INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**
INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATUALES - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1.DATOS GENERALES

CONTRATO No. 0497 PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 06/10/2025 HASTA: 31/10/2025

PERIODO LA CUENTA: 06/10/2025 HASTA: 31/10/2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE

No. Documento de identificación: C.C No. 13.175.332 Regimen común ____ Régimen simplificado _X_

Consignar a la Cuenta No. 31874814353 Del Banco: BANCOLOMBIA Tipo de Cuenta Ahorros (X) Corriente (__)

Pago No. 01/01

No. de Planilla de Aportes Salud y Pensión: 9493600611
ARL: Si (x) NO (_)

2. INFORMACION SEGURIDAD SOCIAL

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**$ 178.000**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**$ 227.800**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	
APORTE ARL (*):	**$ 34.700**
TOTAL APORTADO(*):	**$ 440.500**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligaciones del Contato	**Actividades Realizadas por el Contratista**
Actividades Especificas	
Inspección de condiciones ambientales	Se realiza inspeccion en las IPS , verificacion de funcionamiento y certificados de calibracion de termohigrometros
Limpieza integral externa	Mantenimientos preventivos y correctivos realizados a equipos médicos de la ESE
Inspección externa del equipo	Mantenimientos preventivos y correctivos realizados a equipos médicos

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**
INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

Limpieza integral interna	Mantenimientos preventivos y correctivos realizados a equipos médicos limpieza y desifeccion
Inspección interna	Mantenimientos preventivos y correctivos realizados a equipos médicos, revision de tarjetas de control y limpieza
Lubricación y engrase	Mantenimientos preventivos y correctivos realizados a piezas de unidades odontologicas pertenecientes a la ESE.
Reemplazo de las partes que sea necesario (solicitar repuestos existentes en almacén previa autorización del supervisor)	Mantenimientos preventivos y correctivos realizados a equipos médicos del servicio de urgencias, odontologia laboratorio y consulta externa de las IPS
Revisión de seguridad eléctrica	Mantenimientos preventivos y correctivose equipos biomedicos de las diferentes IPS de la ESE según aean requeridos.
Pruebas funcionales completas	Mantenimientos preventivos y correctivos de equipos biomedicos donde se demuestra su correcto funcionamiento y se realiza el respectivo informe de mantenimiento.
Elaborar y actualizar el inventario de los equipos biomédicos de manera digital y de fácil acceso.	Se realiza revision y actualizacion de inventario de equipos biomedicos de la ESE.
Elaborar, actualizar, custodiar y centralizar las hojas de vida de los equipos biomédicos de la entidad, las cuáles serán propiedad de la ESE.	Se realizan reportes de mantenimientos preventivos y correctivos de equipos biomedicos y se anexan a las hojas de vida de cada equipo, se realizan hojas de vida de nuevos equipos de cada un de las IPS.
Realizar capacitación en el manejo de equipos biomédicos al personal asistencial que manipula los equipos cuando fuere necesario y/o cuando se instale un nuevo equipo en la ESE.	Capacitacion presencial o virtual de manejo de equipos según requerimiento de los servicios.
Asistir o estar dispuesto mediante comunicación electrónica o telefónica en eventos que se requieran de forma extraordinaria en ocasión de mantenimiento correctivo o brindar las instrucciones para el buen funcionamiento de los equipos biomédicos de la ESE.	Se realiza asesoria telefonica cuando se ha requerido por parte de las jefes o personal asistencial referido al uso de los equipos biomedicos.
Asegurar el funcionamiento continuo y eficaz de los equipos, minimizando las posibles paradas como consecuencia de averías.	Se realiza mantenimiento preventivo a los equipos biomedicos pertenecientes a la ESE.
Acompañamiento para la Recepción, inventariado y puesta en marcha, sin incremento alguno del costo del contrato, de los nuevos equipos e instalaciones adquiridos o introducidos por la entidad contratante.	Se realiza revision, instalacion, se crean hojas de vida y se actualiza el inventario por dotacion de equipos biomedicos en las diferentes IPS de la ESE.
Realizar el mantenimiento correctivo de los equipos biomédicos de las diferentes IPS cuando sea requerido.	Mantenimientos correctivos a diferentes equipos biomedicos de la ESE.
Apoyar en la instalación de las unidades odontológicas cuando sea requerido.	No aplica para este mes.

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**
INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como Contratista de la ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato No. 0497 del 06 al 31 de octubre de 2025.

Para efectos aplicación de retención en la fuente tal como lo señala el artículo 383 parágrafo 2 E.T, manifiesto que no soy responsable de IVA y que los ingresos recibidos obedecen a rentas de trabajo toda vez que presto los servicios personalmente y no he contratado 2 o mas trabajadores asociados a la actividad.

