Bogotá D.C. 19 de noviembre de 2024

Asunto: CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO ACTIVOS FIJOS

Por medio de la presente se deja constancia de la entrega del Informe de Supervisión de la empresa **PROYNS S.A.S.**, correspondiente al contrato **255-2024** que tiene como objeto ***"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE CORREO NEUMATICO MARCA SWISSLOG MODELO: TRANSPONET TIPO 2 VÍAS CON INCLUSION DE REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LA OPTIMA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA".***

Relación de documentos entregados:

- Informe de Supervisión para tramite a pago con soportes
- Factura BOG 6626
- Certificación de pago de Seguridad Social y Parafiscales
- Certificación bancaria

Intervienen:

TF **SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO**
Supervisor del contrato 255-2024

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: Diana Peña

FECHA / HORA: 20-11-24 10:06am

ACTIVOS FIJOS

Elaboró:
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logistico

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

Fecha:	18/11/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	OCTUBRE DE 2024

No. de Contrato:	255-2024	**VALOR**	$ 45.000.000
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-208-2024-HOMIL		
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE CORREO NEUMATICO MARCA SWISSLOG MODELO: TRANSPONET TIPO 2 VÍAS CON INCLUSION DE REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LA OPTIMA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA		
Nombre de Contratista	PROYNS SAS	**NIT/ CC**	860.526.532
Clase de Contrato	Prestación de servicio	**Modalidad de Contratación**	Mínima cuantía

Cuenta Bancaria No.	209-376964-92	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	X	**Corriente**	

Garantía Cumplimiento (Si aplica): 11-44-101231200 **Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 31/07/2024

VIGENCIA	**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**						**No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**FECHA FACTURA**	**ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO**	**ALMACEN AL QUE INGRESA**	**VALOR OBLIGACIÓN**
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	**FECHA**	**DINAMICA No.**	**FECHA**	**Registro Presupuestal (RP) No.**	**FECHA CRP**					
VIGENCIA 2024	143424	8/02/2024			297624	30/07/2024	BOG 6626	22/10/2024		ACTIVOS FIJOS	$ 2.406.389
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 2.406.389**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE										

VIGENCIA	**VR. CONTRATO (A)**	**VR. ADICION (B)**	**REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)**	**VR. EJECUTADO (D)**	**SALDO CONTRATO (A+B-C-D)**
VIGENCIA 2024	$ 45.000.000	$ 0	$ 0	$ 18.535.348	$ 26.464.652
TOTAL CONTRATO	**$ 45.000.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.535.348**	**$ 26.464.652**

Nombre del Supervisor: TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO **Fecha de notificación: 05/08/2024**

Plazo de ejecución:	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	2/08/2024	**15/12/2024**
Vigencia del Contrato:	137 DIAS	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **OCTUBRE**, Pensión y riesgos profesionales **SEPTIEMBRE**, **Planilla N° 80916040** de fecha **09/10/2024** correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE 2024.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de **los últimos seis meses, de acuerdo con certificacion de pago de parafiscales de fecha 21 de octubre de 2024**; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

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

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

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

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

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

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

OBSERVACIONES:

Durante el mes de octubre de 2024 se realizo mantenimiento preventivo al correo neumatico siguiendo las rutinas relacionadas a continuacion:

Estaciones De Envió/Recepción

- Verificación y reemplazo de indicadores de estación
- Verificación y reemplazo de pulsadores de envío
- Desarme de estación y limpieza de cada componente
- Verificación de apertura y cierre de válvulas o de dispositivos de accionamiento de estación
- Limpieza de tarjeta electrónica
- Verificación de contactos de tarjeta electrónica
- Verificación de engranes de motor de válvula
- Engrase de engranes de motor de válvula
- Verificación de flujo de aire en estación
- Verificación de sensores de envío
- Limpieza de sensores de envío
- Calibración de sensores de envío

Actividades Por Línea Del Sistema Al Arrancador

- Verificación de voltaje de alimentación de turbina
- Verificación de corriente nominal y de arranque de turbina
- Verificación del Thermo relay y ajuste de acuerdo al consumo nominal de la turbina
- Verificación del estado de la bobina del contactor

Al Controlador

- Limpieza física general
- Verificación de voltaje de alimentación
- Verificación de voltajes de salida
- Verificación de comunicación con las estaciones de envío
- Limpieza de tarjeta electrónica
- Verificación de contactos

Otros Procedimientos

- Verificación de sensor de llegada
- Entrega y pruebas al sistema con el Coordinador de Mantenimiento

A La Turbina

- Verificación de posiciones del desviador (válvula multiposición)
- Limpieza de tarjeta electrónica
- Verificación de contactos de tarjeta electrónica
- Verificación de engranes de motor
- Engrase de engranes de motor
- Verificación de flujo de aire
- Verificación de circuito de protección de turbina
- Verificación de bobinas de turbina
- Verificación de las escobillas y reemplazo de las mismas según uso
- Limpieza de la carcasa

Estaciones De Envió/Recepción

- Verificación y reemplazo de indicadores de estación
- Verificación y reemplazo de pulsadores de envío
- Desarme de estación y limpieza de cada componente
- Verificación de apertura y cierre de válvulas o de dispositivos de accionamiento de estación
- Limpieza de tarjeta electrónica
- Verificación de contactos de tarjeta electrónica
- Verificación de engranes de motor de válvula
- Engrase de engranes de motor de válvula
- Verificación de flujo de aire en estación
- Verificación de sensores de envío
- Limpieza de sensores de envío
- Calibración de sensores de envío

Observaciones:

1. De acuerdo con el mantenimiento realizado se notifica que se deben hacer cambios de repuestos en las siguientes estaciones:

- E3: Motor slide 160 mm
- E7: Motor slide 160 mm
- E13: Base plate 160
- E15: Slinding element 160 mm
- E16: Slinding element 160 mm

Está pendiente la aprobación de la cotización de los repuestos mencionados.

2. Se realizan pruebas de envió y se deja funcionando el sistema completamente normal.

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

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

INFORMACIÓN GENERAL

Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

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

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	32
Acta de supervisión y Factura	X	2
Planilla y Certificacion de pago de seguridad social	X	2
Certificación bancaria	X	1

PROYNS S.A.S
NIT : 860,526,532 - 5
CR 27 76 24
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
7424132
facturacionproyns@proyns.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4659 Tarifa 9,66

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0	**Teléfono**	3486868
Dirección	TV 3A 49 00	**Vendedor**	MANTENIMIENTO
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	102
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
BOG 6626

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-10-22	12:06:39
Expedición	2024-10-22	12:09:18
Vencimiento	2025-01-22	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7000002000256	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SISTEMA CORREO NEUMATICO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024		1	2,022,176.00	2,022,176.00

Total Bruto	2,022,176.00
IVA	384,213.44
Total a Pagar	**$ 2.406.389,44**

CONDICION DE PAGO

Credito | Cxc Clientes Nacionales | Transferencia Débito Bancaria | 2.406.389,44 | Cuota 1 Vence el 2025-01-22

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cuatrocientos Seis Mil Trescientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Ctexxxx Con 44/100

OBSERVACIONES

#$15-19-00; Contrato 255/2024;jchavez@homil.gov.co#$

PARA EFECTOS TRIBUTARIOS SERVICIO PRESTADO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

SEAC
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
05 NOV 2024

Firma Elaborado por : BARRIOS Y ASOCI

Firma Recibido

POR FAVOR REALIZAR CONSIGNACION EN CHEQUE O TRANSFERENCIA A CUENTA AHORROS BANCO BANCOLOMBIA No.20937696492, A NOMBRE DE PROYNS SA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764080210656 **aprobado en** 2024-09-05 **vigente** 24 Meses, **prefijo** BOG **desde el número** 6501 **al** 8000

CUFE :ea099a226e5b829b51b87229db05f7b728d648fe1bb2fa3f02ed920037a984d556594fdf34d5614a13a1172e3a64b7c0

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SISTEMA DE CORREONEUMATICO MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL No. 255-2024

Fecha: 21 de septiembre de 2024
Representante Proyns S.A.S: Kevin Perez, Carlos Ruge, Alexander Montenegro.
Fecha de Visita: 18 de octubre de 2024 / 19 de octubre de 2024
Atención: Ing. Jesus de la Cruz

De la manera más atenta, presentamos el informe de gestión correspondiente al mantenimiento preventivo ejecutado en el mes de octubre del año 2024.

Es necesario efectuar periódicamente un mantenimiento técnico del sistema para asegurar la operación, el funcionamiento adecuado de los equipos, la disponibilidad del servicio y la longevidad de los activos.

El mantenimiento preventivo se presta siguiendo los lineamientos dados por el fabricante de los equipos, cumpliendo con el plan de actividades para cada uno de los elementos que lo componen.

- RUTINA DE MANTENIMIENTO REALIZADA (Según lineamientos del fabricante):

ACTIVIDAD	CHECK LIST
CONTROLADOR	
Limpieza física general	✓
Verificación de voltaje de alimentación-Salida	✓
Verificación de comunicación con las estaciones de envío	✓
Limpieza de tarjeta electrónica y verificación de contactos	✓
VARIADOR DE FRECUENCIA	
Verificación de voltaje de alimentación de turbina	✓
Verificación de corriente nominal y de arranque de turbina	✓
Verificación de protección térmica de acuerdo con el consumonominal	✓
Verificación del estado de la bobina del contactor (si aplica)	✓
TURBINA	
Revise funciones y configuración de la turbina	✓
Vibraciones/ruido normal de operación	✓
Conexiones del tubo estan aseguradas	✓

Verifique que las conexiones eléctricas estén ajustadas	✓
Revise los amortiguadores de vibración	✓
Revise silenciadores	✓
Revise y limpie el freno principal (si aplica)	✓
Verifique el variador de frecuencia	✓
verificación de circuito de protección de turbina	✓
verificación de bobinas de turbina	✓
verificación de rodamientos	✓
limpieza de carcasa	✓
DIVERTER	
Verifique que las conexiones eléctricas estén ajustadas	✓
Verifique que la PCB ete limpia y seca	✓
Sensores de posición: verifique la alineación	✓
Mida y registre voltaje de operación	✓
verificación de contactos de tarjeta electrónica	✓
verificación y engrase de engranes de motor	✓
verificación de soplado y aspirado de aire	✓
Limpieza y conexión de sensor óptico	✓
verificación de las conexiones de la tubería	✓
ESTACIONES	
Verifique las conexiones eléctricas	✓
Verifique que la PCB este limpia y seca	✓
Sensores de posición: verificar	✓
Mide y registre voltaje de operación	✓
Verifique ausencia de humedad	✓
Verifique el riel telescópico	✓
Verifique el sensor óptico	✓
Verifique el seguro	✓
Verifique el display	✓
Teclado: cada tecla	✓
Verifique funcionamiento de led	✓
Verifique sonido del avisador	✓
Verifique integridad del cable	✓
Verifique anillos de sellado (envió y recepción)	✓
Verifique operaciones de envió y recepción	✓
Verifique conexiones	✓
OTROS PROCEDIMIENTOS	

Verificación de envíos entre estaciones	✓
Entrega y pruebas al sistema con el Coordinador de Mantenimiento	✓

- **Observaciones:**
  - Se realiza mantenimiento preventivo del sistema completo de acuerdo con la rutina de mantenimiento anteriormente mencionada.
  - Se realizan pruebas de envió y se deja funcionando el sistema completamente normal.
  - Según la revisión realizada, se requiere el cambio de los siguientes repuestos:
    1. **Estación 3:** Área: laboratorio toma de muestras piso 1 / compacta Pieza: 0025589 motor slide 160mm.
    2. **Estación 7:** Área: kardex maternidad 4 piso / compacta Pieza: 0025588 motor slide 160mm.
    3. **Estación 13:** Área: Triangulo de Enfermería / Piso 9 central / standard station Botton entry Pieza: 0026559 baseplate 160
    4. **Estación 15:** Área: Triangulo de Enfermería / Piso 11 central / standard station Botton entry Pieza: 0025782 slinding element 160mm.
    5. **Estación 16**: Área: Triangulo de Enfermería / Piso 12 central / standard station Botton entry Pieza: 0025782 slinding element 160mm.
  - Pendiente por aprobación la cotización 2126 correspondiente a los repuestos antes mencionados.

PERIODICIDAD

El mantenimiento preventivo se realizará de manera mensual, siguiendo las recomendaciones del fabricante del Sistema de Correo Neumático.

PERSONAL TECNICO

Los trabajos fueron realizados por un (3) técnicos calificados que cuenta con los conocimientos en el funcionamiento, manejo y operación del sistema necesarios para ejecutar las labores propias del mantenimiento de este sistema.

CANALES DE COMUNICACIÓN

Se ha prestado el servicio de atención telefónica con el personal de mantenimiento asignado teniendo una comunicación efectiva, así como también de fácil contacto.

Coordinador Administrativo: Proyns S.A.S. Horario de lunes a viernes de 8 am a 5:00 pm, sábados de 8: 00a.m a 12:00 p.m.

NOMBRE	TELEFONO	MOVIL	CORREO ELECTRONICO
NATALIA HERNANDEZ	601 7424132 ext 133	3176572007	mantenimiento@proyns.com

EVALUACION DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO:

- **INDICADORES DE SERVICIO:** Se establece un estándar de atención que asegura la calidad del servicio brindado por PROYNS S.A.S teniendo en cuenta las necesidades del hospital con relación a la capacidad de PROYNS, con el fin de mejorarlos y de esta manera aumentar los índices de calidad en la atención o prestación del servicio.

INDICADORES DE SERVICIO							
INDICADOR	DESCRIPCION	SOLICITUDES	DEFICIENTE	META	OPTIMO	CALIFICACION	RESULTADO
Cumplimiento de Cronograma de Mantenimiento Preventivo	Cumplimiento del cronograma de mantenimiento preventivo estipulado en el contrato	TODAS LAS SOLICITUDES PROGRAMADAS	MENOR AL 80%	100%	200%	200,00	OPTIMO
Tiempo de Respuesta a una llamada	Tiempo de asistencia técnica una vez recibida la llamada de requerimiento del servicio	TODAS LAS SOLICITUDES	MAYOR A 05 HORAS	05 HORAS	MENOR A 5 HORAS	2,00	OPTIMO
Tiempo de llegada de un técnico a las instalaciones de la Clinica	Tiempo de llegada de un técnico una vez recibida la llamada	TODAS LAS SOLICITUDES	MAYOR A 12 HORAS CALENDARIO	12 HORAS	MENOR A 12 HORAS	5,00	OPTIMO

- **INFORMACION EVALUADA:** Permite evaluar el rendimiento de los activos y los procesos de mantenimiento. Proporcionan información objetiva sobre la eficiencia operativa, la disponibilidad de los activos, el tiempo de inactividad no planificado, la confiabilidad de los equipos y otros

parámetros relevantes. Esto ayuda a identificar áreas de mejora y tomar medidas correctivas para maximizar el rendimiento general del mantenimiento:

INDICADORES DE SERVICIO			
DESCRIPCION	EJECUCION INICIAL	EJECUCION FINAL	PONCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
días programados de la semana	4	2	100%
días trabajados a la semana	4	2	100%
Horas al día trabajadas diarias	8	8	100%
Cantidad de técnicos programados	2	3	100%
Tiempo estimado para ejecutar / Completar las Ots Planificadas	30	16	100%
Tiempo estimado para ejecutar / Completar las Ots Pendientes	2	2	100%
Colaboración por parte del personal asistencial	100	100	100%

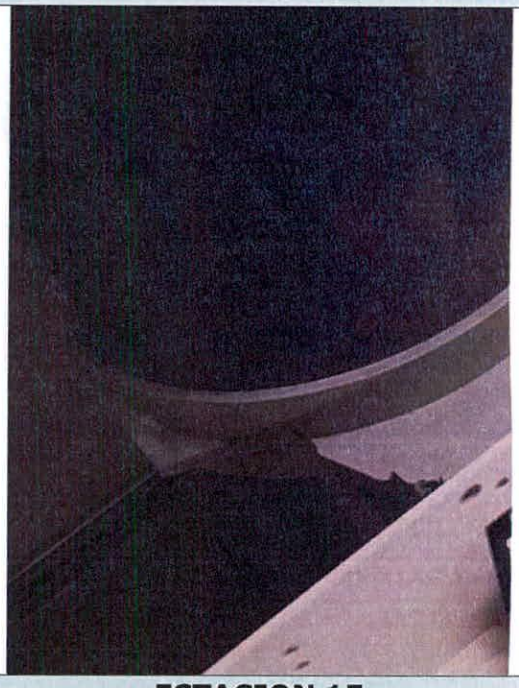
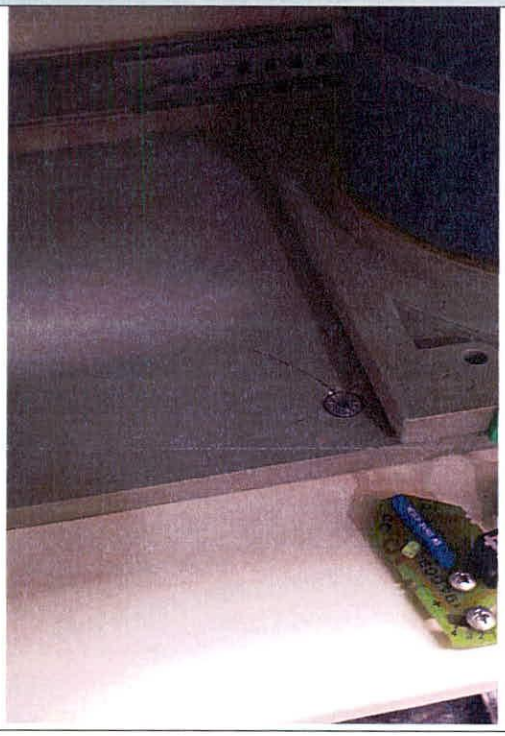
ANEXOS

- Reporte de Mantenimiento.
- Planilla de Seguridad Social.
- Certificación Bancaria.
- Certificado de paz y salvo de parafiscales.

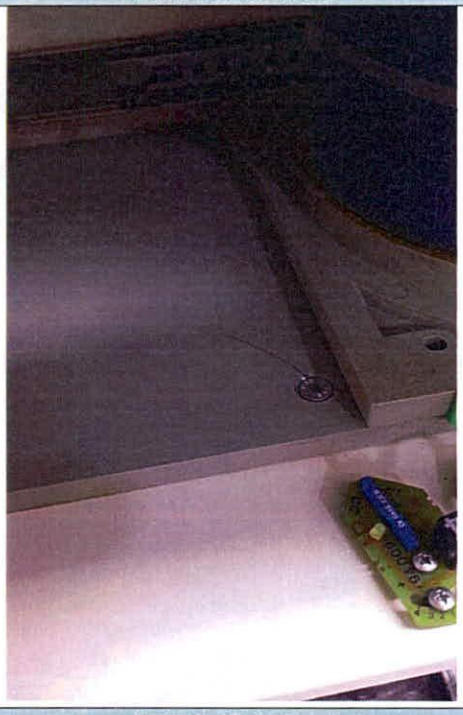
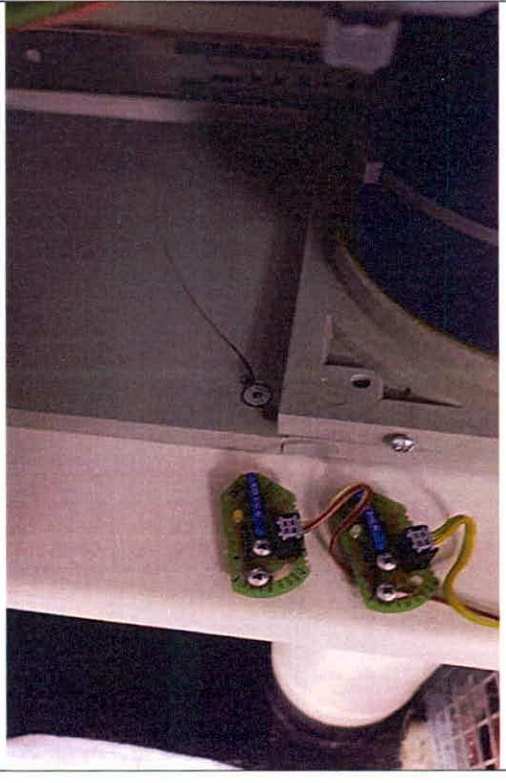
Cordialmente,

Natalia Hernández
Coordinadora Dpto. técnico.
Proyns S.A.S

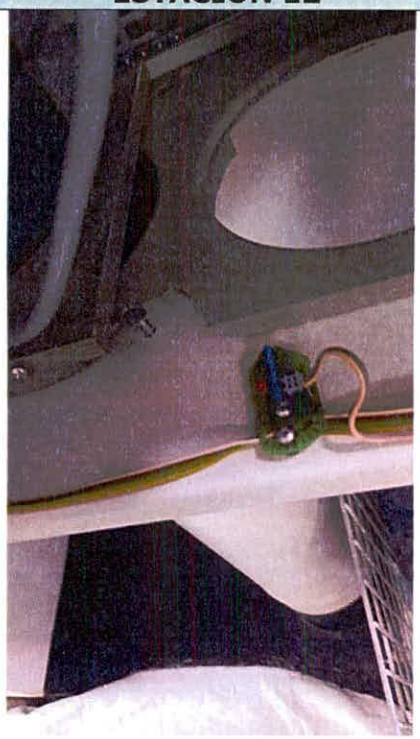
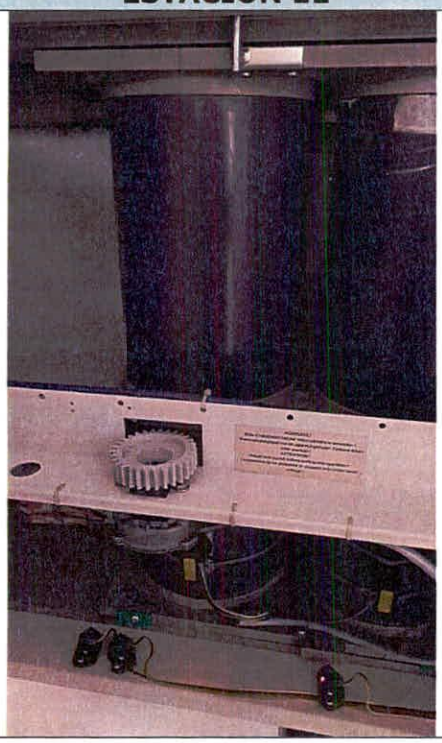
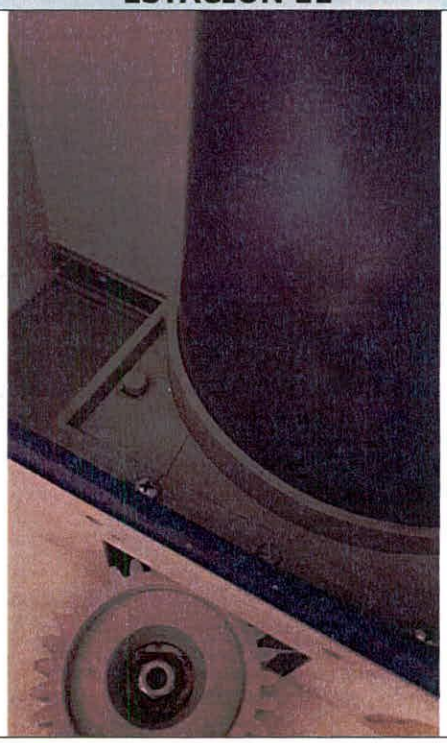
proyns

REGISTRO FOTOGRAFICO	
ESTACION 16	**ESTACION 16**
	
ESTACION 15	**ESTACION 15**
	

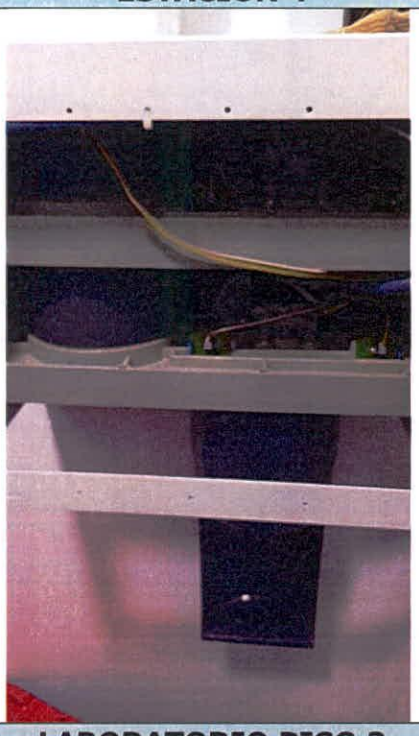
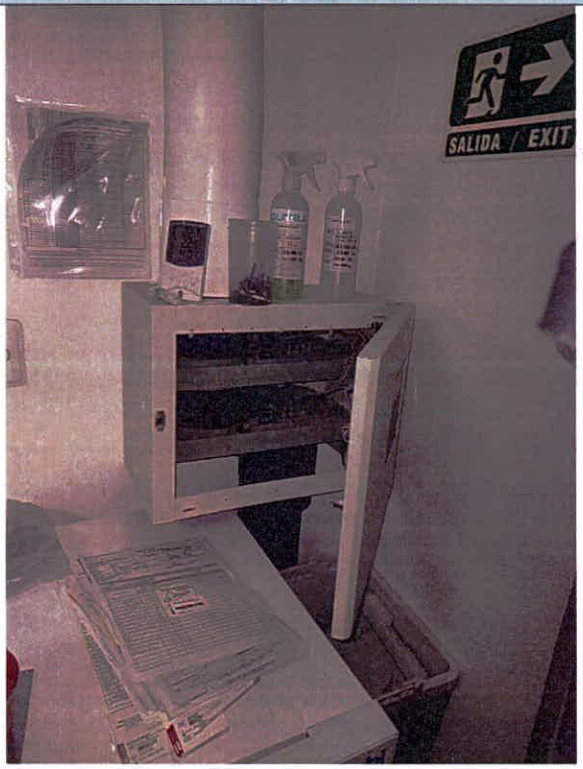
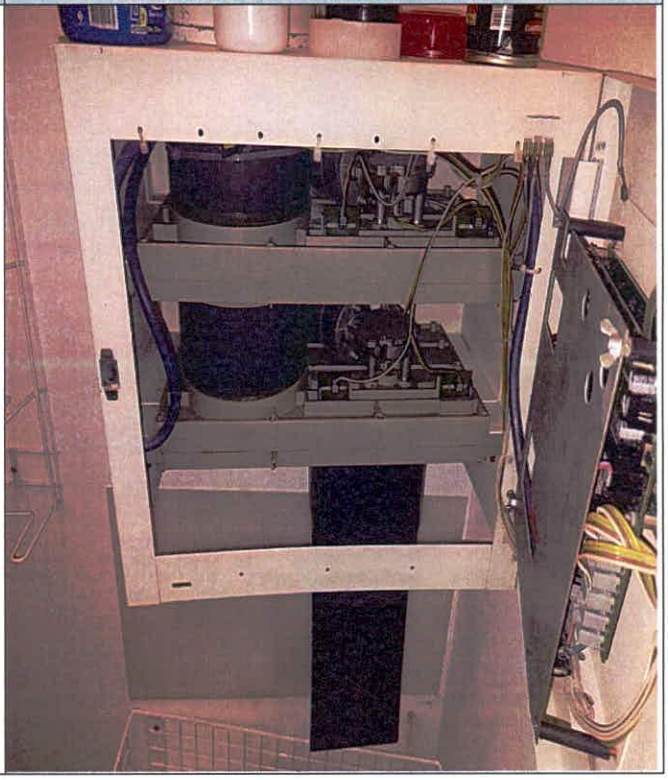
proyns

ESTACION 15	ESTACION 14
	
ESTACION 14	**ESTACION 13**
	

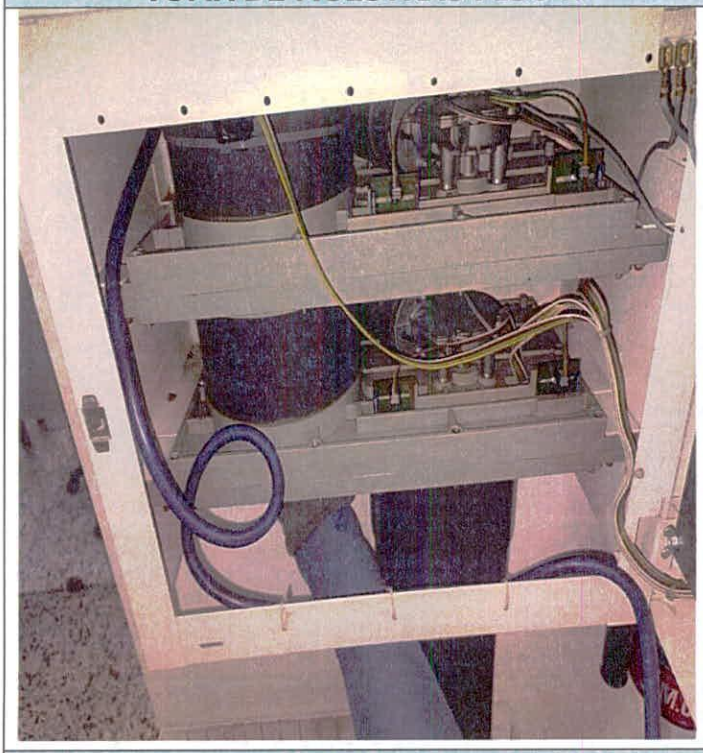
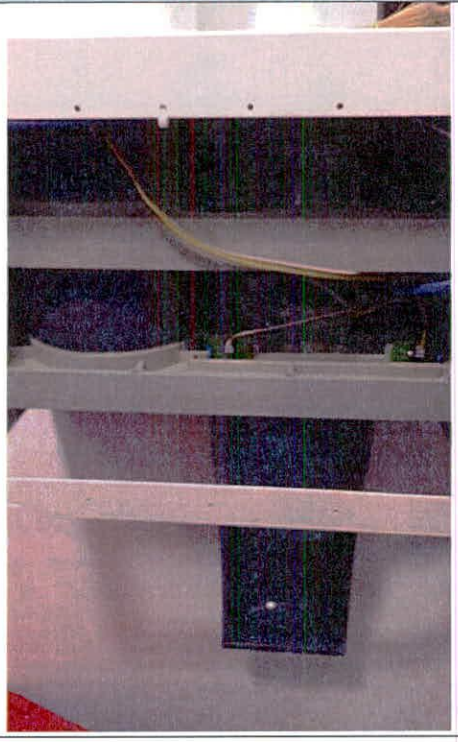
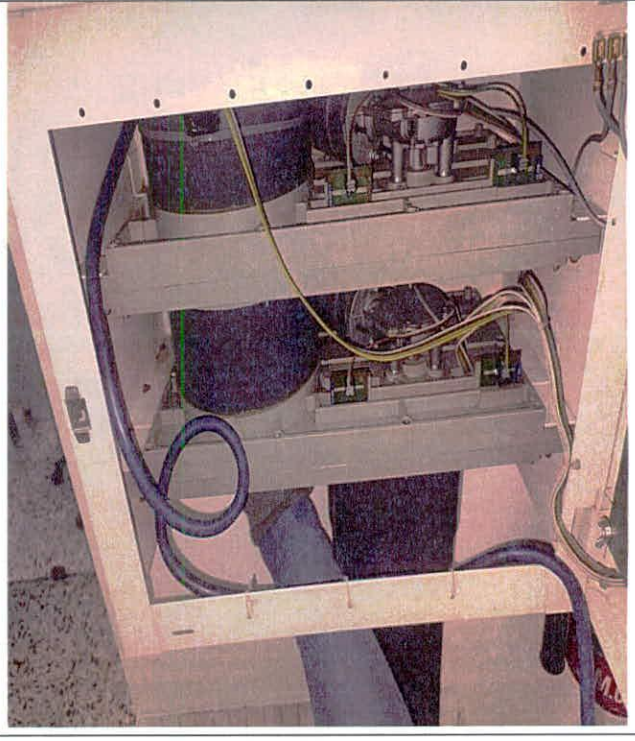
proyns

ESTACION 12	ESTACION 12
	
ESTACION 11	**ESTACION 11**
	

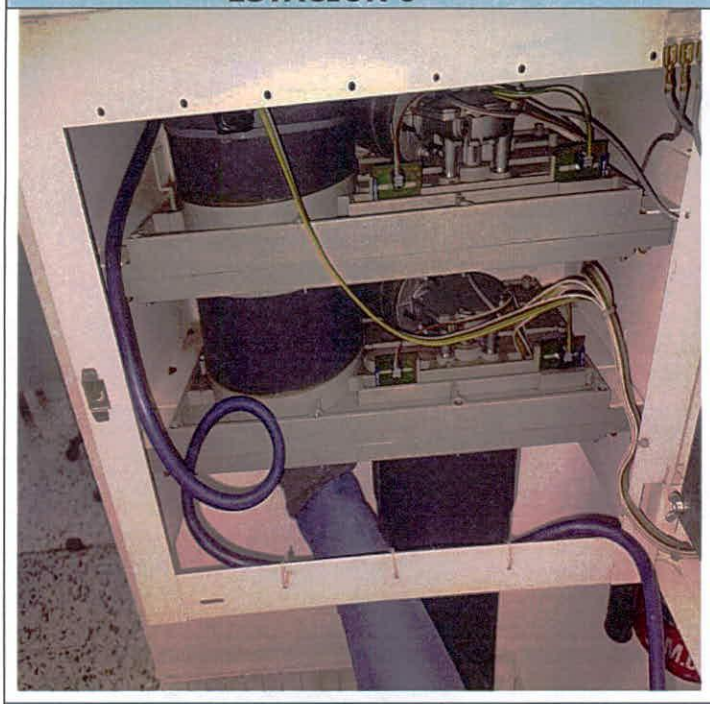
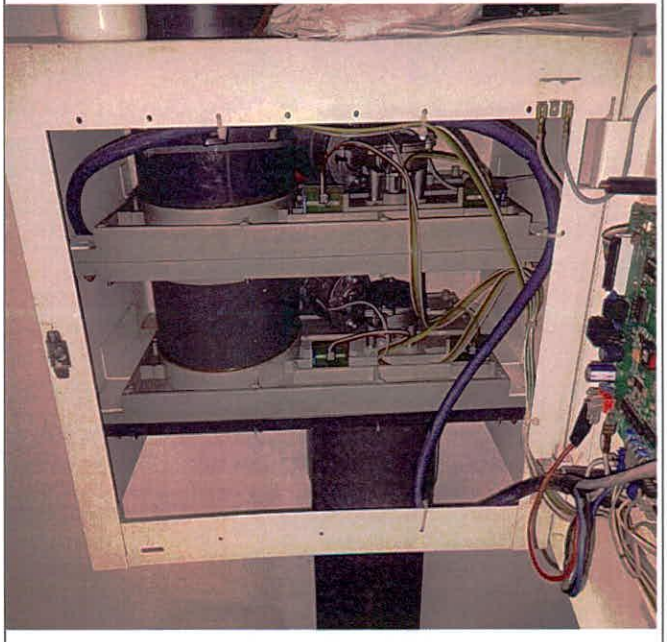
proyns

ESTACION 10	ESTACION 4
	
ESTACION 2	**LABORATORIO PISO 3**
	

proyns

TOMA DE MUESTRAS PISO 1	UCI
	
ESTACION 7	**ESTACION 3**
	

proyns

ESTACION 6	ESTACION 5
	
DIVERTER	**DIVERTER**
	

FORMATO DE VISITA

Fecha 7-10-oct 2024 Hora de Ingreso .....

Cliente HOMEL. Hora de salida 4:30 Pm

Dirección ..... Teléfono .....

Contacto Daniel. Ciudad Bogota

AA ..... CN X SE..... Otro .....

Motivo visita

MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

Procedimientos Realizados

Se procede a realizar mantenimiento Preventivo
Se limpian estaciones parte interna y externa.
Se revisan tarjetas electronicas, se Verifica Voltaje
se alinean Sensores de Posicionamiento y Sensores opticos. Se lubrican partes moviles de estaciones y Diverter.
Se realizan pruebas de envios de las diferentes estaciones.
Se hace limpieza de Valvula multiposicion
Se revisa tarjeta electronica, se verifica voltaje. Se toma Amperaje de funcionamiento a turbina.

P/ Olga Coronado
10/10/24
11:44

Observaciones

Estaciones. piso 12-11-10-9-8-7 presentan fisura en Base plate - Esliden element.
Estación farmacia le falta tarjeta electronica
Estación Cordex fuera de Servicio. le falta motor Valvula inferior.
estacion Sargento Moreno presenta fisuras
Nota tarjeta Unit 100.

Kevin P. / Julian R.

Representante Cliente

Cargo

Representante Proyns S.A.

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 7-10 Oct. 2024. **HORA:**
CONTACTO: Daniel. **CIUDAD** Bogota
CLIENTE: HOMIL.

proyns
Desde 1985

ESTACIÓN: #1. **VOLTAJE:** 36.7.
ÁREA: Urgencia Sotano 2.

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	-
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	X
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	X
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: #2. **VOLTAJE:** 36.8.
ÁREA: Sargento Moreno.

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	X
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	X
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones: Presenta fisura.

ESTACIÓN: #3. **VOLTAJE:** 36.5
ÁREA: Zona de Muestra

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	X
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	X
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: #4. **VOLTAJE:** 35.4.
ÁREA: UCI piso 2

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 5 **VOLTAJE:** 34.6
ÁREA: Cardex. Q

Limpieza general	X	Leds/Buzzer	X
Piezas mecánicas	X	Teclado/Display	X
Anillos de sellado	X	RFID	X
Alineación sensores	X	Comunicación	X
Tarjeta electrónica	X	Actuador/Riel	X
Sensores ópticos	X	ID envío prueba	

Observaciones: falla. Motor. Valvula Inferior.

ESTACIÓN: 6 **VOLTAJE:** 34.3
ÁREA: Laboratorio

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 7 **VOLTAJE:** 34.7
ÁREA: Cardex Maternidad

Limpieza general	X	Leds/Buzzer	X
Piezas mecánicas	X	Teclado/Display	X
Anillos de sellado	X	RFID	X
Alineación sensores	X	Comunicación	X
Tarjeta electrónica	X	Actuador/Riel	X
Sensores ópticos	X	ID envío prueba	X

Observaciones: Fuera de Servicio.

ESTACIÓN: 8 **VOLTAJE:** 34.2
ÁREA: Trabajo de parto

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

P/ Olga Coronado.
REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO: AASD-EQIN.
10/10/24 - 11:45 am

Kevin R. / Julian R.
REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO:

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 7 - 10 oct. 2024. **HORA:**
CONTACTO: Daniel. **CIUDAD** Bogota
CLIENTE: HOMIL.

proyns
Desde 1985

ESTACIÓN: 9 **VOLTAJE:**
ÁREA: Enfermería piso 5

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 10 **VOLTAJE:**
ÁREA: Enfermería piso 6

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos		ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 11 **VOLTAJE:**
ÁREA: Enfermería piso 7

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	

Observaciones:

ESTACIÓN: 12 **VOLTAJE:**
ÁREA: Enfermería piso. 8

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 12 **VOLTAJE:**
ÁREA: Enfermería. piso 9

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 13. **VOLTAJE:**
ÁREA: enfermería piso 10

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 14 **VOLTAJE:**
ÁREA: Enfermería piso 11

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 15 **VOLTAJE:**
ÁREA: Enfermería piso 12.

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

Olga Coronado
REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO: AASD - ERIN
10/10/24 11:46

Kevin P. / Alexa / Julian R.
REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO:

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 7-10 Oct 2024. HORA:
CONTACTO: Daniel. CIUDAD Bogotá
CLIENTE: HOMEL

proyns
Desde 1985

DIVERTER: 30. **VOLTAJE:** 36.3

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones:

DIVERTER: 31 **VOLTAJE:** 36.1

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones:

DIVERTER: 32 **VOLTAJE:** 36.3

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones:

DIVERTER: 33 **VOLTAJE:** 36.4.

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones:

DIVERTER: 34. **VOLTAJE:** 36.0

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones:

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones:

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones:

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones:

Olga Coronado
REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO: AASD - EQ IN
10/10/24 11:46

REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO:

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 7.10 Oct 2024. **HORA:**
CONTACTO: Daniel. **CIUDAD** Bogota
CLIENTE: HOMIL

proyns
Desde 1985

COMPUTADOR:

Versión Dongle	1007	Comunicación del sistema	✓
Versión Base Datos	1892	Limpieza del PC	✓
Versión T-Control	170106		
Duración de Purga	5 min		
Muestra errores			

Observaciones:

UNIDAD DE TRANSFERENCIA: **LINEAS:** **VOLTAJE:**

Limpieza general	☐	Leds/Buzzer	☐
Piezas mecánicas	☐	Teclado/Display	☐
Motorreductor	☐	RFID	☐
Piezas plasticas	☐	Comunicación	☐
Tarjetas electrónicas	☐	Alineación sensores	☐
Sensores ópticos	☐	Sensores magnéticos	☐

Observaciones:

INTERFAZ DE COMUNICACIÓN **CANTIDAD:**

Limpieza general	☐
Conexiones eléctricas	☐

Observaciones:

VARIADORES DE FRECUENCIA **CANTIDAD:**

Limpieza general	☐
Conexiones eléctricas	☐
Limpieza de Cooler	☐

Observaciones:

Olga Coronado
REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO: AASD-EQIN
10/10/24 11:46.

REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO:

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

Nº Orden de Trabajo	Homi 1408			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA 9 10 24	HH MM	Daniel Torres	EQUIN	52

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

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

Mantenimiento Preventivo Estacion 1 Urgencias 52.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Carro Neumatico
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	9/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	
		Sin Confirmar	X

¿Trabajo realizado en sitio?	SI	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación	X	C. Neumatico	

Nombre Quien Verifica Visita	Kevin Perez	Firma	Kevin P
C.C	1057592764		

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Kevin P	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Fiotex			
1	Silicona			
1	Electronico		$ 0	
1	lubricante			
1	Bayetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Mantenimiento Preventivo Estacion 1 Urgencias 52

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	

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

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

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

N° Orden de Trabajo	Hom.1409			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM	Daniel Torres	EQIUN	Solan 2

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

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

Mantenimiento Preventivo Estacion 2
Sargento Moreno

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neumatico
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

*FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	9/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	SI	Y	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	Y	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación	V	C. Neumatico	

Nombre Quien Verifica Visita	Kevin Perez	Firma	Kevin P.
C.C	1097927764		

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Kevin P	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2		

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Fiotex			
1	Silicona			
1	Electronico		$0	
1	Lubricante			
1	Bayetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Mantenimiento Preventivo Estacion 2

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	

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

OBSERVACIONES	
Motor slide Superior e Inferior rotos	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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

N° Orden de Trabajo	Hom1410			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
09 10 24	HH MM	Daniel Torres	EQUIN	Piso 1

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

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

Mantenimiento Preventivo Estacion 3

Toma de muestras

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neumatico
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	9/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	V
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Kevin Perez	Firma	KevinP
C.C	1057592769		

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Kevin P.	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2		

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Frotex			
1	Silicona			
1	lubricante		$0	
1	Electronica			
1	Bayetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Mantenimiento Preventivo Estacion 3

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	

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

OBSERVACIONES

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

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

N° Orden de Trabajo	Homil 1411			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM	Daniel Torres	EQUZN	Piso 2

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 4 (Control UCI)

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Cuarto Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	9/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000102274.	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico		$ 0	
1	Frotex			
1/2 Metro	Boxtella			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación calibración de sensores, verificación de voltajes adecuados.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	09/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	09/10/24	HORA	

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				
OBSERVACIONES					
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA		ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA			

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

Nº Orden de Trabajo	Hom 1412			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM			
9 10 24		Daniel Torres	EQUIN	Piso 2

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 5 (Farmacia Quirúrgica).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Cuarto Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	9/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000507237	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico		$0	
1	Frotex			
1/2 Metro	Bayetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación -

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	09/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	09/10/24	HORA	

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

OBSERVACIONES

No tiene tarjeta de control ni sensor olor, la citación se encuentra fuera de funcionamiento y el jefe de área solicita retiro de la citación para ganar espacio.

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA
Victor Andres Lopez	

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

N° Orden de Trabajo	Homil 1413			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM	EQ Daniel Flores	EQUIN	Piso 3

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

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

Mantenimiento preventivo estación 6 (Laboratorio).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Carro Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	8/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237.	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge.	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$0	
1	Frotex			
1/2 Metro	Boyctilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación, calibración de sensores, verificación de niveles adecuados de voltaje.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	09/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	09/10/24.	HORA	

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				
OBSERVACIONES					
Manly Gomez oyola RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA		ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA			

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

N° Orden de Trabajo	Homi 1464			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD 10 MM 24 AA	HH MM	Daniel torres	EQUIN	Piso 4

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 1 (kardex Maternidad)

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	8/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237.	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$0	
1	Frotex			
1/2 Metro.	Baycrilla.			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación, calibración de sensores, Verificación de voltajes adecuados.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24.	HORA	

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

OBSERVACIONES

Falta de Servicio. Falta Motor Valvula inferior, Sand tube caído.

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

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

Nº Orden de Trabajo	Homi 1415			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN	
DD 6 MM 10 AA 24 / HH MM	Daniel torres	EQUIN	Piso 4	

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 8 (Trabajo de pastol.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Carro Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	8/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502234.	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$ 0	
1	Fiotex			
1/2 Metro.	Baycrilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Limpieza, lubricación, calibración de sensores, verificación de voltajes adecuados

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24	HORA	

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

OBSERVACIONES

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

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

Nº Orden de Trabajo	Hom 1416			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD 10 MM 24 AA / HH MM		Daniel Tovar	EQUIN	Piso 5

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 9 (Triangulo de enfermeria).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Carro Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	8/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237.	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$ 0	
1	Frolex			
1/2 Metro	Bayetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación, calibración de sensores, verificación de voltajes adecuados.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24.	HORA	

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

OBSERVACIONES

Nicol Hurtado	
RECEPCION RESPONSABLE AREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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

N° Orden de Trabajo	Hom: 1417			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD 10 MM 24 AA	HH MM	Daniel Torres.	EQUIN	Piso 6

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 10 (Triangulo de enfermeria).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Carro Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	8/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237.	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge.	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$0	
1/2 Metro	Bayetilla			
1	Fratex			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación, calibración de sensores, verificación de voltajes adecuados.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24	HORA	

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

OBSERVACIONES

Base plato fracturada

Marcela Salgado
Enfermera Jefe
U.D.C.A.
20342

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

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

N° Orden de Trabajo	Hom: 1418			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM	Daniel Torres	EQUIN	Piso 7.

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

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

Mantenimiento preventivo estación 11 (Triangulo de enfermeria)

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Carro Neumatico.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	7/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237.	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Lubricante.			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$0	
1/2 Metro.	Bayetilla			
1	Frotex			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación, calibración de sensores, verificación de voltajes adecuados.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24.	HORA	

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

OBSERVACIONES
Sliding Elevator finalizado.

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA
	T.F. Rafael Mora

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

Nº Orden de Trabajo	Homill419			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM	Daniel Torres	EQUIN	Piso 8

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

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

Mantenimiento Preventivo edificio 12 (Triangulo de enfermeria).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Carro Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	7/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		2.	

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CÓDIGO	[illegible]	VERSIÓN	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
2	Limpiador Electrónico		$0	
1	Fiotix			
1/2 Metro	Bayetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación, calibración de sensores, verificación de voltajes adecuados

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24.	HORA	

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

OBSERVACIONES
Sliding Electrate roto, base plate fisurada, sin tapa de tarjeta.

Natalia Ida S.	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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

N° Orden de Trabajo	Homi 1420.			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM	Panel Toivos	EQUIN	Piso 9

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

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

Mantenimiento Preventivo edificio 13 (Triangulo de enfermeria).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	7/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237.	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$ 0	
1	Frotex			
1/2 Metro	Baydrilla.			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación, calibración de sensores, verificación de voltajes adecuados.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24	HORA	

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

OBSERVACIONES

Base Plate rota.

Cecilia Malaver F.
Enfermera
C.C. 52.052.168 RUM 09809

Cecilia Malaver F

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

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

N° Orden de Trabajo	Homi 1429			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM			
7 10 24		Daniel Tovar	EQUIN	Piso 10

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 14 (Triangulo de enfermeria).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neurótico.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

*FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	7/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge.	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$ 0	
1	Fiotex			
1/2 Metro.	Baycti11a.			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, Lubricación, Calibración, Verificación de voltajes adecuados.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24	HORA	

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

OBSERVACIONES	
Sliding Element fracturado	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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

Nº Orden de Trabajo	Hom1/1422			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD 07 MM 10 AA 24	HH MM	Daniel Flores	EQUZN	Piso 11

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 15 (Triangulo de enfermeria).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS:
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		Cerco Neumático.
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	7/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge.	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2	

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CÓDIGO	[illegible]	VERSIÓN	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Lubricante			
1	Silicona			
1	Limpiador Electrónico.		$0	
1	Frotex			
1/2 Metro.	Baystilla.			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Limpieza, lubricación y calibración, verificación de voltajes adecuados.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24	HORA	

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

OBSERVACIONES
Sliding Element roto. (Boldon Entry).

Claudia Ruiz D.	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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

Nº Orden de Trabajo	Homi 1423			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM 24	HH MM	Daniel Torres	EQUIN	Piso 12

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

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

Mantenimiento Preventivo estación 16 (Triangulo de enfermería).

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neumático.
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	7/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Carlos Julián Ruge Leal	
C.C 1000502237	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Carlos Ruge.	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2.	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Lubriconfe			
1	Silicona			
1	Limpiador electrónico		$ 0	
1	Trotex			
½ Metro	Boyetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Lubricación, limpieza, calibración, Medidas de voltaje.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	08/10/24	HORA	9:05 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	08/10/24	HORA	

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

OBSERVACIONES
Sliding Elevate - Roto.

Ally Rojas C.C. 1019110360 Enfermera	
RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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

N° Orden de Trabajo	Homi 1424			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD 16 MM 10 AA 24	HH MM	Daniel Torres	EQUIN	

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

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

Mantenimiento Preventivo Diverter 30

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Comeo Neumatico
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

*FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	10/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Kevin Perez	Firma	Kevin P.
C.C	1057592766		

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

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

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Frotex			
1	Silicona			
1	Lubricante		$ 0	
1	Electronico			
1	Boyetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Mantenimiento Preventivo Piverter 30

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	10-10-24	HORA	1006R
FECHA TERMINO TRABAJOS	10-10-24	HORA	16:00R

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

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

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

N° Orden de Trabajo	Homi 1425			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD 10 MM 10 AA 24	HH MM	Daniel Torres	EQUIN	

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

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

Mantenimien Preventivo Duerler 31

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neumatico
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	10/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	SI	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación	X	C. Neumatico	

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Kevin Perez	KevinP
C.C 1057547269	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD	ALTA		MEDIA	
	BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	KevinP	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2	

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CODIGO	SE-SAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Folex			
1	Silicona			
1	Lubricante		$ 0	
1	Electronico			
1	Bayetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Mantenimiento Preventivo Puente 31

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	

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

OBSERVACIONES

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

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

N° Orden de Trabajo	Homi 1426			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD 10 MM 24 AA	HH MM	Daniel Tovico	EQUIN	

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

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

Mantenimiento Preventivo
Diverter 32

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Equipo Neumatico
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

*FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	10/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Kevin Perez	Firma	Kevin P.
C.C	1057597769		

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Kevin P	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2		

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Fiotex			
1	Silicona			
1	Bayetilla		$0	
1	Electronico			
1	lubricante			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Mantenimiento Preventivo Aquiter 32

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	

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

OBSERVACIONES

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

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

Nº Orden de Trabajo	Hom:14277			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	HH MM	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
10 10 24		Pamel Torres	EQUIN	

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

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

Mantenimiento Preventivo Diverter 33

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neumatico
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	10/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	
		Sin Confirmar	b

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	Y	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	Y	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación	Y	E. Neumatico	

Nombre Quien Verifica Visita	Kevin Perez	Firma	KevinP
C.C	1057592769		

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	b

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	KevinP	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2		

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
1	Frotex			
1	Silicona			
1	Electrónico		$ 0	
1	Lubricante			
1	Bayetilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Mantenimiento Preventivo
Nuevter 33

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	

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

OBSERVACIONES

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

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

N° Orden de Trabajo	Hom1429			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA	HH MM	Daniel Torres	EQUIN	
10 10 24				

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

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

Mantenimiento Preventivo Divertel 3x1

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Correo Neumatico
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	10/10/24	HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Kevin Perez	Firma	Kevin P
C.C	1057592769		

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Kevin P.	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Frotex			
1	Silicona			
1	Lubricante		$ 0	
1	Electrónico			
1	Boquilla			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Mantenimiento Preventivo Duester 34

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	

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

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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL MARTHA ALEXANDRA TAFUR CON TP 112.259-T

CERTIFICO QUE:

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 De diciembre del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La sociedad PROYNS SAS identificado con Nit 860.526.532, ha cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles y en especial, por el período comprendido entre los días 1 al 30 de septiembre de 2024.

Dada en Bogotá, a los seis (21) días del mes de octubre del 2024.

MARTHA ALEXANDRA TAFUR
Revisor Fiscal
TP 112259-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860526532-5	PROYNS SAS	CARRERA 27 No 76-24	7424132	contabilidad@proyns.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80916040	$26.380.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	35.500	0		0		0	1	100	0	35.600	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	340.500	0		0		0	1	300	0	340.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.322.300	0		0		0	1	1.000	0	1.323.300	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	496.500	0		0		0	1	400	0	496.900	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	55.400	0		0		0	1	100	0	55.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.090.500	0		0		0	1	2.300	0	3.092.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	122.000	0		0		0	1	100	0	122.100	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	87.500	0		0		0	1	100	0	87.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.159.700	0	0	0	0	1	1.600	0	2.161.300	7
230301	Porvenir	800224808-8	2.333.500	0	0	0	0	1	1.700	0	2.335.200	7
231001	Colfondos	800227940-6	537.800	0	0	0	0	1	400	0	538.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.662.600	0	0	241.000	438.800	1	6.200	600	9.349.200	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.806.000				1.806.000	1	1.300	1.807.300			18.060	1.807.300	23

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	55.400	1	100	55.500	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.251.600	1	2.400	3.254.000	20
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	87.500	1	100	87.600	1

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860526532-5	PROYNS SAS		CARRERA 27 No 76-24	7424132	contabilidad@proyns.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80916040	$26.380.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
494.500	1	400	494.900	1
ICBF				
741.800	1	600	742.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	5.550.200	5.554.600
Pensión	4	14.373.400	14.383.900
Riesgos Laborales	1	1.806.000	1.807.300
CCF	3	3.394.500	3.397.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	741.800	742.400
MEN	0	0	0
SENA	1	494.500	494.900
TOTALES	18	26.360.400	26.380.200

PAGADA

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

Certificado
Bancario

Martes, 24 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PROYNS SAS identificado(a) con NIT 860526532, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20937696492	2006/07/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia