HUILA	CÓDIGO: RFS-FO-07
HOJA DE VIDA - EQUIPOS MEDICOS	VERSIÓN: 01
	FECHA: 25/10/2023
	TRD: 111.75.02

PARAMÉTROS TECNICOS QUE RIGEN AL EQUIPO

VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN			R.P.M	TEMPERATURA	FRECUENCIA	CAPACIDAD (PESAS)
AC	DC	CC	--			--
110-220 V	-	--				

CONSUMO		PRESIÓN + (mmHg)	PRESION - (P.S.I)	HUMEDAD	TEMPORIZADOR
WATTIOS	AMPERIOS	-	--		--

GRADO DE PROTECCIÓN

PARTE APLICABLE TIPO B	X	EQUIPO CATEGORIA AP		EQUIPO MECÁNICO	
PARTE APLICABLE TIPO BF		EQUIPO CATEGORIA APG		EQUIPO ELECTROMECÁNICO	
PARTE APLICABLE TIPO CF		TENSION PELIGROSA		EQUIPO NEUMÁTICO	
PARTE APLICABLE TIPO B (Protegida contra Desfibrilador)		RADIACION NO IONIZANTE		EQUIPO ELÉCTRICO	X
PARTE APLICABLE TIPO BF (Protegida contra Desfibrilador)		PARTE APLICABLE TIPO CF (Protegida contra Desfibrilador)		EQUIPO ELECTRÓNICO	

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA

DIAGNOSTICO	X	REHABILITACIÓN		ANÁLISIS DE LABORATORIO	
TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA		PREVENCIÓN			

GUÍA DE LIMPIEZA DIARIA

No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	LIMPIEZA	Materiales Recomendados: Paño suave y sin pelusa. Soluciones de limpieza no abrasivas (jabón suave o detergente diluido). No utilices alcohol puro ni productos que contengan acetona. Procedimiento: Humedece ligeramente el paño con la solución de limpieza. Limpia suavemente la superficie de la consola, el teclado y las perillas. Evita que el líquido entre en las ranuras, puertos o ventiladores. Pantalla Táctil: Usa un limpiador específico para pantallas electrónicas. Limpia con movimientos suaves para evitar rayones.

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

Capacitación del Personal: Asegúrate de que el personal que utiliza el ecógrafo esté capacitado adecuadamente en el manejo de sus funciones y modos de operación.
Configuración Inicial: Revisa las configuraciones predeterminadas antes de realizar cualquier estudio, ajustando los parámetros según el tipo de examen (modo B, Doppler, etc.).
Manipulación de Sondas:
Conecta y desconecta las sondas siempre con el equipo apagado.
Evita doblar o enrollar los cables de las sondas de manera brusca.
Limpieza entre Pacientes: Limpia y desinfecta las sondas después de cada uso para prevenir infecciones cruzadas, siguiendo las instrucciones del fabricante.
Almacenamiento: Guarda las sondas en sus soportes específicos para evitar daños físicos.

La salud es de todos Minsalud

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2021010161 DE 25 de Marzo de 2021
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMATICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO.
EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARA EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- CONCEDER REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) AÑOS A

PRODUCTO:	ULTRASOUND IMAGING SYSTEM, GENERAL-PURPOSE-SISTEMA DE IMÁGENES POR ULTRASONIDO, DE PROPOSITO GENERAL
MARCA:	SAMSUNG MEDISON
REGISTRO SANITARIO NO.:	**INVIMA 2021DM-0023216**
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	ECO AMERICA S.A.S. CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
FABRICANTE(S):	SUMSUMG MEDISON CO., LTD. CON DOMICILIO EN COREA DEL SUR
IMPORTADOR(ES):	ECO AMERICA S.A.S. CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
ACONDICIONADOR(ES):	LOGICALL S.A. CON DOMICILIO EN BOGOTA - D.C.
TIPO DE DISPOSITIVO RIESGO:	EQUIPO DE APOYO DIAGNOSTICO IIA
SISTEMAS	ELÉCTRICOS ELECTRÓNICOS
SUBSISTEMAS:	HERA I10: MONITOR, BRAZO DEL MONITOR, ALTAVOZ, PANEL TÁCTIL, PANEL CONTROL Y SOPORTES DE TRANSDUCTOR, CALENTADOR DE GEL (OPCIÓN), TECLADO, BOTÓN DE BRAZO DE PANEL DE CONTROL Y ASA, BRAZO DE PANEL DE CONTROL, ESTACIÓN DE TRANSDUCTORES, PUERTOS DE TRANSDUCTOR Y VENTILACIÓN, FILTRO DE AIRE, ÁREA DE SILLA DESIGNADA, ÁREA DE ALMACENAMIENTO, CONEXIÓN ELÉCTRICA Y PANEL POSTERIOR, FILTRO DE AIRE10/03/2021 HERA W10: MONITOR, BRAZO DEL MONITOR, ALTAVOZ, PANEL TÁCTIL, CALENTADOR DE GEL (OPCIÓN), PANEL DE CONTROL Y SUJETADOR DE TRANSDUCTORES, TECLADO, ASA, PALANCA, ECG, UDO (OPCIÓN), SUJETADOR DE CABLES, PUERTO DE TRANSDUCTOR, FILTRO DE AIRE, FRENOS Y RUEDAS, CONEXIÓN DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN Y PUERTO USB, ASA, COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO, VENTILACIÓN, PANEL TRASERO, GANCHO DEL CABLE, ETIQUETA DE ID, CONEXIÓN DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN; HERA W9: MONITOR, BRAZO DEL MONITOR, ALTAVOZ, PANEL TÁCTIL, CALENTADOR DE GEL, PANEL DE CONTROL Y SUJETADOR DE TRANSDUCTORES, TECLADO, ASA, PALANCA, ECG, SUJETADOR DE CABLES, PUERTO DE TRANSDUCTOR, FILTRO DE AIRE, FRENOS Y RUEDAS, CONEXIÓN DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN Y PUERTO USB, ASA, COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO, VENTILACIÓN, PANEL TRASERO, GANCHO DEL CABLE, ETIQUETA DE ID, CONEXIÓN DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN; RS85: MONITOR, PANTALLA TÁCTIL, PANEL CONTROL, SUJETADOR DE TRANSDUCTORES, CALENTADOR DE GEL, SUJETADOR DE CABLES, UNIDAD DE DVD, PUERTO DE TRANSDUCTOR OC, PUERTO DE ECG, UNIDAD DE SEGUIMIENTO (OPCIONAL), PUERTO DE TRANSDUCTOR, FRENO, FILTRO DE AIRE, RUEDASBRAZO DEL MONITOR, PUERTO USB, PALANCA, COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO, ASA, VENTILACIÓN, CONEXIÓN DE LA FUENTE DE,ALIMENTACIÓN, PANEL TRASERO, SUJETADOR DE CABLES,

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativa: Cra 10 N° 64 - 60
PBX 2948700
www.invima.gov.co
INVIMA

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2021010161 DE 25 de Marzo de 2021
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

ETIQUETA DE ID; RS80 EVO: MONITOR, PANTALLA TÁCTIL, PANEL CONTROL, SUJETADOR DE TRANSDUCTORES, CALENTADOR DE GEL, SUJETADOR DE CABLES, UNIDAD DE DVD, PUERTO DE TRANSDUCTOR OC, PUERTO ECG, UNIDAD DE SEGUIMIENTO (OPCIONAL), PUERTO DE TRANSDUCTOR, FRENO, FILTRO DE AIRE, RUEDAS, BRAZO DEL MONITOR, PUERTO USB, PALANCA, COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO, ASA, VENTILACIÓN, CONEXIÓN DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN, PANEL TRASERO, SUJETADOR DE CABLES, ETIQUETA DE ID; RS80A: MONITOR, PANTALLA TÁCTIL, PANEL CONTROL, SUJETADOR DE TRANSDUCTORES, POSICIÓN CALENTADOR DE GEL, SUJETADOR DE CABLES, UNIDAD DE DVD, PUERTO DE TRANSDUCTOR OC, PUERTO DE ECG, UNIDAD DE SEGUIMIENTO (OPCIÓN), PUERTO DE TRANSDUCTOR, FRENO, FILTRO DE AIRE, RUEDAS, BRAZO DEL MONITOR, PUERTO USB, PALANCA, COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO, ASA, VENTILACIÓN, PIEZA DE CONEXIÓN DE POTENCIA, PANEL TRASERO, SUJETADOR DE CABLES, ETIQUETA ID; HS70A: MONITOR, BRAZO DEL MONITOR, ALTAVOZ, PANEL DE CONTROL, SUJETADOR DE TRANSDUCTORES, TECLADO, PALANCA, PUERTO USB, PUERTO DE TRANSDUCTOR OC, PUERTO DE TRANSDUCTOR, FILTRO DE AIRE, FRENO, RUEDAS, PANEL TÁCTIL, CALENTADOR DE GEL (OPCIÓN), ASA, COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO, VENTILACIÓN, PANEL TRASERO, SUJETADOR DE CABLES, PIEZA DE CONEXIÓN DE POTENCIA, ETIQUETA DE ID; HS60-HS50: MONITOR, BRAZO DEL MONITOR, TECLADO, PANEL DE CONTROL, PALANCA, SUJETADOR DE TRANSDUCTORES, UNIDAD DE DVD, PUERTO USB, ALTAVOZ, PUERTO DE TRANSDUCTOR, RUEDA, UBICACIÓN DEL ID. DE ETIQUETA, FRENO, CALENTADOR DE GEL, SALIDA DE DISPOSITIVOS PERIFÉRICOS INTERNOS, ASA, COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO, VENTILACIÓN, PANEL TRASERO, PIEZA DE CONEXIÓN DE POTENCIA, ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN; HS40: MONITOR, PANEL DE CONTROL, SOPORTE DE LA SONDA, PUERTO SONDA, PANEL TRASERO, DISPOSITIVO PERIFÉRICO, INTERRUPTOR DE PIE, CABLE ECG; HS30: MONITOR, BRAZO DEL MONITOR, CALENTADOR DE GEL (OPCIONAL), ALTAVOZ, PANEL CONTROL Y ASAS, PUERTO USB, SUJETADORES DE TRANSDUCTORES, PUERTO DE ECG, SALIDA PARA DISPOSITIVOS PERIFÉRICOS INTERNOS, PUERTOS DEL TRANSDUCTOR, PUERTO DE OC, RUEDAS, FRENOS, FILTRO COMPARTIMIENTO DE ALMACENAMIENTO, VENTILACIÓN, SUJETADOR DE CABLES, PANEL TRASERO, ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN, CONEXIÓN DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN; HM70A: MONITOR, PANEL DE CONTROL, CONSOLA, PUERTO DE TRANSDUCTOR

USOS: EL SISTEMA DE ULTRASONIDO PARA DIAGNÓSTICO Y LOS TRANSDUCTORES ESTÁN DISEÑADOS PARA LA OBTENCIÓN DE IMÁGENES DE ULTRASONIDO Y PARA EL ANÁLISIS DE FLUIDOS CORPORALES.

PRESENTACIÓN COMERCIAL: UNIDAD

OBSERVACIONES: EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA SOFTWARE, ACCESORIOS Y REPUESTOS EXCLUSIVOS DEL EQUIPO

CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA
HERA I10
HERA W10
HERA W9
RS85
RS80 EVO
RS80A
HS70A

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2948700
www.invima.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2021010161 DE 25 de Marzo de 2021
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA
HS60
HS50
HS40
HS30
HM70A

VIDA UTIL: 7 AÑOS
EXPEDIENTE NO.: 20199429
RADICACIÓN NO.: 20211052208
FECHA DE RADICACION: 18 03 2021

ARTICULO SEGUNDO.- CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDE ÚNICAMENTE EL RECURSO DE REPOSICIÓN, QUE DEBERÁ INTERPONERSE ANTE LA DIRECCION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO.

ARTICULO TERCERO.- LA PRESENTE RESOLUCIÓN RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

ARTICULO CUARTO.- LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DE ESTA RESOLUCIÓN QUEDARAN SUJETAS AL CONTROL POSTERIOR QUE DEBE REALIZAR EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 4725 DE 2005.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

DADA EN BOGOTÁ D.C. A LOS 25 DE MARZO DE 2021
ESTE ESPACIO, HASTA LA FIRMA SE CONSIDERA EN BLANCO.

LUCIA AYALA RODRIGUEZ
DIRECTOR(A) TECNICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
PROYECTO: LEGAL: FMOSCOSOM, TÉCNICO:MSANDOVALC,REVISÓ:CORDINA_VARIOS LPINTOV

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por LUCIA AYALA RODRIGUEZ
Fecha: 2021.03.26 17:36:05 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativa: Cra 10 N° 64 - 60
PBX 2948700
www.invima.gov.co

Invima

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

Año 2024

Espacio reservado para la DIAN

Número de Formulario

032024001750483-3

Importador

Número de Identificación Tributaria (NIT): 900406145 | D.V.: 8 | Apellidos y nombres o Razón Social: ECO AMERICA SAS

Dirección: CL 114 51 54 | Cód. Subdirección: 7561245 | Cód. Admón.: 03 | Cód. Gerencia: 11 | Cód. Ciudad Municipio: 001

Agente de Aduanas

Número de Identificación Tributaria (NIT): 900240090 | D.V.: 7 | Razón social del declarante o importador: AGENCIA DE ADUANAS ROLI ADUANAS SA NIVEL 2

Número de la tarjeta de inscripción: 91915363 | Apellidos y nombres: SUAREZ RUBIO MARCELA | Tipo usuario: 26 | Cód. usuario: 6205

01 Clase declaración: 02 | 02 Tipo declaración: Inicial | 03 Cód.: 1 | 04 No. Form. Anterior: 00000000000000 | 05 Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX | 06 Cód. Aduana: XX | 07 Declaración de Exportación No.: 00000000000000 | 08 Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX | 09 Cód. Aduana: XX

10 Cód. lugar ingreso al territorio aduanero: BOG | 11 Cód. Depósito: 13007 | 12 Manifiesto de carga: No. 9194443174 | 13 Año - Mes - Día: 2024 - 12 - 12 | 14 Documento de transporte: No. ICHD00005413 | 15 Año - Mes - Día: 2024 - 11 - 29

16 Nombre importador o proveedor en el exterior: SAMSUNG MEDISON CO., LTD | 17 Ciudad: GANGWON | 18 Cód. País Exportación: 150

19 Dirección importador o proveedor en el exterior: 1366, HANSEO-RO NAM-MYEON,HONGCHEON-GUN | 20 Título: 8231801795/5

21 No. de factura: 9103055597 | 22 Año - Mes - Día: 2024 - 11 - 27 | 23 Cód. país procedencia: 150 | 24 Cód. país origen: 4 | 25 Código de Ciudad: 749 | 26 Cód. Depósito: 11 | 27 Empresa transportadora: AIR CANADA SUCURSAL COLOMBIA | 28 Fecha de cambio $ Dia: 4.467,12

S | 29 Subpartida arancelaria: 9018120000 | 30 Cód. Complementario: XX | 31 Cód. suplementario: XX | 32 Cód. Modalidad: C200 | 33 No. cuotas si aplica: XX | 34 Valor cuota USD: XXXX | 35 Periodicidad entre pago de la cuota: XX | 36 Cód. plazo de pago: 180 | 37 Cód. Acuerdo: XXX

38 Forma de pago de importación: 05 | 39 Tipo de importación: 01 | 40 Cód. pais origen: 150 | 41 Peso Bruto kgs.: 298.00 | 42 Peso neto kgs.: 298.00 | 43 Cantidad mercancía: PK | 44 No. bultos: 4 | 45 Subpartida: 1 | 46 Cód. unidad comercial: U | 47 Cantidad unidad: 4.00

48 Valor factura USD | 49 Valor factura $ | 50 Valor seguros USD | 51 Valor seguros $: 0 | 52 Valor fletes USD | 53 Valor fletes $ | 54 Ajuste valor USD: 0.00 | 55 Ajuste valor $: 0

56 Valor aduana USD | 57 Código negocio si financia: R | 58 No. Factura: 50102149 | 59 Cód. aduana: 3 | 60 Año: 2024 | 61 Planilla No.: 00000000000 | 62 Cód sistema distribución: 0

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	0	0	0	0.00
I.V.A.	19.00	0	0	0	0.00
Ad-Valorem	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Complementarios	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0.00
Tasas	0	0	0	0	0.00
Recargo	0	0	0	0	
		Total	0	0	0.00

63 Observaciones: 00 8Q2127569 ,Invoice ,Formato 1 de 1: Factura(s)...9103055596 27/11/2024, 9103055567 27/11/2024:MERCANCIA NUEVA, Ve. 3o.INVIMA-2 A-0074541 vto: 7324-06-20; 3.00 Unidad PRODUCTO-ULTRASONIDO DIAGNO 211220, GENERAL-FABRICA-SISTEMA DE IMAGENES POR ULTRASONIDO, DE PROPOSITO GENERALTIPO TECNIA- METODO MIO- EL SISTEMA DE ULTRASONIDO PARA DIAGNOSTICO TIOS TRANSDUCTORES ESTAN DISEÑADOS PARA L A OPERACION DE IMÁGENES DE ULTRASONICO Y PARA EL ANÁLISIS DE FLUIDOS CORPORALES, TECNICA DE DIAGNÓSTICO- ULTRASONIDO REFERENCIA- NO TIENE, MODO- UDS-MTEMMOC/NM, MARCA- SAMSUNG MEDISON, MODELO- HERA EVO, SERIE TP - 30XXX, DESCRIPCION- EQUIPO DE ULTRA SONIDO,FOR MA=JPG, 10:50, 2000A MAX, DETALLE= DETALLE=SIMSUNGXXXXXXXX, SIMSUNGXXXXXXXX // COMPUESTO, POR= TRANSDUCTOR Insertados Al respaldo)

64 Valor pagos anteriores: 0 | 65 Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX | 66 Fecha: XXXX XX XX

67 Declaración corregida | 68 Aceptación electrónica | 69 No. Aceptación electrónica: 032024001750483 | 70 Fecha: 2024 12 12

71 Levante No.: 032024001656995 | 72 Fecha: 2024 - 12 - 12 | 73 Firma funcionario responsable | 74 Nombre: [illegible] | 75 Folios: 1

Firma declarante

76 Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Cualquier enmendadura o tachón invalida este formulario

77 Pago Total $: 0

999 Espacio para número autoadhesivo

910030427835 30

Fecha de Impresión: 2024-12-12 16:28:55

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **032024001750483-3**
Subpartida : **9018120000**

C2-6 USP-C928N5B/NR SERIAL ,K9W3N3GXA00125A,K9W3N3GXA00142K / TRANSDUCTOR 3MS-12 USP-L45CN4A/NR SERIAL-K9W3N3GXA00109L,K9W3N3GXA00102F / TRANSDUCTOR EVN4-9 USP-GN45N6C/NR SERIAL-K9ZJM3GXA00222Y,K9ZJM3GXA00233P / BASE USO-CNTCN30/NR, BOLETA NEGRA N[illegible]
[illegible] PRODUCTO=ULTRASOUND IMAGING SYSTEM, GENERAL-PURPOSE=SISTEMA DE IMAGENES POR ULTRASONIDO, DE PROPOSITO GENERALIZADO FACTURA=[illegible]
[illegible], USO= EL SISTEMA DE ULTRASONIDO PARA DIAGNÓSTICO Y LOS TRANSDUCTORES ESTÁN DISEÑADOS PARA LA OBTENCIÓN DE IMÁGENES DE ULTRASONIDO Y PARA EL ANÁLISIS DE FLUIDOS CORPORALES, TECNICA DE DIAGNOSTICO= ULTRASONICO,FRECUENCIA= DE 2[illegible], [illegible]= 022-00[illegible]/NR, MARCA= SAMSUNG MEDISON, MODELO= RS85, MADE IN = KOREA, DESCRIPCIÓN= PUNTOS ULTRA SONIDO, POWER=100-240V, 420VA, 50/60HZ,SERIALES=S3TTM3XB000012V,S3TTM3XB000013J TOTAL 2 UNIDADES //COMPUESTOS POR =TRANSDUCTOR C2-5, USP-C925N5B/NR SERIAL-K9ZJM3GXA00223Q,K9ZJM3GXA00230N / TRANSDUCTOR EVN4-9 USP-GN45N6C/NR SERIAL-K9ZJM3GXA00229R,K9ZJM3GXA00229M / TECLADO USO-CB4EB60/NR SERIAL-S[illegible]

032024001750483-3

BCH
BIOMEDICAL SOLUTIONS
Ingeniería y Tecnología

Acta de Capacitación

Capacitación dirigida por: **Jhonatan Bermeo Chilito**	**Fecha de la capacitación: 18-12-24**	**Personal: Personal de la institución**
	Lugar: Ese Hospitla Arsenio Repizo Vanegas	**Duración: 2:00 pm – 3:30 pm**

Objetivo de la capacitación:

Proporcionar a los participantes el conocimiento teórico y práctico necesario para el correcto manejo, operación y mantenimiento del ecógrafo Samsung HS40, con el propósito de optimizar su uso y garantizar la seguridad y precisión en los estudios ecográficos realizados.

Temas tratados:	- **Introducción al Ecógrafo Samsung HS40** - **Componentes del Ecógrafo** - **Inicio y Configuración del Equipo** - **Uso del Ecógrafo** - **Interpretación Básica de Imágenes** - **Almacenamiento y Gestión de Datos** - **Mantenimiento** - **Sesión Práctica**

1. **Introducción al Ecógrafo Samsung HS40**
    1. Características principales del equipo.
    2. Ventajas tecnológicas respecto a otros modelos.
    3. Aplicaciones clínicas (abdomen, ginecología, cardiología, entre otras).
2. **Componentes del Ecógrafo**
    1. Pantalla táctil y controles físicos.
    2. Sondas disponibles: características y usos específicos.
    3. Conectores, entradas y salidas de datos.
3. **Inicio y Configuración del Equipo**
    1. Proceso de encendido y apagado seguro.
    2. Configuración inicial: ajustes de idioma, fecha, hora y unidades de medida.
    3. Personalización de perfiles de usuario según especialidad clínica.
4. **Uso del Ecógrafo**
    1. Selección y configuración de las sondas según el estudio a realizar.
    2. Modos de imagen disponibles: B-mode, Doppler color, Doppler pulsado, entre otros.
    3. Ajuste de parámetros básicos: ganancia, profundidad, enfoque y frecuencia.
    4. Procedimiento para realizar estudios ecográficos en diferentes áreas clínicas.
5. **Interpretación Básica de Imágenes**
    1. Identificación de estructuras anatómicas normales.
    2. Principales características de imágenes patológicas en estudios comunes.
6. **Almacenamiento y Gestión de Datos**
    1. Grabación de imágenes y clips.

EcoAmérica.

www.ecoamerica.com.co
@ecoamerica_co
Eco America S.A.S

Eco América S.A.S
NIT. 900.406.145-8
Calle 114 No. 51 -54
PBX: +57 (1) 756 1245 • CEL.: 317 657 6970
Bogotá - Colombia

INFORME DE CAPACITACIÓN

225

FECHA DESDE 18 12 2024 HASTA 18 12 2024

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE O EMPRESA: E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas. C.C./NIT.:

DIRECCIÓN: Cl. 3 # 2-51 San Agustín - Huila TEL./CEL.:

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

MARCA: H540 TDX 1 K05XM3GXA TDX 3 K02M3GX

MODELO: Samsung TDX 2 K02XM3GWB TDX 4

TIPO DE CAPACITACIÓN

DEMO ENTRENAMIENTO X

SERIAL S3771M3HX800011J NRO. FACTURA

LISTA DE REVISION - MARQUE CON UNA X

1. PRESENTACIÓN
- 1.1 MARCA Y MODELO: X
- 1.2 TECNOLOGÍA: X

2. ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO
- 2.1 MONITOR: X
- 2.2 PANEL DE CONTROL: X
- 2.3 PANEL TRASERO: X
- 2.4 TRANSDUCTORES: X
- 2.5 IMPRESORAS: X
- 2.6 ACCESORIOS: X

3. MODOS DE IMAGEN
- 3.1 2D: X
- 3.2 COLOR: X
- 3.3 PD: X
- 3.4 PW: X
- 3.5 M: X
- 3.6 CW: X
- 3.7 3D/4D: X
- 3.8 PANORAMICA: X
- 3.9 ELASTOSCAN: X
- 3.10 OTROS: X

CUÁLES

4. UTILIDADES
- 4.1 CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA:
- 4.2 CONFIGURACIÓN DE MEDIDAS:

5. APLICACIONES Y PREAJUSTES DE IMAGEN
- 5.1 APLICACIONES EN IMAGEN GENERAL: X
- 5.1.1 AJUSTES DE IMAGEN CON TDX LINEAL: X
- 5.1.2 AJUSTES DE IMAGEN CON TDX CONVEXO: X
- 5.1.3 AJUSTE DE IMAGEN CON TDX ENDOCAVITARIO: X
- **5.2** APLICACIONES EN OB/GYN: X
- 5.2.1 AJUSTES DE IMAGEN CON TDX CONVEXO: X
- 5.2.2 AJUSTES DE IMAGEN CON TDX CONVEXO 3D: X
- 5.2.3 AJUSTE DE IMAGEN CON TDX ENDOCAVITARIO: X
- 5.2.4 AJUSTE DE IMAGEN CON TDX ENDOCAVITARIO 3D: X
- **5.3** APLICACIONES EN VASCULAR: X
- 5.3.1 AJUSTE DE IMAGEN CON TDX LINEAL: X
- 5.3.2 AJUSTE DE IMAGEN CON TDX CONVEXO: X
- **5.4** APLICACIONES EN CARDIOCO: X
- 5.4.1 AJUSTE DE IMAGEN EN TDX PHASED A. ADULTO: X
- 5.4.2 AJUSTE DE IMAGEN EN TDX PHASED A. PEDIATRICO: X
- 5.4.3 AJUSTE DE IMAGEN EN TDX PHASED A. NEONATAL: X
- 5.5 OTRAS APLICACIONES Y PREAJUSTES: X

CUÁLES

- 5.6 PROCESO GUARDADO DE PRREAJUSTES DEL USUARIO:

6. RECOMENDACIONES
- 6.1 CUIDADO DEL EQUIPO Y TRANSDUCTORES: X
- 6.2 DESINFECCIÓN EN EQUIPO Y TRANSDUCTORES: X
- 6.3 LIMPIEZA DE EQUIPOS Y TRANSDUCTORES: X
- 6.4 MANEJO ELÉCTRICO Y VENTILACIÓN: X

NIVEL DE SATISFACCIÓN POR EL EQUIPO

EXCELENTE X | BUENO | NORMAL | MALO

NIVEL DE SATISFACCIÓN POR EL ENTRENAMIENTO

EXCELENTE X | BUENO | NORMAL | MALO

NOTA: Se notifica que para futuras visitas o capacitación de personal nuevo con el equipo, los costos correran por cuenta del cliente.

FIRMAS

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	[illegible]	72177324	
2	Reinaldo Polanco	1082383874	
3	Carolo Alexandra Gallardo	1026140074	Alexandra Gallardo F.
4	Yuranny Lozano	55183933	
5	Yus Alegría		
6	Cristian M. Lara A.	1083876243	

DEPARTAMENTO DE APLICACIONES

BCH
BIOMEDICAL SOLUTIONS
Ingeniería y Tecnología

Acta de Capacitación

Capacitación dirigida por: **Jhonatan Bermeo Chilito**	**Fecha de la capacitación: 18-12-24**	**Personal: Personal de la institución**
	Lugar: Ese Hospitla Arsenio Repizo Vanegas	**Duración: 2:00 pm – 3:30 pm**

Objetivo de la capacitación:
Proporcionar a los participantes el conocimiento teórico y práctico necesario para el correcto manejo, operación y mantenimiento del ecógrafo Samsung HS40, con el propósito de optimizar su uso y garantizar la seguridad y precisión en los estudios ecográficos realizados.

Temas tratados:	- **Introducción al Ecógrafo Samsung HS40** - **Componentes del Ecógrafo** - **Inicio y Configuración del Equipo** - **Uso del Ecógrafo** - **Interpretación Básica de Imágenes** - **Almacenamiento y Gestión de Datos** - **Mantenimiento** - **Sesión Práctica**

1. **Introducción al Ecógrafo Samsung HS40**
    1. Características principales del equipo.
    2. Ventajas tecnológicas respecto a otros modelos.
    3. Aplicaciones clínicas (abdomen, ginecología, cardiología, entre otras).
2. **Componentes del Ecógrafo**
    1. Pantalla táctil y controles físicos.
    2. Sondas disponibles: características y usos específicos.
    3. Conectores, entradas y salidas de datos.
3. **Inicio y Configuración del Equipo**
    1. Proceso de encendido y apagado seguro.
    2. Configuración inicial: ajustes de idioma, fecha, hora y unidades de medida.
    3. Personalización de perfiles de usuario según especialidad clínica.
4. **Uso del Ecógrafo**
    1. Selección y configuración de las sondas según el estudio a realizar.
    2. Modos de imagen disponibles: B-mode, Doppler color, Doppler pulsado, entre otros.
    3. Ajuste de parámetros básicos: ganancia, profundidad, enfoque y frecuencia.
    4. Procedimiento para realizar estudios ecográficos en diferentes áreas clínicas.
5. **Interpretación Básica de Imágenes**
    1. Identificación de estructuras anatómicas normales.
    2. Principales características de imágenes patológicas en estudios comunes.
6. **Almacenamiento y Gestión de Datos**
    1. Grabación de imágenes y clips.

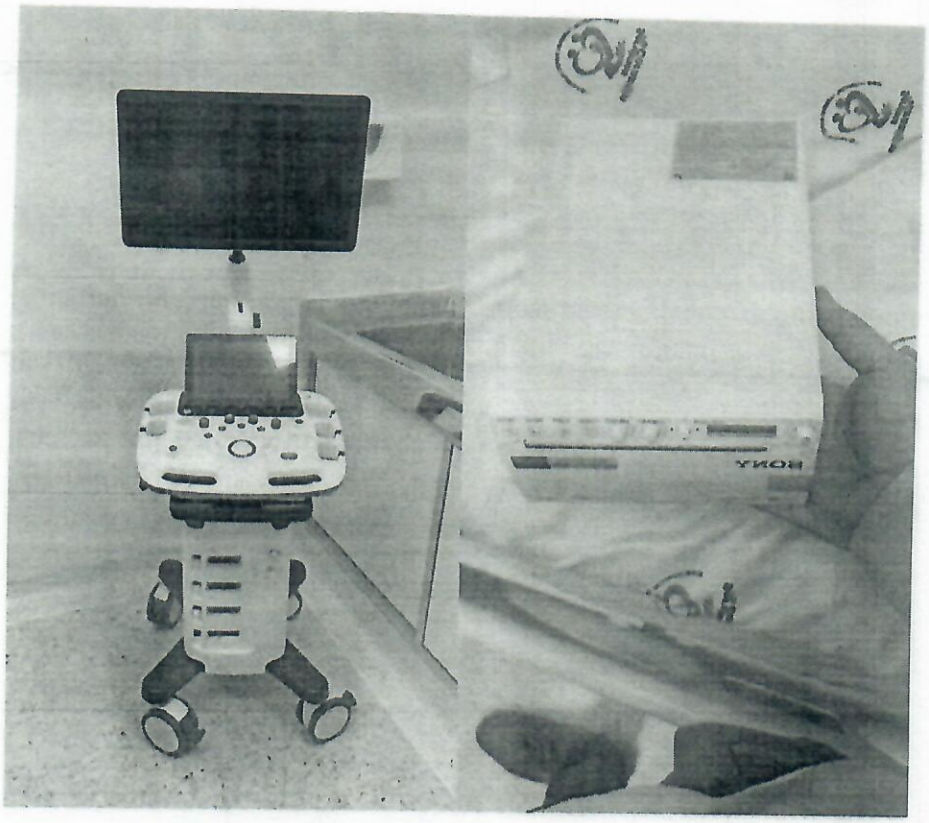
2. Exportación de datos a USB o integración con sistemas PACS/HIS.
3. Consideraciones de privacidad y protección de datos.

7. **Mantenimiento**
    1. Limpieza y cuidado de sondas y superficies del equipo.
    2. Protocolos de mantenimiento preventivo para prolongar la vida útil.
    3. Identificación y reporte de posibles fallos o averías.
8. **Sesión Práctica**
    1. Operación del ecógrafo en estudios simulados o reales.
    2. Manipulación adecuada de las sondas.
    3. Resolución de dudas técnicas específicas por parte de los asistentes.

Metodología

La capacitación se desarrolló en dos fases:

9. **Teórica:** Presentación interactiva con apoyo de diapositivas, videos y demostraciones en vivo.
10. **Práctica:** Uso supervisado del equipo para realizar estudios simulados, reforzando los conceptos aprendidos.
11. **Transductores:** Se verifican y prueban los diferentes transductores del equipo:
    1. USP-C025N5B/WR-C25 Marca Samsung, Serial K0SXM3GXA00025D
    2. USP-GN49N0C/WR-EVN4-9. Marca Samsung, Serial K0ZJM3GXA00230B
    3. USP-VN48N0B/WR-EV4-8, Marca Samsung, Serial K0W3N3GW00024D



BCH
BIOMEDICAL SOLUTIONS
Ingeniería y Tecnología

LISTADO DE ASISTENCIA

CAPACITACIÓN: ____ **COMITÉ:** ____ **REUNIÓN:**____

FECHA: 18/12/24	LUGAR: HARV	REPONSABLE(S):
HORA: 12+00	TEMA(S): Induccion Especifica	

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	SEDE	No. TELÉFONO O CELULAR	E-MAIL	FIRMA
[illegible]	Medico	HARV	3132059374	[illegible]	
Eduardo Polanco	Medico	HARV		eduardopolanco [illegible]	
Alexandra Gallardo	Medico SSO	HARV	3178746440	[illegible]	
Naylin Espino M.	Coordinadora Medica	HARV.	3143338806	coordinacionmedica ese.harv@gmail.com	Naylin
Vianney Valdivieso	Medica	HARV	3005086428	[illegible]	
Camila	Medica	HARV	3209[illegible]7	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	HARV JA	3165[illegible]	[illegible]	

Nota: Los datos depositados en el presente formato deben ser totalmente legibles.

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS EN GARANTÍA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

SEDE EXTRAMURAL					
AREA	FECHA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
Ese Hospital Arsenio Repizo Vanegas	Junio-Diciembre	Ecografo	Samsung	HS40	S377M3HXB00011J
		Equipo de pruebas especiales	Health o Meter	100 Kg	FS2052406200532

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	BIOMEDICAL SOLUTION BCH SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901018263
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-16
FECHA DE PAGO:	2024-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	31912929
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31912929
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.100	$ 308.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.500	$ 69.500
Subtotal Salud		2	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.600	$ 377.600
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.010.700	$ 1.010.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 707.100	$ 707.100
Subtotal Pensión		2	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.717.800	$ 1.717.800
14-23	860011153	POSITIVA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.100	$ 91.100
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.100	$ 91.100
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600	$ 429.600
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600	$ 429.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.616.100	$ 2.616.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/02/2025