BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

AFE 1458

NIT: 830031943 -4

Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta, Retenedor de ICA.

ACT ECO 4773: RETEFUENTE 2.5% ICA 4.14*1000
ACT ECO 3312 RETEFUENTE 4.0% ICA 9.66 * 1000

DIRECCION CLL 77 C N° 100 B 46 BOGOTA CEL 3123055157 Tel. 2279260 4423260

Email: bolivarbioingenieria@gmail.com

Adquiriente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 900959051-7 Tels: 328 2828	May-27-2024	CREDITO CUENTAS POR COBRAR A CLIENTES
Direccion	AVENIDA CARACAS N° 33 A - 11 B/CENTRO Bogotá, D.C. - Bogotá, D.C.	Vencimiento	Vendedor
		May-27-2024	BOLIVAR

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	SEDE	AREA	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	ITEM 70	REFRIGERADOR MELING MODELO YC-315L MANT PREVENTIVO	19	1.00	JEGAITAN	FARM	150,000.00	150,000.00
2	ITEM 30	NEVERA HACEB MODELO PANORAMICA/RVC-3 MANT PREVENTIVO	19	1.00	JEGAITAN	HOSP 3	150,000.00	150,000.00
3	ITEM 33	NEVERA HACEB MODELO NF75 MANT PREVENTIVO	19	1.00	JEGAITAN	LAB	150,000.00	150,000.00
4	ITEM 56	REFRIGERADOR FIOCHETTI MODELO FIOCHETTI MANT PREVENTIVO	19	1.00	JEGAITAN	LAB	150,000.00	150,000.00
5	ITEM 56	REFRIGERADOR FIOCHETTI MODELO FIOCHETTI MANT PREVENTIVO	19	1.00	JEGAITAN	LAB	150,000.00	150,000.00
6	ITEM 56	REFRIGERADOR FIOCHETTI MODELO FIOCHETTI MANT PREVENTIVO	19	1.00	JEGAITAN	LAB	150,000.00	150,000.00
7	ITEM 92	CONGELADOR INDREL MODELO CCH207D MANT PREVENTIVO	19	1.00	JEGAITAN	LAB	280,000.00	280,000.00
8	ITEM 91	CONGELADOR FIOCHETTI MODELO FIOCHETTI MANT PREVENTIVO	19	1.00	JEGAITAN	LAB	150,000.00	150,000.00
9	ITEM 57	REFRIGERADOR FIOCHETTI MODELO MET0280B2TV1769	19	1.00	JEGAITAN	TALLERB	150,000.00	150,000.00
10	ITEM 70	REFRIGERADOR MELING MODELO YC-315L MANT PREVENTIVO	19	1.00	MENDOZA	FARM	150,000.00	150,000.00

Pasan...$ 1,630,000.00

Subtot. 1,630,000.00

Martha Cardoso C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

30 MAY 2024

Recibí:
Maricela P. Escobar
27-05-24

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764060479949 de Nov-23-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Nov-23-2024 Rango: AFE 1337-2000

- No somos grandes contribuyentes ni autoretenedores. - SOLO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES HASTA 5 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE FACTURACION.
- Por favor consignar en la CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA No. 275.000.115 y enviar el soporte de pago al correo electrónico, bolivarbioingenieria@gmail.com.
- La presente figura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según Articulo S.S.621 , 671, 772, 773, 774 del Código de Comercio. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente, autorizo a la empresa a registrar mi nombre en los archivos de las centrales de riesgo.

CUFE: 68cef900697bd639cf8328d22d40eec88cf72285cc8444979c46867cd87bf6b26fec66ac5136f23fbc2c792d43354b8f

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

AFE 1458

NIT: 830031943 -4

Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta, Retenedor de ICA.

ACT ECO 4773: RETEFUENTE 2.5% ICA 4.14*1000
ACT ECO 3312 RETEFUENTE 4.0% ICA 9.66 * 1000

DIRECCION CLL 77 C N° 100 B 46 BOGOTA CEL 3123055157 Tel. 2279260 4423260

Email: bolivarbioingenieria@gmail.com

Adquiriente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 900959051-7 Tels: 328 2828	May-27-2024	CREDITO CUENTAS POR COBRAR A CLIENTES
Direccion	AVENIDA CARACAS N° 33 A - 11 B/CENTRO Bogotá, D.C. - Bogotá, D.C.	Vencimiento	Vendedor
		May-27-2024	BOLIVAR

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	SEDE	AREA	VR/UNIT	VR/TOTAL
							Vienen...$	
11	ITEM 1	NEVERA ABBA MODELO 121-1P MANT PREV	19	1.00	MENDOZA	SPAZ	150,000.00	150,000.00
12	ITEM 70	REFRIGERADOR MELING MODELO YC-315L MANT PREVENTIVO	19	1.00	MENDOZA	TM	150,000.00	150,000.00
13	ITEM 83	REFRIGERADOR VESTFROST MODELO MK304 MANT PREVENTIVO	19	1.00	MENDOZA	VAC	280,000.00	280,000.00
14	ITEM 92	CONGELADOR INDREL MODELO CCH207D MANT PREVENTIVO	19	1.00	MENDOZA	VAC	280,000.00	280,000.00
15	ITEM 70	REFRIGERADOR MELING MODELO YC-315L MANT PREVENTIVO	19	1.00	PERSEVER	FARM	150,000.00	150,000.00
16	ITEM 48	NEVERA PHILLIPS MODELO ESTANDAR MANT PREVENTIVO	19	1.00	PERSEVER	S PAZ	150,000.00	150,000.00
17	ITEM 70	REFRIGERADOR MELING MODELO YC-315L MANT PREVENTIVO	19	1.00	PERSEVER	TM	150,000.00	150,000.00
18	ITEM 39	NEVERA ICASA MODELO N/R MANT PREVENTIVO	19	1.00	PERSEVER	VAC	150,000.00	150,000.00
19	ITEM 76	REFRIGERADOR ULTRA-LAB MODELO XXI-02HR MANT PREVENTIVO	19	1.00	PERSEVER	VAC	280,000.00	280,000.00
20	ITEM 83	REFRIGERADOR VESTFROST MODELO MK304 MANT PREVENTIVO	19	1.00	CRUCES	VAC	280,000.00	280,000.00

Pasan...$ 2,020,000.00

Subtot. 3,650,000.00

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764060479949 de Nov-23-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Nov-23-2024 Rango: AFE 1337-2000

- No somos grandes contribuyentes ni autoretenedores. - SOLO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES HASTA 5 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE FACTURACION.
- Por favor consignar en la CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA No. 275.000.115 y enviar el soporte de pago al correo electrónico, bolivarbioingenieria@gmail.com.
- La presente figura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según Articulo S.S.621 , 671, 772, 773, 774 del Código de Comercio. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente, autorizo a la empresa a registrar mi nombre en los archivos de las centrales de riesgo.

CUFE: 68cef900697bd639cf8328d22d40eec88cf72285cc8444979c46867cd87bf6b26fec66ac5136f23fbc2c792d43354b8f

Fecha generación: 2024-05-27T12:05:00 Fecha expedición: 2024-05-27T07:09:29 Elaboró: SUPERUSUARIO

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

AFE 1458

NIT: 830031943 -4

Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta, Retenedor de ICA.

ACT ECO 4773: RETEFUENTE 2.5% ICA 4.14*1000
ACT ECO 3312 RETEFUENTE 4.0% ICA 9.66 * 1000

DIRECCION CLL 77 C N° 100 B 46 BOGOTA CEL 3123055157 Tel. 2279260 4423260

Email: bolivarbioingenieria@gmail.com

Adquiriente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 900959051-7 Tels: 328 2828	May-27-2024	CREDITO CUENTAS POR COBRAR A CLIENTES
Direccion	AVENIDA CARACAS N° 33 A - 11 B/CENTRO Bogotá, D.C. - Bogotá, D.C.	Vencimiento	Vendedor
		May-27-2024	BOLIVAR

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	SEDE	AREA	VR/UNIT	VR/TOTAL
							Vienen...$	
21	ITEM 92	CONGELADOR INDREL MODELO CCH207D MANT PREVENTIVO	19	1.00	CRUCES	VAC	280,000.00	280,000.00
22	ITEM 56	REFRIGERADOR FIOCHETTI MODELO FIOCHETTI MANT PREVENTIVO	19	1.00	CANDELAR	TM	150,000.00	150,000.00
23	ITEM 83	REFRIGERADOR VESTFROST MODELO MK304 MANT PREVENTIVO	19	1.00	LACHES	VAC	280,000.00	280,000.00
24	ITEM 92	CONGELADOR INDREL MODELO CCH207D MANT PREVENTIVO	19	1.00	LACHES	VAC	280,000.00	280,000.00

OBSERVACIONES: *MANTENIMIENTO PREVENTIVO EJECUTADO EN MARZO-ABRIL 2024 SEGUN ANEXO DE FACTURA 1458*
CONTRATO 02-BS-060-2023
SERVICIO TECNICO SISTEMAS DE REFRIGERACION

Total items : 24

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto		
		IVA 19.00%	4,640,000	881,600	Subtot.	4,640,000.00
					Iva/Inc	881,600.00
					TOTAL$	**5,521,600.00**

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764060479949 de Nov-23-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Nov-23-2024 Rango: AFE 1337-2000

Recibí. Manuela P. Escob 27-05-24.

Son: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS PESOS mcte.

- No somos grandes contribuyentes ni autoretenedores. - SOLO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES HASTA 5 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE FACTURACION.
- Por favor consignar en la CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA No. 275.000.115 y enviar el soporte de pago al correo electrónico, bolivarbioingenieria@gmail.com.
- La presente figura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según Articulo S.S.621 , 671, 772, 773, 774 del Código de Comercio. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente, autorizo a la empresa a registrar mi nombre en los archivos de las centrales de riesgo.

CUFE: 68cef900697bd639cf8328d22d40eec88cf72285cc8444979c46867cd87bf6b26fec66ac5136f23fbc2c792d43354b8f
Fecha generación: 2024-05-27T12:05:00 Fecha expedición: 2024-05-27T07:09:29 Elaboró: SUPERUSUARIO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	27	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-060-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/05/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BOLÍVAR BIOINGENIERÍA LTDA	**NIT O C.C**	830.031.943-4	
Representante Legal:	SANDRA ROCIO CALDERON BOLIVAR	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.015.680
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DE NEVERAS, CONGELADORES Y REFRIGERADORES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los **NOVENTA (90) días** siguientes a la aceptación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello hubiere lugar.	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 287.946.680,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 71.986.670,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1644	30/05/2023	**Registro Inicial**	26508	10/07/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	349	17/01/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	14149	22/01/2024	**Adición 1:**	$50.000.000	**Prórroga 1:**	25/01/2024	31/03/2024
	1062	19/03/2024		20874	20/03/2024	**Adición 2:**	$25.000.000	**Prórroga 2:**	01/04/2024	30/04/2024
	1360	25/04/2024		25396	30/04/2024	**Adición 3:**	$50.000.000	**Prórroga 3:**	01/05/2024	31/05/2024
						Valor Total:	$ 196.986.670	**Fecha Terminación actual:**		**31/05/2024**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTO ESE.			**Código(S) Rubro(S)**	4212020200803	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
27	Que el proveedor realizó mantenimiento preventivo de Neveras, Congeladores, Refrigeradores en el mes de marzo de 2024en el Hospital Jorge Eliecer Gaitan, Centro de Salud Samper Mendoza, Perseverancia, las Cruces, Candelaria, Laches, .	7ADM02	**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	27	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-060-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/05/2024	

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AFE 1247	19/09/2023		$ 666.400	$ 666.400	$ 71.320.270	0,34%	REPUESTOS
2	AFE 1248	19/09/2023		$ 456.960	$ 1.123.360	$ 70.863.310	0,57%	REPUESTOS
3	AFE 1249	19/09/2023		$ 456.960	$ 1.580.320	$ 70.406.350	0,80%	REPUESTOS
4	AFE 1250	19/09/2023		$ 2.328.592	$ 3.908.912	$ 68.077.758	1,98%	REPUESTOS
5	AFE 1252	19/09/2023		$ 2.567.068	$ 6.475.980	$ 65.510.690	3,29%	REPUESTOS
6	AFE 1280	13/10/2023	AGOSTO 2023	$ 32.891.600	$ 39.367.580	$ 32.619.090	19,98%	
7	AFE 1284	13/10/2023	SEPTIEMBRE 2023	$ 9.389.100	$ 48.756.680	$ 23.229.990	24,75%	
8	AFE 1286	17/10/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 1.377.068	$ 50.133.748	$ 21.852.922	25,45%	REPUESTOS
9	AFE 1288	17/10/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 1.123.360	$ 51.257.108	$ 20.729.562	26,02%	REPUESTOS
10	AFE 1289	17/10/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 3.465.280	$ 54.722.388	$ 17.264.282	27,78%	REPUESTOS
11	AFE 1290	17/10/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 416.500	$ 55.138.888	$ 16.847.782	27,99%	REPUESTOS
12	AFE 1317	03/11/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 333.200	$ 55.472.088	$ 16.514.582	28,16%	Mto preventivo
13	AFE 1324	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 2.516.136	$ 57.988.224	$ 13.998.446	29,44%	REPUESTOS
14	AFE 1325	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 4.463.452	$ 62.451.676	$ 9.534.994	31,70%	REPUESTOS
15	AFE 1349	14/12/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 357.000	$ 62.808.676	$ 9.177.994	31,88%	Mto preventivo
16	AFE 1351	14/12/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 1.730.260	$ 64.538.936	$ 57.447.734	32,76%	REPUESTOS
17	AFE 1385	10/02/2024	Nov -Dic 2023 y Enero 2024	$ 9.219.644	$ 73.758.580	$ 48.228.090	37,44%	REPUESTOS
18	AFE 1386	10/02/2024	Nov -Dic 2023 y Enero 2024	$ 913.920	$ 74.672.500	$ 47.314.170	37,91%	REPUESTOS
19	AFE 1387	10/02/2024	Nov -Dic 2023 y Enero 2024	$ 1.460.368	$ 76.132.868	$ 45.853.802	38,65%	REPUESTOS
20	AFE 1388	10/02/2024	Nov -Dic 2023 y Enero 2024	$ 51.408	$ 76.184.276	$ 45.802.394	38,67%	REPUESTOS
21	AFE 1389	10/02/2024	Nov -Dic 2023 y Enero 2024	$ 51.408	$ 76.235.684	$ 45.750.986	38,70%	REPUESTOS
22	AFE 1405	19/03/2024	Febrero de 2024	$ 8.127.700	$ 84.363.384	$ 37.623.286	42,83%	Mto preventivo
23	AFE 1408	19/03/2024	Febrero de 2024	$ 3.974.600	$ 88.337.984	$ 33.648.686	44,84%	Mto preventivo
24	AFE 1409	19/03/2024	Febrero de 2024	$ 6.604.500	$ 94.942.484	$ 27.044.186	48,20%	Mto preventivo
25	AFE 1410	19/03/2024	Febrero y Marzo 2024	$ 7.425.600	$ 102.368.084	$ 94.618.586	51,97%	Mto preventivo
26	AFE 1457	27/05/2024	Marzo 2024	$ 178.500	$ 102.546.584	$ 94.440.086	52,06%	Mto preventivo
27	AFE 1458	27/05/2024	Marzo 2024	$ 5.521.600	$ 108.068.184	$ 88.918.486	54,86%	Mto preventivo
TOTAL				$ 108.068.184	$ 108.068.184	$ 88.918.486	54,86%	

CERTIFICACION:	27	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-060-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/05/2024	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Que el proveedor realizó mantenimiento preventivo de Neveras, Congeladores, Refrigeradores en el mes de marzo de 2024 en el Hospital Jorge Eliecer Gaitan, Centro de Salud Samper Mendoza, Perseverancia, las Cruces, Candelaria, Laches, con los reportes 8305, 8306, 8307, 8308, 8309, 8310, 8311, 8312, 8314, 8418, 8419, 8420, 8421, 8422, 8426, 8427, 8429, 8430, 8431, 8445, 8446, 8461, 8462, 8463, . Así mismo, esto fue avalado por el personal de Gestión de la tecnología biomédica de la Subred quien a su vez es el apoyo técnico al contrato. De otra parte, presenta certificación de paz y salvo por el pago de los aportes al sistema de seguridad social expedida por el representante legal.

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO OCHO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS	$ 108.068.184
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS	$ 88.918.486
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO OCHO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS	$ 108.068.184

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
AFE 1458	27/05/2024
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.521.600
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Que el proveedor realizó mantenimiento preventivo de Neveras, Congeladores, Refrigeradores en el mes de marzo de 2024 en el Hospital Jorge Eliecer Gaitan, Centro de Salud Samper Mendoza, Perseverancia, las Cruces, Candelaria, Laches, con los reportes 8305, 8306, 8307, 8308, 8309, 8310, 8311, 8312, 8314, 8418, 8419, 8420, 8421, 8422, 8426, 8427, 8429, 8430, 8431, 8445, 8446, 8461, 8462, 8463. Así mismo, esto fue avalado por el personal de Gestión de la tecnología biomédica de la Subred quien a su vez es el apoyo técnico al contrato. De otra parte, presenta certificación de paz y salvo por el pago de los aportes al sistema de seguridad social expedida por el representante legal.

ANEXOS FACTURA AFE 1458, Informe Anexo a la factura con reportes de servicios lista de chequeo cumplimiento obligaciones especificas, Certificación de cumplimiento aportes parafiscales expedido por el Representante legal.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Código 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electrónico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electrónico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS** **FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES**	**CÓDIGO: AP-RF-FT-131** **VERSIÓN: 01** **FECHA: 2021-08-20**

PROVEEDOR:	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	**CONTRATO No.**	02-BS-060-2023	**OBJETO DEL CONTRATO:**	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DE NEVERAS, CONGELADORES Y REFRIGERADORES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
PROCESO:	GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS Y ABSTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	Judith Marithza Mariño Dueñas	**FECHA INICIO CONTRATO:**	25/07/2023
FACTURA No.	**AFE 1458**	**APOYO TÉCNICO:**	GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	28/05/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo en la Unidad correspondiente donde se encuentre ubicado el equipo de acuerdo al cronograma entregado por parte del proveedor y/o aprobado por la Subred.	X		El contratista realiza mantenimiento preventivo a 24 equipos de la sede Jorge Eliecer Gaitán, Samper Mendoza, Perseverancia, Cruces, Candelaria y Laches en la zona Centro oriente
2	Disponer del personal, vehículos y demás elementos necesarios para garantizar la prestación del servicio.	X		Se cumple con la prestación del servicio de acuerdo a lo pactado en el contrato.
3	Realizar el mantenimiento con la dotación respectiva (herramienta, uniforme, accesorios; elementos de protección personal, según la complejidad del servicio) y el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa; deberá cumplir con todas las condiciones de seguridad y salud en el trabajo	X		El personal cuenta con la dotación e identificación de acuerdo a los lineamientos requeridos.
4	Realizar (mínimo 1 visita preventiva) mantenimiento preventivo semestrales y correctivos ilimitados requeridos por el supervisor o delegado del contrato	X		El proveedor realizó mantenimiento preventivo Marzo y Abril de 2024 en las sedes de la Zona Centro Oriente.
5	Entregar un cronograma de mantenimiento preventivo el cual debe ser aprobado por Ingeniería Biomédica de las unidades donde se encuentren los equipos.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
6	Realizar las visitas de mantenimiento correctivo que sean solicitadas según el requerimiento de los ingenieros biomédicos de la Subred	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
7	Presentar informes mensuales de actividades realizadas, los 5 primeros días de cada mes discriminando: centro de atención, equipo, marca, modelo, serie, placa de inventario del equipo, el mantenimiento preventivo, correctivo o servicio técnico realizado.	X		Entrega de **Informe Mantenimiento preventivo MARZO ABRIL 2024 con anexos (** reportes de servicio) discriminado con el centro de atención, equipo, marca, modelo, serie, placa de inventario.
8	Presentar los reportes de servicios totalmente diligenciados, aprobados por ingeniería biomédica de la unidad, legibles, digitalizados y archivados como soportes a la factura, los 5 primeros días del mes	X		Se entregan los reportes de servicio técnico 8305-8306-8307-8308-8309-8310-8311-8312-8314-8418-8419-8420-8421-8422-8426-8427-8429-8430-8431-8445-8446-8461-8462-8463 anexos diligenciados y aprobados por Ingeniería Biomédica de la subred.
9	Garantizar que el mantenimiento preventivo y/o correctivo sea realizado por el personal descrito en la oferta presentada y aceptada por las partes	X		Se cumple con la prestación del servicio de acuerdo a lo pactado en el contrato.
10	En caso de presentar cambio de personal avalado en el proceso de contratación, este debe ser evaluado previamente por el supervisor y el apoyo técnico del contrato; la persona nueva deberá presentar la hoja de vida con sus respectivos soportes (certificados laborales, cursos, tarjeta profesional y registro INVIMA).	N/A	N/A	No aplica para el periodo actual.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES	CÓDIGO: AP-RF-FT-131 VERSIÓN: 01 FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	**CONTRATO No.**	02-BS-060-2023	**OBJETO DEL CONTRATO:**	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DE NEVERAS, CONGELADORES Y REFRIGERADORES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
PROCESO:	GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS Y ABSTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	Judith Marithza Mariño Dueñas	**FECHA INICIO CONTRATO:**	25/07/2023
FACTURA No.	**AFE 1458**	**APOYO TÉCNICO:**	GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	28/05/2024

11	Instalar sticker con la fecha del mantenimiento preventivo realizado y número consecutivo en cada uno de los equipos, en un material que garantice su permanencia en el equipo hasta su próximo mantenimiento.	X		Los stiker están instalados en cada equipo de acuerdo al mantenimiento preventivo realizado.
12	Solicitar autorización de los repuestos que sean requeridos y que no estén dentro del listado de repuestos y/o accesorios, estos podrán ser adicionados al contrato con la autorización previa del supervisor, la entrega de la cotización deberá ser aprobada por el supervisor del contrato, y autorizada por el Ordenador del Gasto, mediante Otrosí Modificatorio correspondiente, el cual deberá ser suscrito por las partes, presentando la ficha técnicas si se requiere, NO SE ACEPTAN REPUESTOS REMANUFACTURADOS.	N/A	N/A	No aplica para el periodo actual.
13	Entregar informe de fábrica con la justificación técnica al líder de ingeniería biomédica y al supervisor en caso de existir repuestos y/o accesorios que por obsolescencia de los equipos no sean comerciables.	N/A	N/A	No aplica para el periodo actual.
14	Prestar servicio técnico las 24 horas del día, los siete días de la semana, con una respuesta a la solicitud de servicio de 3 horas máximo	X		Se cumple con la prestación del servicio de acuerdo a lo pactado en el contrato.
15	Realizar las capacitaciones de manejo y uso de los equipos al personal asistencial y de ingeniería biomédica requeridas por el supervisor o delegado del mismo durante la vigencia del contrato.	N/A	N/A	No aplica para el periodo actual.
16	Garantizar el stock de los repuestos requeridos para los equipos durante la vigencia del contrato	X		Se cumple con la prestación del servicio de acuerdo a lo pactado en el contrato.

ELABORADO POR	
NOMBRE:	Marcela Fernanda Escobar
C.C.	26433413
CARGO:	Apoyo Administrativo
FIRMA:	Marcela Fernanda Escobar
SUBPROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA

VERIFICADO POR	
NOMBRE:	Adriana Marcela Verano Vargas
C.C.	1026555096
CARGO:	Ingeniera Biomédica
FIRMA:	ADRIANA VERANO
SUBPROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA

RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Judith Marithza Mariño Dueñas
C.C.	23810402
CARGO:	Supervisor
FIRMA:	
FECHA Y HORA:	30/05/2024

BOLIVAR
Bioingeniería Ltda
SOLUCIONES TECNOLÓGICAS AL SERVICIO DE LA SALUD

FACTURA PROFORMA 1458
UNIDAD ANTIGUO CENTRO ORIENTE
MANTENIMIENTO PREVENTIVO MARZO ABRIL 2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
SERVICIO TECNICO EQUIPOS SISTEMA DE REFRIGERACION
CONTRATO 02-BS-060-2023

FECHA
MAYO 08-2024

ITEM	Sede	Area Servicio	COD BOXLIVAR	Tipo Equipo	Marca	Modelo	Serial	Placa Inventario	Numero Reporte	ITEM	VALOR	IVA 19%	Tipo de Servicio	QUIEN RECIBE
1	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	FARMACIA	2622	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333214	MED004088	8305	70	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	REGENTE
2	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	HOSPITALIZACION PISO 3	2702	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	HACEB	RVC-3	90908301	16630123	8306	30	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	MARY R ENFERMERA
3	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2628	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	HACEB	NEV AS 220L SE 2P DA TI	90364431	CCO007450	8307	33	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
4	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2624	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 2 PUERTAS	FIOCCHETTI	MET0280B2TV176	36944	MED005571	8308	56	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
5	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2703	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 1 PUERTA	FIOCCHETTI	NT	NT	MED005570	8309	56	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
6	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2705	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 1 PUERTA	FIOCCHETTI	EMO0140B1TV1768	36943	MED005577	8310	56	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
7	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2704	CONGELADOR	INDREL	CCH 207 D	34828	MED005572	8311	92	$ 280,000	19%	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
8	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2620	CONGELADOR	FIOCCHETTI	FRE0599B1BV1769	36950	MED005573	8312	91	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
9	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	TALLER BIOMEDICO	2621	REFRIGERADOR	FIOCCHETTI	LAB0250B1TV1769	36946	MED005581	8314	57	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	ING WILSON FRANCO
10	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	FARMACIA	2738	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333219	MED006157	8418	70	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	DIEISY RUBIANO
11	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	SALA DE PAZ	2739	NEVERA VERTICAL TIPO BAR	ABBA	ARS 121 1P	220023	CCO019339	8419	1	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	LUZ MARINA BENAVIDES
12	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	TOMA DE MUESTRAS	2737	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333236	MED006153	8420	70	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	LUZ MARINA MUÑOZ
13	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	VACUNACION	2735	REFRIGERADOR HORIZONTAL	VESTFROST	MK 304	20043704490	MED006156	8421	83	$ 280,000	19%	PREVENTIVO	LUZ MARINA MUÑOZ

BOLIVAR
BIOINGENIERIA LTDA
SOLUCIONES TECNOLOGICAS AL SERVICIO DE LA SALUD

FACTURA PROFORMA 1458
UNIDAD ANTIGUO CENTRO ORIENTE
MANTENIMIENTO PREVENTIVO MARZO ABRIL 2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
SERVICIO TECNICO EQUIPOS SISTEMA DE REFRIGERACION
CONTRATO 02-BS-060-2023

FECHA
MAYO 08-2024

ITEM	Sede	Area Servicio	COD BOXLIVAR	Tipo Equipo	Marca	Modelo	Serial	Placa Inventario	Numero Reporte	ITEM	VALOR	IVA 19%	Tipo de Servicio	QUIEN RECIBE
14	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	VACUNACION	2736	CONGELADOR	INDREL	CCH207D	34831	MED006155	8422	92	$ 280,000	19%	PREVENTIVO	LUZ MARINA MUÑOZ
15	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	FARMACIA	2732	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333213	MED006205	8426	70	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	IVONE AMAYA
16	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	SALA DE PAZ	2730	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	PHILIPS	PX-911	NT	CCO020148	8427	48	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	NELSON MALDONADO
17	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	TOMA DE MUESTRAS	2729	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333233	MED006386	8429	70	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	YOLANDA LANCHEROS
18	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	VACUNACION	2733	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	ICASA	NT	76619	CCO019508	8430	39	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	CONSUELO BAUTISTA
19	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	VACUNACION	2734	REFRIGERADOR HORIZONTAL	ULTRALAB	XXI-02HR	20210923II	NT	8431	76	$ 280,000	19%	PREVENTIVO	CONSUELO BAUTISTA
20	ANT. CENTRO ORIENTE - USS CRUCES	VACUNACION	2728	REFRIGERADOR HORIZONTAL	VESTFROST	MK 304	NT	MED005431	8445	83	$ 280,000	19%	PREVENTIVO	NIDIA COLORADO
21	ANT. CENTRO ORIENTE - USS CRUCES	VACUNACION	2727	CONGELADOR	INDREL	CCH207D	34829	MED005432	8446	92	$ 280,000	19%	PREVENTIVO	NIDIA COLORADO
22	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LA CANDELARIA	TOMA DE MUESTRAS	2740	REFRIGERADOR	FIOCCHETTI	LABOR 200	36949	MED006152	8461	56	$ 150,000	19%	PREVENTIVO	STELLA BLANCO
23	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LACHES	VACUNACION	2565	REFRIGERADOR HORIZONTAL	VESTFROST	MK 304	20131006893	MED006046	8462	83	$ 280,000	19%	PREVENTIVO	LEODITH MANGONES
24	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LACHES	VACUNACION	2566	CONGELADOR	INDREL	CCH 207 D	34827	MED006045	8463	92	$ 280,000	19%	PREVENTIVO	LEODITH MANGONES

SUB TOTAL	**$ 4,640,000**
IVA 19%	**$ 881,600**
TOTAL	**$ 5,521,600**

BOLIVAR
BIOINGENIERIA LTDA
SOLUCIONES TECNOLOGICAS AL SERVICIO DE LA SALUD

UNIDAD ANTIGUO CENTRO ORIENTE

MANTENIMIENTO PREVENTIVO MARZO 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

SERVICIO TECNICO EQUIPOS SISTEMA DE REFRIGERACION

CONTRATO 02-BS-060-2023

CONTROL INSTALACION STIKERS

ITEM	Sede	Area Servicio	COD BOXLIVAR	Tipo Equipo	Marca	Modelo	Serial	Placa Inventario	Numero Reporte	Tipo de Servicio	QUIEN RECIBE
1	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	FARMACIA	2622	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333214	MED004088	8305	PREVENTIVO	REGENTE
2	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	HOSPITALIZACION PISO 3	2702	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	HACEB	RVC-3	90908301	16630123	8306	PREVENTIVO	MARY R ENFERMERA
3	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2628	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	HACEB	NEV AS 220L SE 2P DA TI	90364431	CCO007450	8307	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
4	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2624	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 2 PUERTAS	FIOCCHETTI	MET0280B2TV176	36944	MED005571	8308	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
5	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2703	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 1 PUERTA	FIOCCHETTI	NT	NT	MED005570	8309	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
6	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2705	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 1 PUERTA	FIOCCHETTI	EMO0140B1TV1768	36943	MED005577	8310	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
7	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2704	CONGELADOR	INDREL	CCH 207 D	34828	MED005572	8311	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
8	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	LABORATORIO CLINICO	2620	CONGELADOR	FIOCHETTI	FRE0599B1BV1769	36950	MED005573	8312	PREVENTIVO	XIOMARA MORALES
9	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN	TALLER BIOMEDICO	2621	REFRIGERADOR	FIOCCHETTI	LAB0250B1TV1769	36946	MED005581	8314	PREVENTIVO	ING WILSON FRANCO
10	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	FARMACIA	2738	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333219	MED006157	8418	PREVENTIVO	DIEISY RUBIANO
11	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	SALA DE PAZ	2739	NEVERA VERTICAL TIPO BAR	ABBA	ARS 121 1P	220023	CCO019339	8419	PREVENTIVO	LUZ MARINA BENAVIDES
12	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	TOMA DE MUESTRAS	2737	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333236	MED006153	8420	PREVENTIVO	LUZ MARINA MUÑOZ
13	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	VACUNACION	2735	NEVERA HORIZONTAL	VESTFROST	MK 304	20043704490	MED006156	8421	PREVENTIVO	LUZ MARINA MUÑOZ
14	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA	VACUNACION	2736	CONGELADOR	INDREL	CCH207D	34831	MED006155	8422	PREVENTIVO	LUZ MARINA MUÑOZ
15	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	FARMACIA	2732	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333213	MED006205	8426	PREVENTIVO	IVONE AMAYA
16	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	SALA DE PAZ	2730	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	PHILIPS	PX-911	NT	CCO020148	8427	PREVENTIVO	NELSON MALDONADO
17	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	TOMA DE MUESTRAS	2729	REFRIGERADOR	MELING	YC-315L	210333233	MED006386	8429	PREVENTIVO	YOLANDA LANCHEROS
18	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	VACUNACION	2733	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	ICASA	NT	76619	CCO019508	8430	PREVENTIVO	CONSUELO BAUTISTA

BOLIVAR
BIOINGENIERIA LTDA
SOLUCIONES TECNOLOGICAS AL SERVICIO DE LA SALUD

UNIDAD ANTIGUO CENTRO ORIENTE

MANTENIMIENTO PREVENTIVO MARZO 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
SERVICIO TECNICO EQUIPOS SISTEMA DE REFRIGERACION
CONTRATO 02-BS-060-2023

CONTROL INSTALACION STIKERS

ITEM	Sede	Area Servicio	COD BOXLIVAR	Tipo Equipo	Marca	Modelo	Serial	Placa Inventario	Numero Reporte	Tipo de Servicio	QUIEN RECIBE
19	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA	VACUNACION	2734	NEVERA HORIZONTAL	ULTRALAB	XXI-02HR	20210923II	NT	8431	PREVENTIVO	CONSUELO BAUTISTA
20	ANT. CENTRO ORIENTE - USS CRUCES	VACUNACION	2728	NEVERA HORIZONTAL	VESTFROST	MK 304	NT	MED005431	8445	PREVENTIVO	NIDIA COLORADO
21	ANT. CENTRO ORIENTE - USS CRUCES	VACUNACION	2727	CONGELADOR	INDREL	CCH207D	34829	MED005432	8446	PREVENTIVO	NIDIA COLORADO
22	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LA CANDELARIA	TOMA DE MUESTRAS	2740	REFRIGERADOR	FIOCCHETTI	LABOR 200	36949	MED006152	8461	PREVENTIVO	STELLA BLANCO
23	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LACHES	VACUNACION	2565	NEVERA HORIZONTAL	VESTFROST	MK 304	20131006893	MED006046	8462	PREVENTIVO	LEODITH MANGONES
24	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LACHES	VACUNACION	2566	CONGELADOR	INDREL	CCH 207 D	34827	MED006045	8463	PREVENTIVO	LEODITH MANGONES

REVISADO

SANDRA ROCIO BOLIVAR
Gerente

APROBADO

Ing. WILSON FRANCO
Supervisor Biomédico
UNIDAD ANTIGUO CENTRO ORIENTE

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No. 8305 Fecha de servicio 21/MARZ/2024 Proximo servicio 21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 5 #4A-26 Este, La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900859051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142758524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR	Marca	MELING	Modelo	YC-315L	Serie	210333214
Placa inventario	MED004088	Codigo interno	J GAITAN 1	AREA DE SERVICIO	FARMACIA		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA	Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico segun el Riesgo	I						
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	v	Wattios	0	W	Amperaje	0.0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio						
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
FF.Verificación, ajuste, limpieza y lubricación sistema mecánico: soporte de movimiento universal y amés ajustable.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
m. Verificación ajuste y limpieza del sistema eléctrico: lámpara, socket, conexiones eléctricas, cableado interno, cargador (si aplica)cable AC y clavija	X
G. Limpieza tecnica final	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2749
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2622

OBSERVACIONES Requiere Cambio de Empaque-Panel Lateral

GARANTIA LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERA POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO, NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE Cuac **No.C.C.** 39553284 **CARGO** Regente

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	

1/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No. 8306 | Fecha de servicio: 21/MARZ/2024 | Proximo servicio: 21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 5 #4A-26 Este, La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C.
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	Marca	HACEB	Modelo	RVC-3	Serie	90908301
Placa inventario	16630123	Codigo interno	JGAITAN FS 10	AREA DE SERVICIO	HOSPITALIZACION PISO 3		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	v	Wattios	0	W	Amperaje	0.0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio							
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector termico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X	ORDEN DE TRABAJO	2748	
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO		CONSECUTIVO SISTEMA	2702	

OBSERVACIONES

GARANTIA LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE Mary R. **No.C.C.** 53049052 **CARGO** Enfermera

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	

2/24

BOLIVAR Bioingeniería LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No. 8307 Fecha de servicio 21/MARZ/2024 Proximo servicio 21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 5 #4A-26 Este, La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	Marca	HACEB	Modelo	NEV AS 220L SE 2P DA TI	Serie	90364431
Placa Inventario	CCO007450	Codigo Interno	J GAITAN 3	AREA DE SERVICIO	LABORATORIO CLINICO		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA		Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I		
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	v	Watios	0	W	Amperaje	0.0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio						
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pinture, gabinete, empaque,bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura, Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X
	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X	ORDEN DE TRABAJO	2747	
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO		CONSECUTIVO SISTEMA	2628	
OBSERVACIONES					
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS. BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA. GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.				
NOMBRE QUIEN RECIBE	Norma Morales	No.C.C.	37396013	CARGO	Bacterologa

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	Norma Morales

3/24

BOLIVAR Bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No. 8308 Fecha de servicio 21/MARZ/2024 Proximo servicio 21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 5 #4A-26 Este, La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 2 PUERTAS	Marca	FIOCCHETTI	Modelo	MET0280B2TV176	Serie	36944
Placa inventario	MED005571	Codigo interno	J GAITAN 2	AREA DE SERVICIO	LABORATORIO CLINICO		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	v	Wattios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio							
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		

ACCESORIOS	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico. Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termometro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2747
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2824

OBSERVACIONES

GARANTIA LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA. GARANTIZARÁ LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE Norma Moralez **No.C.C.** 37398073 **CARGO** Bacteriologa

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	Norma Moralez

4/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8309	Fecha de servicio	21/MARZ/2024	Proximo servicio	21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 5 #4A-28 Este, La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900956051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 1 PUERTA	Marca	FIOCCHETTI	Modelo	NT	Serie	NT
Placa Inventario	MED005570	Codigo Interno	J GAITAN 4	AREA DE SERVICIO	LABORATORIO CLINICO		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA		Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo							I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	v	Watios	0	W	Amperaje	0.0	A	Frecuencia	50/60	Hz
CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO													

Tipo de Servicio							
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y marijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, pic, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración. Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electronica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2747
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2703

OBSERVACIONES Nevera Vacia 5.5 °C., Cargada ↑ temperatura 10 °C. (Prueba)

GARANTIA LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA, LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE Xiomara Alvarez **No.C.C.** 37298013 **CARGO** Bacteriologa

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	Xiomara Alvarez

5/24

BOLIVAR Bioingeniería Ltda	REPORTE DE SERVICIO VMO	Versión 1 NOVIEMBRE 2019 BB-ING-VM0 PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No. 8310 | Fecha de servicio: 21/MAR/2024 | Proximo servicio: 21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 3 #4A-26 Este. La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900935001-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142758524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR INDUSTRIAL 1 PUERTA	Marca	FRIOCHETTI	Modelo	FMC0140B1TV1706	Serie	38943
Placa Inventario	MED006677	Codigo interno	J GAITAN 6	AREA DE SERVICIO	LABORATORIO CLINICO		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA		Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico segun el Riesgo						I		
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	X	Watts/cc	0	W	Amperaje	0.0	A	Frecuencia	60/50	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio						
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de limpieza fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Limpieza inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaques bisagras, chapas y manijas	X
N. Verificación, ajuste y limpieza de sistema eléctrico. Compresor, protector térmico, pic, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N. Verificación, ajuste y limpieza sistema de refrigeración. Evaporadora, condensadores y (resistencia si aplica)	X
N.Verificación ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificación de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2787
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2705

OBSERVACIONES

GARANTIA: LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERA POR SUBSTITUCIONES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADOS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, EN BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE: Xiomara Morales | No.C.C. 37398093 | CARGO: Enfermera

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	Xiomara Morales

6/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8311	Fecha de servicio	21/MARZ/2024	Proximo servicio	21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 5 #4A-26 Este, La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900958051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	CONGELADOR HORIZONTAL	Marca	INDREL	Modelo	CCH 207 D	Serie	34828
Placa inventario	MED005572	Codigo interno	J GAITAN 5	AREA DE SERVICIO	LABORATORIO CLINICO		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA		Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo								
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	v	Wattios	0	W	Amperaje	0.0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio						
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado fisico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema electrico: Compresor, protector térmico, pic, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura. Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2747
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2704

OBSERVACIONES Se recomienda adquisicion manijas de la tapa.

GARANTIA LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS

NOMBRE QUIEN RECIBE Nomara Morales **No.C.C.** 39346003 **CARGO** Bacteriologa

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	Nomara Morales

7/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8312	Fecha de servicio	21/MARZ/2024	Proximo servicio	21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 5 #4A-26 Este, La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900859051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	CONGELADOR	Marca	FIOCHETTI	Modelo	FRE0590B1BV1789	Serie	36950
Placa Inventario	MED005573	Codigo Interno	J GAITAN 8	AREA DE SERVICIO	LABORATORIO CLINICO		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA	Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo			I						
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	v	Wattios	0	W	Amperaje	0.0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio							
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificación de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X	ORDEN DE TRABAJO	2747	
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO		CONSECUTIVO SISTEMA	2620	

OBSERVACIONES

GARANTIA LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERÁN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE Xiomara Morales **No.C.C.** 37398013 **CARGO** Bacteriologa

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	Xiomara Morales

8/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1 NOVIEMBRE 2013 SB-ING-VM0 PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No:	8314	Fecha de Servicio	21/MARZO/2024	Proximo servicio	21/SEP/2024

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Cl. 9 #4A-26 Esm. La Candelaria	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - H JORGE ELIECER GAITAN
Nit o CC	900650081-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR	Marca	FIOCCHETTI	Modelo	LABO250B1TV1769	Serie	36948
Placa Inventario	MED005581	Codigo Interno	MED005581	AREA DE SERVICIO	TALLER BIOMEDICO		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA	Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico segùn el Riesgo								I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	Watios	0	W	Amperaje	0.0	A	Frecuencia	60/60	Hz	

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio							
	Preventivo	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de almacenamiento del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		

ACCESORIOS	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Presentacion limpieza inicial	X
H.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, pto, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
FF.Verificacion, ajuste, limpieza, y lubricacion sistema mecanico, soporte en movimiento universal y ante movimiento	X
K.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeracion: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
m. Verificación ajuste y limpieza del sistema eléctrico, tomas, socket, conexiones eléctricas, cableado interno, cargador (si aplica)cable AC y clavija	X
O. Limpieza tecnica final	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2765
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO INTERNO	2621

OBSERVACIONES

GARANTIA LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PRESTADOS SERA POR CUALQUIER FALLA GENERADA DURANTE EL PROCESO, LAS QUE SE DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL MAL USO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS

NOMBRE QUIEN RECIBE | **No.C.C.** | **CARGO**

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Arley Franco Capador	

9/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8418	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 23 No 22 A - 26	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR	Marca	MELING	Modelo	YC-315L	Serie	210333219
Placa inventario	MED006157	Codigo interno	S MENDOZA	AREA DE SERVICIO	FARMACIA		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	V	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO	

Tipo de Servicio							
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		
Falla Reportada:							

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
FF.Verificación, ajuste, limpieza y lubricación sistema mecánico: soporte de movimiento universal y arnés ajustable.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
m. Verificación ajuste y limpieza del sistema eléctrico: lámpara, socket, conectores eléctricas, cableado interno, cargador (si aplica)cable AC y clavija	X
G. Limpieza tecnica final	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2785
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2738

OBSERVACIONES	

GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 6 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO	

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	

10/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1 NOVIEMBRE 2019 BB-ING-VM0 PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8419	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 23 No 22 A - 26	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentroriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA VERTICAL TIPO BAR	Marca	ABBA	Modelo	ARS 121 1P	Serie	220023
Placa inventario	CCO019339	Codigo interno	S MENDOZA	AREA DE SERVICIO	SALA DE PAZ		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	V	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO	

Tipo de Servicio						
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado fisico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2786
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2739

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÀ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.		CARGO	

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	

11/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	**REPORTE DE SERVICIO VM0**	Versión 1 NOVIEMBRE 2019 BB-ING-VM0 PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8420	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 23 No 22 A - 26	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA
Nit o CC	900958051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR	Marca	MELING	Modelo	YC-315L	Serie	210333236
Placa inventario	MED006163	Codigo interno	S MENDOZA	AREA DE SERVICIO	TOMA DE MUESTRAS		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA	Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo								I
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	v	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO	

Tipo de Servicio							
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
FF.Verificación, ajuste, limpieza y lubricación sistema mecánico: soporte de movimiento universal y arnés ajustable.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
m. Verificación ajuste y limpieza del sistema eléctrico: lámpara, socket, conexiones eléctricas, cableado interno, cargador (si aplica)cable AC y clavija	X
G. Limpieza tecnica final	X

ACLARACION DEL PROCESO

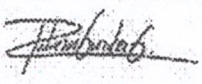
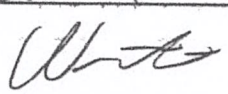
Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2787
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2737

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÀ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.		CARGO	

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	
		

12/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8421	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 23 No 22 A - 26	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA
Nit o CC	900659051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA HORIZONTAL	Marca	VESTFROST	Modelo	MK 304	Serie	20043704490
Placa Inventario	MED006156	Codigo Interno	S MENDOZA	AREA DE SERVICIO	VACUNACION		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA		Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo							I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	V	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO	

Tipo de Servicio						
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado fisico del equipo, pintura, gabinete, empeque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2788
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2735

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÀ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.		CARGO	

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	

13/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8422	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 23 No 22 A - 26	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS SAMPER MENDOZA
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	CONGELADOR	Marca	INDREL	Modelo	CCH207D	Serie	34831
Placa inventario	MED006155	Codigo interno	S MENDOZA	AREA DE SERVICIO	VACUNACION		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	V	Wattios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz
CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO													

Tipo de Servicio							
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		
Falla Reportada:							

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Termohigrometro	X	X		
Controlador Electrónico	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2786
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2736

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 6 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO	
PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE		FIRMA QUIEN RECIBE	
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco			

14/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8426	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 5 No 33 A - 45	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA
Nit o CC	900958051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR	Marca	MELING	Modelo	YC-315L	Serie	210333213
Placa inventario	MED006206	Codigo interno	PERSEVERANCIA	AREA DE SERVICIO	FARMACIA		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	V	Wattios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO

Tipo de Servicio						
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
FF.Verificación, ajuste, limpieza y lubricación sistema mecánico: soporte de movimiento universal y arnés ajustable.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
m. Verificación ajuste y limpieza del sistema eléctrico: lámpara, socket, conexiones eléctricas, cableado interno, cargador (si aplica)cable AC y clavija	X
G. Limpieza tecnica final	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2781
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2732

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	

15/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1 NOVIEMBRE 2019 BB-ING-VM0 PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8427	Fecha de servicio	mar-24	Proxima servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 5 No 33 A - 45	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA
Nit o CC	900959051-7 / Supervisor responsable		Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	Marca	PHILIPS	Modelo	PX-911	Serie	NT
Placa inventario	CCO020148	Codigo interno	PERSEVERANCIA	AREA DE SERVICIO	SALA DE PAZ		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	V	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO	

Tipo de Servicio						
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2782
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2730

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÀ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	

16/24

BOLIVAR Bioingeniería Ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8429	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 5 No 33 A - 45	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142758524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR	Marca	MELING	Modelo	YC-315L	Serie	210333233
Placa Inventario	MED006386	Codigo interno	PERSEVERANCIA	AREA DE SERVICIO	TOMA DE MUESTRAS		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	V	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz
CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO													

Tipo de Servicio							
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		
Falla Reportada:							

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
FF.Verificación, ajuste, limpieza y lubricación sistema mecánico: soporte de movimiento universal y arnés ajustable.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
m. Verificación ajuste y limpieza del sistema eléctrico: lámpara, socket, conexiones eléctricas, cableado interno, cargador (si aplica)cable AC y clavija	X
G. Limpieza tecnica final	X

ACLARACION DEL PROCESO

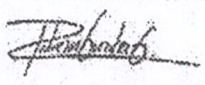
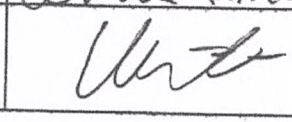
Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2783
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2729

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	
		

17/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8430	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 5 No 33 A - 45	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA VERTICAL CONVENCIONAL	Marca	ICASA	Modelo	NT	Serie	76619
Placa inventario	CCO019506	Codigo interno	PERSEVERANCIA	AREA DE SERVICIO	VACUNACION		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	V	Wattios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO	

Tipo de Servicio						
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2784
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2733

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 6 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO
PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE	
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco		

18/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1 NOVIEMBRE 2019 SB-ING-VM0 PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8431	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 5 No 33 A - 45	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - CAPS PERSEVERANCIA
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentroriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA HORIZONTAL	Marca	ULTRALAB	Modelo	XXI-02HR	Serie	20210923II
Placa inventario	NT	Codigo interno	PERSEVERANCIA	AREA DE SERVICIO	VACUNACION		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	v	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz
CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO													

Tipo de Servicio	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	
Falla Reportada:						

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado fisico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

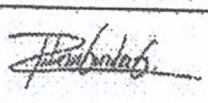
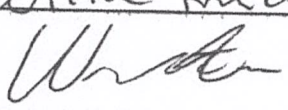
ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2784
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2734

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÀ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO	
PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE		
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco			
				

19/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1 NOVIEMBRE 2019 BB-ING-VM0 PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8445	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Calle 1 C No 5 A - 30	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - USS CRUCES
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientopentroriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA HORIZONTAL	Marca	VESTFROST	Modelo	MK 304	Serie	NT
Placa inventario	MED005431	Codigo interno	CRUCES	AREA DE SERVICIO	VACUNACION		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	V	Wattios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz
CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO													

Tipo de Servicio						
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	
Falla Reportada:						

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado físico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2800
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2728

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO. EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO
PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE	
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco		

20/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8446	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Calle 1 C No 5 A - 30	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - USS CRUCES
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentroriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	CONGELADOR	Marca	INDREL	Modelo	CCH207D	Serie	34829
Placa inventario	MED006432	Codigo interno	CRUCES	AREA DE SERVICIO	VACUNACION		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	y	Wattios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz
CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO													

Tipo de Servicio							
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		
Falla Reportada:							

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termometro de rovera MAX Y MIN	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado fisico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

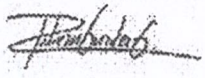
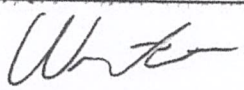
Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2800
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2727

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	
		

21/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8461	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Carrera 3 No 12 D - 23	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LA CANDELARIA
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentroriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	REFRIGERADOR	Marca	FIOCCHETTI	Modelo	LABOR 200	Serie	36949
Placa inventario	MED006162	Codigo interno	CANDELARIA 1	AREA DE SERVICIO	TOMA DE MUESTRAS		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	115v	V	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO	

Tipo de Servicio							
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		
Falla Reportada:							

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura física del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
FF.Verificación, ajuste, limpieza y lubricación sistema mecánico: soporte de movimiento universal y amés ajustable.	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
m. Verificación ajuste y limpieza del sistema eléctrico: lámpara, socket, conexiones eléctricas, cableado interno, cargador (si aplica)cable AC y clavija	X
G. Limpieza tecnica final	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2805
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2740

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	

22/24

BOLIVAR bioingeniería ltda	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BE-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No.	8462	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Direccion	Diagonal 4 B No 6 A - 11 Este	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LACHES
Nit o CC	900958051-7	Supervisor responsable	Wilson Arley Franco Capador	Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com	Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	NEVERA HORIZONTAL	Marca	VESTFROST	Modelo	MK 304	Serie	20131006893
Placa inventario	MED006046	Codigo interno	LACHES 1	AREA DE SERVICIO	VACUNACION		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	V	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz

CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO	

Tipo de Servicio							
	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico		
	Correctivo		Garantia		Control		

Falla Reportada:

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termohigrometro	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado fisico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condensadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

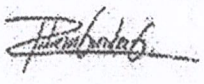
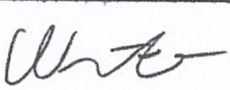
Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2806
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2565

OBSERVACIONES	Requiere pintura dentro del gabinete
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.	CARGO	

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	
		

23/24

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	REPORTE DE SERVICIO VM0	Versión 1
		NOVIEMBRE 2019
		BB-ING-VM0
		PAGINA 1 DE 1

REPORTE DE SERVICIO No:	8463	Fecha de servicio	mar-24	Proximo servicio	sep-24

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente	-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			Direccion	Diagonal 4 B No 6 A - 11 Este	Sede	ANT. CENTRO ORIENTE - USS LACHES
Nit o CC	900959051-7	Supervisor responsable		Wilson Arley Franco Capador		Ciudad	BOGOTA D.C
E-Mail	mantenimientocentrooriente@gmail.com			Telefono		Movil	3142756524

INFORMACION EQUIPO

Equipo	CONGELADOR HORIZONTAL	Marca	INDREL	Modelo	CCH 207 D	Serie	34927
Placa inventario	MED006045	Codigo interno	LACHES 2	AREA DE SERVICIO	VACUNACION		

CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO

Tecnologia Predominante	ELECTROTERMICA			Uso	SISTEMA DE REFRIGERACION	clasificacion del Dispositivo Medico según el Riesgo						I	
Alimentacion Electrica	AC	Voltaje	110v	V	Watios	0	W	Amperaje	0,0	A	Frecuencia	50/60	Hz
CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DEL EQUIPO													

Tipo de Servicio	Preventivo:	X	V. Metrologica		Diagnostico	
	Correctivo		Garantia		Control	
Falla Reportada:						

VERIFICACIONES AL INGRESO

VERIFICACIONES AL INGRESO	APLICA	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
Estado de estructura fisica del equipo	X	X		
Estado operativo del equipo	X	X		
Verificacion de temperatura	X	X		
ACCESORIOS	**APLICA**	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIONES**
Controlador Electrónico	X	X		
Termometro de nevera MAX Y MIN	X	X		

DIAGNOSTICO

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION	EJECUTADO
G. Desinfeccion tecnica inicial	X
N. Verificación inicial del estado fisico del equipo, pintura, gabinete, empaque bisagras, chapas y manijas	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza de sistema eléctrico: Compresor, protector térmico, ptc, relay, cableado, clavija y capacitor(si aplica)	X
N.Verificacion, ajuste y limpieza sistema de refrigeración: Evaporadora, condenadora y (resistencia si aplica)	X
N.Verificacion ajuste y limpieza de sistema regulador de temperatura: Termostato, tarjeta electrónica o controlador electrónico según corresponda.	X
G. Limpieza general	X
N. Verificacion de temperatura con termómetro patrón	X

ACLARACION DEL PROCESO

Mantenimiento preventivo realizado bajo protocolo de la empresa BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

RESULTADO A LA ENTREGA

ESTADO DE ENTREGA DEL EQUIPO	EQUIPO APTO PARA EL SERVICIO	X		ORDEN DE TRABAJO	2806
	EQUIPO NO APTO PARA EL SERVICIO			CONSECUTIVO SISTEMA	2566

OBSERVACIONES	
GARANTIA	LA GARANTIA SOBRE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS SERÁ POR EVENTUALIDADES GENERADAS DURANTE EL PROCESO, LAS CUALES DEBERAN SER REPORTADAS DURANTE LOS SIGUIENTES 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADO EL MANTENIMIENTO. NO APLICA PARA FALLAS PROPIAS DEL EQUIPO O MAL MANEJO DEL MISMO, EN PROCESOS CORRECTIVOS, BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA GARANTIZARA LOS REPUESTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS DIRECTAMENTE POR EL FABRICANTE DE LOS MISMOS.

NOMBRE QUIEN RECIBE		No.C.C.		CARGO	

PROFESIONAL DE SERVICIO	SUPERVISOR RESPONSABLE	FIRMA QUIEN RECIBE
ROBINZON GONZALEZ	Wilson Franco	

24/2

BOLIVAR
BIOINGENIERIA LTDA
SOLUCIONES TECNOLOGICAS AL SERVICIO DE LA SALUD

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **SANDRA ROCÍO BOLÍVAR CALDERÓN** identificado con la cedula de ciudadanía **Nº 52015680** expedida en Bogotá, en mi condición de representante legal, de la empresa **BOLÍVAR BIOINGENIERÍA LTDA.** Con NIT **Nº 830.031.943-4** en cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1º. De la ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido en los últimos 6 meses y hasta la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo, con la empresa promotora de salud (EPS), fondo de pensiones, administradora de riesgo laboral (ARL), caja de compensación familiar.
Y que de acuerdo a la ley 1819 de 2016 ARTICULO 65 adicionando el articulo 114-1 nuestra empresa se encuentra exonerada de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud por parte del empleador.

Se expide a los 27 días del mes de Mayo del 2024.

Firma
SANDRA ROCIO BOLIVAR CALDERON
CC 52015680 de Bogotá
Representante legal

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	830031943-4	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	CL 77C 100B 46	2279260	bolivarbioingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	17/05/2024	76638755	$2.968.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.000	0		0		0	3	200	0	72.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	292.000	0		0		0	3	800	0	292.800	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	3	200	0	52.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	3	200	0	52.200	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	496.000	0	0	0	0	3	1.300	0	497.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	3	1.100	0	417.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	30.000	30.000	3	2.400	200	1.022.600	1

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	92.500				92.500	3	300	92.800			925	92.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	468.000	3	1.200	469.200	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	468.000	469.400
Pensión	3	1.932.000	1.937.000
Riesgos Laborales	1	92.500	92.800
CCF	1	468.000	469.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.960.500	2.968.400

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	830031943-4	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA		CL 77C 100B 46	2279260	bolivarbioingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	17/05/2024	76638755	$2.968.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Aumentado	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1004565949	MURILLO RENDON STIVEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1015441885	ESPEJO SOSSA TATIANA PAOLA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-25	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032378749	VILLARRAGA MURCIA JHON JAIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	52015680	BOLIVAR CALDERON SANDRA ROCIO	1	0			S																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS008	6.000.000	240.000	14-25	6.000.000	2	62.700	CCF24	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
5	CC	52074223	MONROY GARCIA CLAUDIA CRISTINA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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