Oficina Principal Carrera No. 53 #30
Oficina Asesoría Cra 98 No. 24 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131823
Nit 901 104 871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No. POZ 025 029

Fecha: 03. 07. 2025

Cliente:	Instituto Nacional de Salud	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Gloria Mahecha	Dirección:		O.C	CYT 114 2023
Proyecto:	Mantenimiento Preventivo	Sistema de Aire Comprimido Industrial			
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	14 00	Area Negocio:	Farmaceutico

Item	Actividades Realizadas
1	Limpieza y Soplado de filtros de Succión, de los cuatro Cabezales.
2	Inspección de la valvula de Purga de Condensados, NO se evidencian fallas operacionales
3	Revisión tren de filtración limpieza y verificación del estado Prefiltro 3 micras) Salvado Programar Cambio Próximo Mantenimiento Prefiltro 1 micra Ok filtro Carbón activado ok filtro Microbiológico ok
4	Se inspecciona descarga de los Cabezales Scroll para evidenciar presencia de material particulado Sin evidencias trazas.
5	Se inspeccionan las Cheques antiretorno de Cada Cabezal, Se encuentran operacionales
6	Los Filtros de Succión NO evidencian Fallas, se realiza limpieza y Soplado
7	Se realiza limpieza de los Intercambiadores de Calor (Enfriadores de Aire) de Cada Cabezal
8	Revisión de Motores Motor 1 Volt: 220 VAC Motor 2 Volt 220 VAC Motor 3 volt 220 VAC Motor 4 Volt 220 VAC L1 = 16.1 L1 = 18.1 L1 = 16.2 L1 = 18.7 L2 = 16.1 L2 = 18.2 L2 = 16.3 L2 = 18.6 L3 = 16.2 L3 = 18.1 L3 = 16.1 L3 = 18.1
9	Revisión del sistema de fuerza y Control: NO se evidencian Puntos Calientes, NO hay Cables Quemados.
10	CO: 0 ppm DP: -3°f
11	Se Ajustan las Correas a una deflexión de 1"
12	Limpieza general.

Observaciones: En el arranque del Equipo se evidenció una caida de Presión por Válvula Abierta en Eliminador, se requiere Implementar Seguridad programada para este tipo de eventos.

Las Correas de los Cabezales 2 y 4 se evidencian altas quedan en Seguimiento

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe

No. Cedula de quien recibe

Nombre responsable: Isabel Suarez

Firma de quien recibe

No. Teléfono Celular de quien recibe

Firma Responsable

Polaris Holding S.A.S. Nit 901104871-4

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Fecha: Bogotá D.C 3 de Julio de 2025

INFORME PARCIAL DE OPERACIONES DE CONFIRMACIÒN METROLOGICA CONTRATO INS-CYT-114-2023

NOMBRE CONTRATISTA	Polaris Holding SAS
NIT CONTRATISTA	901 104 871-4
FECHA DE INICIO DE CONTRATO	07 06 2023
FECHA FINAL DEL CONTRATO	28. 11. 2023
VALOR CONTRATO	$ 188. 121. 546
ADICIONES	—
PRORROGA	-
OBJETO	Adquisicion, instalacion y Puesta en funcionamiento de Equipos de Laboratorio

A continuación, se relacionan los servicios de operaciones de confirmación metrológica realizados:

EQUIPO	MARCA	MODELO	No INVENTARIO / METROLOGICO	SERIE	FECHA OCM	NUMERO DE INFORME Y CALIBRACION	UBICACIÓN	DIRECCION	TIPO OCM REALIZADA	REPUESTOS	VALOR
Compresor de Aire	Polaris Air	Polaris PS JP 55 210		NA	3 07 2025	Pol 025 025	Planta Sueros	Av dorado 50-21	Preventivo	—	—

CANTIDAD DE SERVICIOS REALIZADOS	VALOR	VALOR INCLUIDO IVA
1		
	VALOR TOTAL	

La factura **No. N/A** Del N/A contiene cobros de **LOS SERVICIOS** relacionados en dicho informe.

CONTRATISTA

Nombre: Gabriel C Suarez
Cargo: Gerente Técnico
Empresa: Polaris Holding SAS

Polaris Holding S.A.S.
Nit. 901104871-4

SUPERVISIÓN

EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ

Coordinador Grupo Equipos de Laboratorio y Producción.

Revisión Responsable aseguramiento metrológico:

Nombre Gloria Malaver

Correo: gmalaver@ins.gov.co