NOMBRE Y FIRMA

DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE
C.C No. 13.175.332 DE OCAÑA

ANEXOS – EVIDENCIAS

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

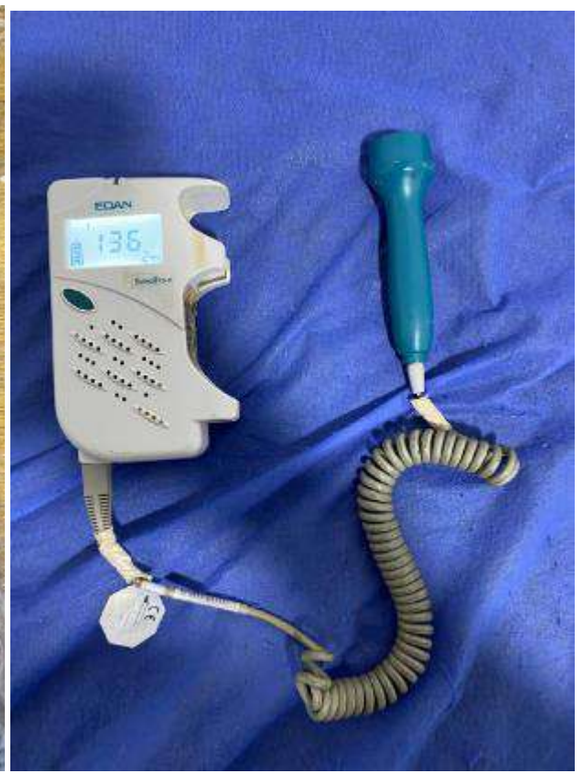
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025



INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

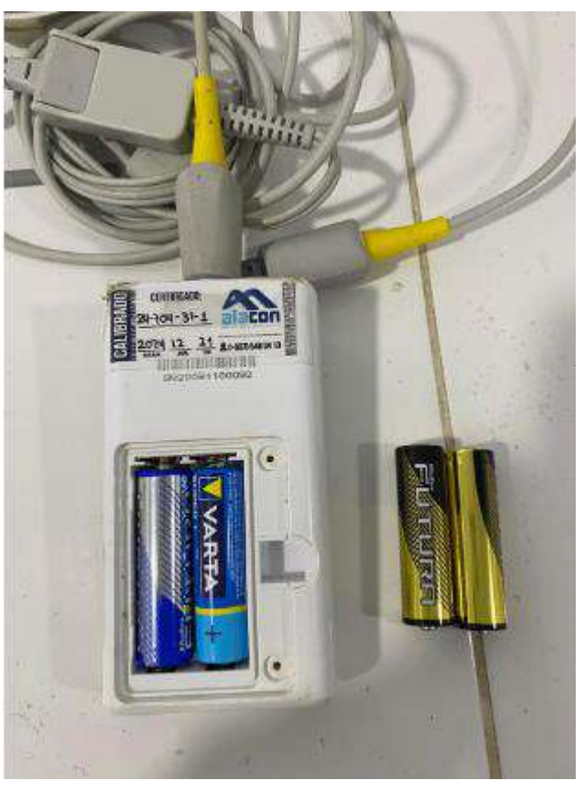
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025



INFORME DE ACTIVIDADES

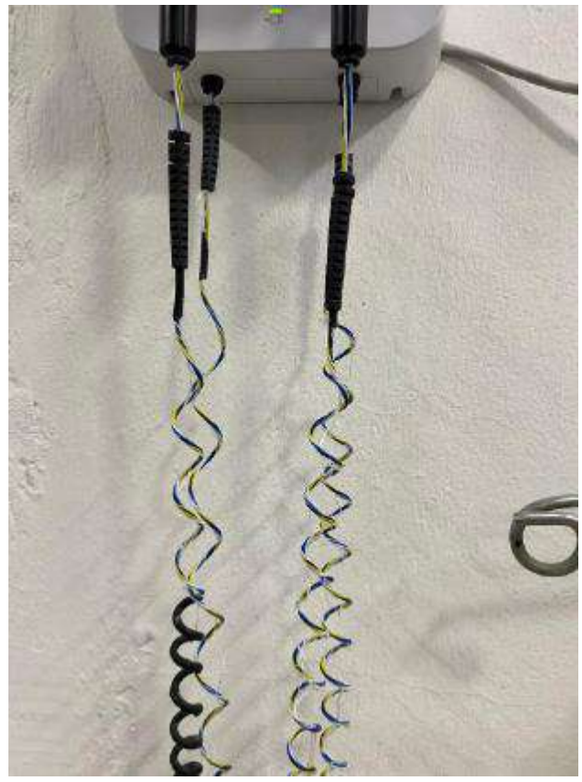
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025



INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.) **No. 0497 de 2025 DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE**

INFORME – No. 1 del 06 de octubre al 31 de octubre del 2025

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Doppler fetal			MARCA	EDAN
SERIE	560042 - M22B04370015			PLACAS	Const. Lab
MODELO	Sonoflex Basic A				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN	X	Agosto/25

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado del transductor ok
Cable de transductor ok
Estado de Display ok
Botones de control ok
Prueba de latido cardiofetal ok.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo Nuevo en condiciones normales de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Tensiometro Adulto			MARCA	GMD
SERIE	J1024470			PLACAS	
MODELO	CE0123				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		PREDICTIVO			
GARANTIA		REVISIÓN		INSTALACIÓN	X	Agosto/25	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de Manometro OK
Estado de Brazalete OK
Estado de Pera Insufladora OK
Estado Valvula Reguladora OK
Limpieza y desinfección OK

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Fonendoscopio			MARCA	GMP
SERIE	N/R			PLACAS	consultorio 1
MODELO	OIS 3000				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN	X	Agosto/20

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de olivas ok
Estado de membrana ok
Estado de membrana ok
Estado de tubos ok
Prueba de auscultacion basica ok
Limpieza y desinfeccion ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ C.C. 1090525969 SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional U.B.S. C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Equipo de oxygnos portatil			MARCA	Lenz
SERIE	No Registra			PLACAS	const. Jefe
MODELO	No Registra				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN	X	Agosto/25

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de otoscopio ok
Estado bombillo otoscopio ok
Estado de oftalmoscopio ok
Estado Bombillo oftalmoscopio ok
Estado de baterias ok
Limpieza y desinfección.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo nuevo en condiciones normales de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional U.T.E.S C.C. 1030525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Doppler fetal			MARCA	EDAN
SERIE	T60042-M202117400007			PLACAS	Consultorio Jefe
MODELO	Sonotrax Basic A.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de carcasa OK
Estado de pantalla. OK
Estado de transductor. OK
Estado cable de Transductor. en un estado ok (funcional)
Testeo cardiofetal. OK
Estado de baterias OK
Limpieza y desinfección. OK

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en Estado Normal de funcionamiento, se recomienda cambio de Transductor por daño del cable.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional U.D.E.S. C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Lampara de fotocurado			MARCA	DTE
SERIE	sin identificar			PLACAS	
MODELO	LUX VI				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	___X_EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de Display ok
Sistema ON/OFF
Estado de carga ok
Estado de lampara ok.
Botones de control ok
Limpieza y desinfección ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angelica María Rincón Picón	Firma: Dra. Angélica María Rincón Odontóloga C.C. 1098708330
Cargo: odontologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Scaler Odontologico			MARCA	Biolaj Medical
SERIE	12200359			PLACAS	Odontologia
MODELO					

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado escala de potencia ok
Estado de la punta ok
Sistema de lubricacion (agua) ok
Tarjeta electronica - Valvula ok
Limpieza y desinfeccion ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angélica María Rincón Rincón	Firma: Dra. Angélica María Rincón Odontóloga C.C. 1098708330
Cargo: Odontóloga	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Microfuge			MARCA	BOECO
SERIE	11031228			PLACAS	laboratorio
MODELO	5-50 uL				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Prueba sistema de absorcion ok
Prueba de Volumen. ok
Lubricacion. ok
Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

En condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRND
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Carcedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Carce... BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNI... UNIVERSIDAD PAMPL...
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4,0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Micropipeta			MARCA	BIOHITH.
SERIE	B1041642			PLACAS	Laboratorio
MODELO	50 UL				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo
Sistema de absorcion
prueba de Volumen.
Limpieza y desinfeccion.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Pernarando	Firma: Andrea Karina Caicedo G. BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNI UNIVERSIDAD PAMPLO
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Monitor fetal.			MARCA	Biocare
SERIE	812120446			PLACAS	Procedimientos
MODELO	FM-801				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		PREDICTIVO			
GARANTIA		REVISIÓN		INSTALACIÓN			

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo
Estado de pantalla
Funcionamiento Impresora Termica.
Transducter toco
Transducter US
Prueba de Monitorizacion cardiofetal
Estado de Botones de control
Alarmas Audibles y visibles - Limpieza interna.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

No Esta en el Servicio ni en la IPS.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional U.D.E.S. C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Coormalab
EQUIPO	Micropipeta			MARCA	BOECO
SERIE	11119346			PLACAS	Laboratorio
MODELO	100 - 1000 uL				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo
Prueba sistema de absorcion.
Prueba de Volumen.
lubricacion.
Limpieza y desinfeccion.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Caicedo P. BACTERIÓLOGA ANALISTA CLÍN. UNIVERSIDAD DE PAMPLO
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Micropipeta			MARCA	Biohit
SERIE	8104642			PLACAS	Laboratorio
MODELO	50 ul				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo.
Sistema de absorcion
Prueba de Volumen.
Limpieza y desinfeccion.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ GERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Peñaranda	Firma:
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Micropipeta			MARCA	Biohitt
SERIE	8104642			PLACAS	Laboratorio
MODELO	50 ul				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General ok
Sistema de succion ok
Prueba de Volumen ok
Lubricacion ok
Limpieza y desinfeccion ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRONO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Caice... BACTERIÓLOGA ...ATORISTA CLÍNI...
Cargo: Bacteriologa.	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Baño Serologico			MARCA	Memmert.
SERIE	Sin identificar			PLACAS	Laboratorio.
MODELO	Sin identificar.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de bandejas. Porta tubos ok
Estado Resistencia electrica ok
Estado de Termostato. (Mecanico) ok
Sistema de encendido on/off. Regular ok
Estado de cabina de lavado. ok
Limpieza y desinfeccion. ok
Estado cable de conexion AC. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caceres Pernambuco	Firma: Andrea Karina Caceres BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNI UNIVERSIDAD PAMPLO
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Governalta
EQUIPO	Horno de secado			MARCA	AESCULAP
SERIE	sin identificar.			PLACAS	Laboratorio
MODELO	340 N				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo.	ok
Estado de sistema de control	(Mecanico) Regular.
Estado de resistencia electrica	ok
Sistema de encendido on/off	ok → en mal estado
cabina de secado	ok
Sistema de alimentacion AC	ok
Limpieza y desinfeccion.	ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones Regulares de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Caicedo P. BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNICO UNIVERSIDAD PAMPLONA
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Centrifuga			MARCA	Hamilton BELL
SERIE	7736			PLACAS	Laboratorio
MODELO	1505				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo OK Limpieza y desinfección. OK
Estado de compuerta superior (No tiene)
Estado de porta tubos OK
Estado de motor AC. OK
Estado tablero de control. (No tiene).
Sistema de encendido on/off OK
Funcionamiento del Temporizador (No tiene).
Vibraciones negativas OK

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Caice... BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNICO UNIVERSIDAD PAMPLO...
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Desfibrilador Portatil			MARCA	Schiller.
SERIE	58940612 18			PLACAS	urgencias
MODELO	FRED EASY				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de Display ok
Estado de bateria ok → al mal estado
Prueba de descarga ok
Sistema de Audio sonoro ok.
Limpieza y desinfección ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en buen Estado se recomienda cambio de Bateria.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Caramalito.
EQUIPO	Nebulizador.			MARCA	GMD
SERIE	20240400005460			PLACAS	Urgencias.
MODELO	Nube 3000				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado del manometro. ok
Estado del motor. ok
Estado de biela. ok
Sistema de Alimentacion AC. ok
Presion en el sistema. ok
Filtros ok
Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones optimas de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sanchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Barmelito
EQUIPO	Nebulizador			MARCA	GMD
SERIE	20240400005460			PLACAS	Urgencias
MODELO	Neb e 3000				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo	ok	Se realiza lubricacion
Verificacion de Alimentacion AC	ok	en rodamientos y
Estado de manometro.	ok	Revision del aislam. ok.
Botones de control.	ok	
Estado de motor. AC.	ok	
Prueba de presion de Salida.	ok	
Estado de filtros.	ok	
Limpieza y desinfeccion.	ok	

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Desfibrilador			MARCA	Mindray
SERIE				PLACAS	Urgencias
MODELO	Benehearth D3				Procedimientos

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del Equipo ok
Estado de Paletas de Pacient. ok
Estado de Pantalla ok
Estado de botons de control ok
Estado de bateria. ok
Prueba de usuario ok
Prueba de carga 200J. Manual ok
Pruebas de descarga. ok
- Limpieza y desinfección. ok
- Estado cabezal termico ok.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfeimera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Gacumalito
EQUIPO	Monitor de Signos Vitales			MARCA	EDAN
SERIE	261586-M2440226003 9			PLACAS	Urgencias
MODELO	X8				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo. OK	Alarmas Audibles y Visibles OK
Estado de pantalla OK	Estado de bateria. OK
Estado de botones de control OK	Limpieza y desinfeccion OK
Estado de brazalete. OK	Cable de Alimentacion AC. OK
Estado de Manguera x/13P OK	Estado cable EKG OK
Verificacion toma de Presion Arterial OK	
Sensor SPO2. OK	
Verificacion toma de Saturacion. OK	

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento.

Tiene todos los accesorios.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez.	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional CC. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	unidad odontologica			MARCA	sin identificar
SERIE	H/N			PLACAS	odontologia
MODELO	H/N.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado del sillon ok en malas condiciones
Valvulas de Agua Escupidera ok
Manguera de pieza de alta ok Lampara - +to fenaconi
Manguera pieza de baja ok
Manguera Jeringa triple ok
pieza de Alta ok
pieza de baja ok
jeringa triple ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Unidad odontologica obsoleta y en mal estado Se recomienda cambio de la unidad completa.

Estado funcional.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angélica María Rincón Pinzón	Firma: Dra. Angélica María Rincón Odontóloga C.C. 1098708330
Cargo: odontologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Coomulta.
EQUIPO	Equipo de Quimica			MARCA	Mindray
SERIE	VR-39012283			PLACAS	Laboratorio.
MODELO	BA88A.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

El equipo presenta irregularidad en los datos de muestras Se realiza lavado de mangueras, pruebas en blanco con Agua destilada y hipoclorito de sodio. pero el equipo No responde, Se evidencia falla en la bomba peristaltica.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Se recomienda enviar el equipo a la casa matriz para un mantenimiento correctivo Especializado

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Coneco Peñaranda	Firma: Andrea Karina Coneco P. BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNICA UNIVERSIDAD PAMPLO
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Coomaliteo.
EQUIPO	Agitador de Mazzini			MARCA	CHEM INDEX
SERIE	166002043020			PLACAS	Laboratorio
MODELO	DSR 200V				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo
Conexion 110V AC
Sistema de encendido on/off
estado de bandeja de mezcla
Estado de motor AC.
Estado de cremalleras
Estado boton de control.
Limpieza y desinfeccion.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Caice... BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNICA UNIVERSIDAD PAMPLO
Cargo: Bacteriologo	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Microscopio			MARCA	Olympus
SERIE	864043			PLACAS	Laboratorio
MODELO	CHB				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo	ok	Ajuste de enfoque macro-Micro	ok
sistema de encendido ON/off	ok	Limpieza y desinfeccion.	ok
Estado del foco	ok		
Estado de los oculares	ok		
Estado de los objetivos	ok		
bandeja porta objetos	ok		
objetivos 10x - 20k - 40x - 100X	ok		
Diafragma de apertura.	ok		

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones Normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Caice... BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNI UNIVERSIDAD DE PAMPLO
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de piso			MARCA	GMD
SERIE	20190805-00672			PLACAS	
MODELO	GMD-BD-1522				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de carcasa OK
Verificacion de funcionamiento OK
Test de peso OK
Estado de baterias OK
Estado de Display OK
Limpieza y desinfeccion. OK

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en funcionamiento Esta Cargada

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UBES C.C. 1090525968
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de Piso Digital			MARCA	GMD
SERIE	201908050 00379			PLACAS	Urgencias
MODELO	GMD-BD-1522				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Verificacion de funcionamiento	ok
Estado de Display ok	ok
Verificacion de Test de Peso	ok
Estado de las baterias	ok
Estado de carcasa	ok
Sistema on/off	ok
modo kg - Lb	ok
Limpieza y desinfeccion	ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

Esta en bodega. fue reemplazado por una SECA 2141

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525000
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Autoclave de mesa			MARCA	MINIKLAV -GV
SERIE	14041213			PLACAS	Esterilizacion
MODELO	2134				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado del presostato ok
Estado de la Resistencia ok
Estado Temporizador ok
Estado de sistema de control ok
Cabina de esterilizacion ok
Tanque de Agua ok
Indicadores luminicos ok
Sistema STER-DRY-FILL ok
Limpieza y desinfeccion ok
Empaque de compuerta ok
compuerta ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones después de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma:
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de Piso Digital			MARCA	Health ometer
SERIE	800B482345243			PLACAS	Consultorio
MODELO	800 KL				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		PREDICTIVO	
GARANTIA		REVISIÓN		INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de baterias ok
Estado de Display ok
Puesta a cero ok
Test de peso ok
Limpieza y desinfección ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE SOE ARAUCA
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C.1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de Piso Digital			MARCA	Healthy o meter
SERIE	800B48234 5293			PLACAS	Consultorio
MODELO	800 KL				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de Display ok
Estado de baterias ok
Puesta a cero ok
Test de peso ok
Limpieza y desinfección ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera.	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Balanza Pesa bebe			MARCA	Infant scale
SERIE	Sin identificar			PLACAS	Const 1° intencion
MODELO	ASC-20B-YE				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo. ok
bandeja porta bebe ok
Estado de Display ok
puesta a cero ok
Estado de baterias ok
Tes de peso 2kg - 3kg - 4kg. ok
Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones optimas de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera.	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Monitor fetal			MARCA	Biocare
SERIE	812120446			PLACAS	Sala Urgencias
MODELO	FM-801				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo Tablero de control.
Estado de pantalla
Cabezal Impresora termica.
Estado de TOCO
Estado Transductores US
Alarmas Audibles y visibles
Prueba de Toma de Latidos Cardiacos Maternos
Limpieza y desinfección.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

No Esta en el Servicio.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UPES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de Piso Digital			MARCA	SECA
SERIE	30000001628347			PLACAS	const. Medico general
MODELO	874 21k1				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	X Agosto/25

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de Display ok
puesta a cero ok
Estado de Baterias ok
Test de peso ok
Limpieza y desinfeccion ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo Hoero en condiciones Normales de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525968
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de piso Digital			MARCA	SECA
SERIE	10000001623438			PLACAS	Const. 1° Infanga.
MODELO	2141 874				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		PREDICTIVO			
GARANTIA		REVISIÓN		INSTALACIÓN	X	Agosto/25	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de Display ok
Prueba a carga ok
Estado de baterias ok
test de peso ok
Limpieza y desinfecion ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo nuevo en condiciones optimas de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Cogenaulita
EQUIPO	Fonendoscopio			MARCA	Sin identificar.
SERIE	N/R.			PLACAS	Const. Medico General
MODELO	Color Vinotinto				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de campana O/K
Estado de membrana O/K
Estado de olivas O/K
Estado de tubos O/K
Prueba de Auscultacion Basica. O/K
Limpieza y desinfeccion. O/K

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional U.D.E.S C.C.1090525969
Cargo: Enfermera.	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Tensiometro de pared.			MARCA	welch Allyn
SERIE	060718155219			PLACAS	Const. Med. General
MODELO	CE0297				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de manometro ok
Indicador en cero ok
Estado de brazalete. No tiene.
Estado de manguera. ok
Estado de perilla insufladora No tiene.
Estado de Valvula Reguladora No tiene
Limpieza y desinfección ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo fuera de servicio por falta de Brazalete y pera insuflador

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ADMIVO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525967
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de Piso Digital			MARCA	Health o meter
SERIE	800B482345051			PLACAS	
MODELO	800KL				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de carcasa	Ok
Verificacion de funcionamiento.	Ok
Puesta a cero	Ok
Estado de Baterias	Ok
Test de peso	Ok
Limpieza y desinfeccion.	Ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de piso Digital			MARCA	Health meter
SERIE	800B482345051			PLACAS	consultorio jefe
MODELO	800KL				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de Display ok
Prueba a cero ok
Test de peso ok
Limpieza y desinfección ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ADMIVO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Cucutalita
EQUIPO	Micro centrifuga			MARCA	HERMLE
SERIE				PLACAS	Laboratorio
MODELO	2233 M-2				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo
Estado compartimiento superior
Estado bandeja porta tubos
Estado Tablero de control.
Prueba de velocidad Rpm.
Sistema de control de velocidad
Temporizador.
Limpieza y desinfección.
Estado de motor AC.
Vibraciones excesivas

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

No esta en el Servicio

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ADMIVO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Coicedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Coicedo P. BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNICO UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
Cargo: Bacteriologa	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Acacialito.
EQUIPO	Microcentrifuga			MARCA	HERMLE
SERIE				PLACAS	Laboratorio
MODELO	Z 233 M-2.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo
Estado de compuerta Superior.
Estado de Motor AC.
prueba de Vibraciones negativas
Estado bandeja Porta tubos
Estado tablero de control
Sistema de RPM
Estado del temporizador. - Limpieza y desinfección.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

No Esta en servicio.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Andrea Karina Caicedo Peñaranda	Firma: Andrea Karina Caicedo P. BACTERIÓLOGA LABORATORISTA CLÍNICO UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
Cargo: Bacteriologia.	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de Piso Digital			MARCA	Gamp
SERIE	2021012501046			PLACAS	urgencias
MODELO	Korpus 200				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok.
Puesta a cero ok
Estado del Display ok
test de peso ok
Estado de baterias ok
Limpieza y desinfección ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones Normales de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de Piso Digital			MARCA	Kern
SERIE	202101250104G			PLACAS	Urgencias
MODELO	Korpus 200				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de Display ok
Puesta a cero ok
Test de peso 20k - 40k. ok
Estado de baterias ok
Limpieza y desinfección ok.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones optimas de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE NRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Doppler fetal.			MARCA	EDAN
SERIE	J60054-M1840220040			PLACAS	Urgencias
MODELO	Sonotrax				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de carcasa. ok
Estado de pantalla. ok
Estado de transducter. funcional pero en mal estado
Estado cable de transductor. funcional en mal estado.
Testeo cardiofetal. ok
Estado de bateria. ok
Limpieza y desinfección. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en funcionamiento se recomienda cambio de transductor por mal estado en el conector. o cable.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Equipo de organos de pared			MARCA	welch Allyn
SERIE	Sin identificar			PLACAS	Urgencias.
MODELO	Sin identificar.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo. OK
funcionamiento otoscopio OK
Bombillo otoscopio y oftalmoscopio. OK
funcionamiento del oftalmoscopio OK
cable de otoscopio en mal estado OK. (funcional)
cable de oftalmoscopio OK en mal estado (funcional)
limpieza y desinfección.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

los cables del oftalmoscopio y del otoscopio se encuentran en malas condiciones pero funcionales, se recomienda cambio para mejorar el funcionamiento del equipo.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9				Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO				
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS				
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO				Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0
FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Fonendoscopio			MARCA	ORD
SERIE	N/R			PLACAS	Urgencias
MODELO	N/R.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de olivas. ok
Estado de tubos ok
Estado de membrana. ok
Estado de campana ok
prueba de Auscultacion basica. ok
Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sanchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera.	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9				Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO				
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS				
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO				Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0
FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Fonendoscopio			MARCA	GMD.
SERIE	N/R			PLACAS	Urgencias.
MODELO	N/R. Negro				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de campana ok
Estado de membrana ok
Estado de olivas ok
Estado de tubos ok
Prueba de Auscultacion basica. ok
Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE DE ARNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola S.	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9				Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO				
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS				
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO				Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0
FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Tensiometro.			MARCA	welch Allyn
SERIE	171118110957			PLACAS	Urgencias.
MODELO	CE0297.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de manometro ok
Estado de brazalete. ok
Indicador en cero ok
Estado de perilla insufladora ok
Estado Valvula Reguladora. ok
Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones Normales de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C 1090525960
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Tensiometro de Pared			MARCA	Tensomed
SERIE	N/R.			PLACAS	Urgencias.
MODELO	SPHYGMOMANOMETER.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de Manometro ok
Estado de brazalete ok
Estado de manguera ok
Estado pera insufladora ok
Estado perilla Regiladora. ok
Limpieza y desinfecion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Oximetro de pulso			MARCA	Contec
SERIE	20091100092.			PLACAS	Urgencias
MODELO	CMS 60D.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Estado de Pantalla. ok
Estado sensor SpO2 ok
Lectura de saturacion. ok
Estado de bateria ok en mal estado
Alarma ok
Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento se recomienda cambio de baterias.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Aspirador Succionador.			MARCA	FOOLE
SERIE	030710078			PLACAS	Orychaus.
MODELO	H003-C.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo. ok - Manometro ok.
Estado de vacuometro. ok
Conectores. ok
Sistema on/off ok
Frasco ok
Tapa frasco ok
Manguera ok
Filtro. ok - Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sanchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Aspirador Succionador			MARCA	FOOLE
SERIE	030710025			PLACAS	Urgencias
MODELO	H003-C.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Verificacion de: Vacuometro ok
Conectores ok
Sistema ohlott ok
Manguera ok
Filtro No tiene
motor AC. ok
Frasco ok
Tapa frasco ok
- limpieza y desinfeccion ok
- Manometro ok.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en buen funcionamiento se debe instalar el filtro.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sanchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional D E S C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Coomalita
EQUIPO	Bomba de Infusion			MARCA	SK
SERIE	30801061			PLACAS	Observacion.
MODELO	SK 6001				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	___X___ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo: ok
Verificacion de: Paso de liquidos. ok
Volumen de flujo ok
Sensor de presion. ok
Estado de bateria ok
Alarmas Audibles y visibles ok
Tablero de control ok
Estado de pantalla. ok
Sistema Ajuste equipo de de Infusion. ok
Limpieza y desinfection. ok
modo velocidad ok
modo goteo. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones aptas de funcionamiento

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: IPS Coo Angie Paola S	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090525988
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Bomba de Infusion			MARCA	Nipro
SERIE	15C230FBS			PLACAS	observacion.
MODELO	Surefusion.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo	ok	sistema de Ajuste equipo de	ok
Verificacion de: Paso de liquidos	ok	Infusion.	ok
Volumen de flujo	ok	Modo velocidad	ok
Sensor de presion	ok	modo goteo.	ok
Estado de pantalla	ok	limpieza y desinfeccion.	ok
Estado de bateria	ok		
Tablero de control	ok		
Alarmas Audibles y visibles	ok		

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en Condiciones Optimas de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola S.	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional UDES C.C. 1090585969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito.
EQUIPO	Bomba de Infusion			MARCA	SK
SERIE	30702953			PLACAS	Observacion.
MODELO	SK 600 II				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo ok
Verificacion de: Paso de liquidos ok
Volumen de flujo. ok
Sensor de presion ok
Estado de pantalla ok
Estado de bateria ok
tablero de control. ok
Sistema de Ajuste de equipo de bomba. ok
Alarmas Audibles y visibles ok
Modo Velocidad ok
Modo gotero. ok
Limpieza y desinfeccion. ok

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones optimas de funcionamiento.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sánchez	Firma: Angie Paola Sánchez Enfermera Profesional U D E S C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Electrocardiografo			MARCA	COMEN
SERIE	3021042301 0			PLACAS	Urgencias
MODELO	CM 300				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO			PREDICTIVO	
GARANTIA			REVISIÓN			INSTALACIÓN	

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_ EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo	ok	Modo V_1-V_2-V_3-V_4-V_5-V_6	ok
Estado de pantalla	ok	Selector de derivaciones	ok
Estado cable de paciente.	ok	Limpieza y desinfección.	ok
Estado de pinzas	ok	Estado de batería - 50%	ok
Estado de chupas.	ok		
Cabeza Termica - impresora.	ok		
Velocidad de registro (25 - 50 mm/s)	ok		
Limpieza de tarjetas electronicas	ok		

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

Equipo en condiciones normales de funcionamiento se recomienda cambio de batería por no trabajar varios procedimientos sin estar conectado a la Red electrica

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie P. Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional VDES C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Monitor de Signos Vitales			MARCA	EDAN
SERIE	261246-M1BL403140077			PLACAS	Urgencias
MODELO	M-50				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____ EQUIPOS TECNOLOGICOS	X EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado General del equipo	ok	Estado Botones de control	ok
Manguera HIBP.	ok	Estado de bateria.	50%
Brazalete.	ok	Limpieza y desinfección.	ok
Verificacion Toma Presion Arterial	ok		
Sensor SpO2 - No tiene	ok		
Toma de Saturacion ok	ok		
Alarmas Audibles y visibles ok	ok		
Estado de pantalla	ok		

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

No tiene Sensor SpO2 se realiza Prueba con Sensor de otro.
El equipo funciona correctamente.
Se recomienda instalacion de Sensor SpO2.

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre: Angie Paola Sanchez	Firma: Angie Paola Sanchez Enfermera Profesional H.D.E.S. C.C. 1090525969
Cargo: Enfermera	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de Piso Digital.			MARCA	Health o meter
SERIE	8440086422			PLACAS	
MODELO	8440K9				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	___X_EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Verificacion de funcionamiento
Estado de carcasa
Puesta a cero
Estado de Display
Estado de Baterias
Test de peso
Limpieza y desinfeccion.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre:	Firma:
Cargo:	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de piso Digital			MARCA	Genus
SERIE	20190805000674			PLACAS	
MODELO	GMD-BD-1522				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	__X__EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Verificacion de funcionamiento
Estado de display
Estado de carcasa
Test de peso
Estado de baterias
Limpieza y desinfeccion.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

No Esta. en la IPS

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre:	Firma:
Cargo:	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9	Gobernación de Norte de Santander
	MACROPROCESO DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Balanza de piso Analoga			MARCA	Kenwell
SERIE				PLACAS	
MODELO					

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de carcasa
Verificacion de funcionamiento
Estado de Escala de medida
Puesta a cero.
Limpieza y desinfecion
Test de peso.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

No Esta en el servicio

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE NRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre:	
Cargo:	Firma:

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA NI. 807.008.842-9 MACROPROCESO DE APOYO PROCESO: GESTIÓN RECURSOS FÍSICOS	Gobernación de Norte de Santander
CODIGO: MA-GRF-RVM-08	REPORTE Y VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

FECHA MANTENIMIENTO	DD	MES	AA	IPS	Guamalito
EQUIPO	Doppler fetal.			MARCA	EDAN
SERIE	M1B0220031			PLACAS	Const. Malico General.
MODELO	Sonotrax.				

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		PREDICTIVO		
GARANTIA			REVISIÓN		INSTALACIÓN		

(Marque con una X el mantenimiento que se refiere):

_____ PARQUE AUTOMOTOR	_____ RED DE FRÍO
_____EQUIPOS TECNOLOGICOS	_X_EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO

Estado de carcasa.
Estado de pantalla
Estado de Transductor.
Estado cable de transductor.
Testeo cardio fetal.
Estado de gelerins
Limpieza y desinfección.

OBSERVACIONES, INSPECCIÓN Y DIAGNOSTICO (Diligenciado por personal de Mantenimiento)

ESPACIO PARA FIRMAS

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Nombre: DARIO EDUARDO GOMEZ ARAQUE	Firma:
Cargo: BIOMEDICO	

Vo.Bo. SUBGERENTE Y/O COORDINADOR ENCARGADO

Nombre CAROS EDUARDO BONILLA DIAZ	Firma: CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ SUBGERENTE ESE HRNO
Cargo: SUBGERENTE	

OFICINA QUIEN RECIBE EL MANTENIMIENTO

Nombre:	
Cargo:	Firma: