INFORME EJECUTIVO 1

FECHA DE PRESENTACION	26/12/2025	INFORME PARCIAL		---	INFORME FINAL	X	
CONTRATANTE	SECRETARIA DE SALUD DEL META NIT 892.000.148-8						
CONTRATO	2457 de 2025						
SUPERVISOR	NANCY JULIANA ORTIZ ROMERO						
OBJETO	GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE ACOPIO DEPARTAMENTAL DEL PAI EN EL META MEDIANTE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE LA CADENA DE FRIO Y LA CALIBRACION DE INSTRUMENTOS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD CONFORME A LOS ESTANDARES DEL MINISTERIO DE SALUD						
Valor del contrato	VEINTIDOS MILLONES SETECENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MDA/CTE ($22,784,600)						
VALOR TOTAL MANTENIMIENTO	**$22,784,600**						

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO	Secretaria De Salud Del Meta – Villavicencio Meta
DIRECCION	Calle 37 No 41-80 Barzal
PERIODO EJECUTADO	**DEL 15 DE DICIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025**

BALANCE FINANCIERO		
ITEM	**BALANCE**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22,784,600	
VALOR ADICCIÓN	$0	
VALOR A PAGAR DE LA CUENTA		$22,784,600
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$0
TOTAL, DE SUMAS IGUALES	**$22,784,600**	**$22,784,600**

FORMA DE PAGO
El departamento del Meta desembolsara los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera: UN SOLO PAGO por valor de VEINTIDOS MILLONES SETECENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MDA/CTE ($22,784,600), previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes0020al sistema integral de seguridad social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que sean aplicables.

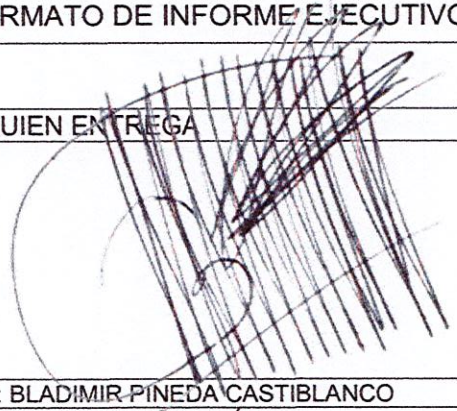
211

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

ÍTEM	ELEMENTO O SERVICIO	DESCRIPCION
1	MANTENIMIENTO CUARTO FRÍO: CAPACIDAD DEL CUARTO 1.135 LTS. 2.24 MTS DE ALTO, 2.69 MTS DE ANCHO, 3.77 MTS PROFUNDIDAD.	• Se realiza limpieza general de los equipos • Revisión del estado general físico del equipo • Revisión de los empaques de los equipos • Revisión de la unidad de refrigeración de los equipos • Revisión de ventiladores de los equipos • Pruebas de funcionamiento de cada uno de los equipos • Revisión de conexiones eléctricas de cada equipo • Revisión del consumo de corriente de los equipos Una vez realizadas las pruebas y el mantenimiento respectivo de cada equipo, se deja en completo funcionamiento.
2	MANTENIMIENTO CONGELADOR MARCA DOMETIC MODELO TFW800 CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO 209 LTS	
3	MANTENIMIENTO REFRIGERADOR MARCA HAIER MODELO HBC 260 CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO 211 LTS	
4	MANTENIMIENTO ULTRACONGELADOR MARCA HAIER MEDICAL MODELO DW-86L100J CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO 42.1 LTS	
5	MANTENIMIENTO CONGELADOR MARCA VESTFROST	
6	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO PLANTA ELÉCTRICA MARCA JENSONN MODELO J6G94YDJ/S	Se realiza revisión del equipo, niveles de refrigerante, aceite, combustible, revisión de filtros, tablero de control cableado en general. Se realiza cambio de aceite (3 galones), cambio de un filtro de aire, un filtro de combustible y un filtro de aceite. Se realizan pruebas de funcionamiento y equipo queda operativo.
7	MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN TERMOMETRO DIGITAL MAXIMAS Y MINIMAS	Se realiza mantenimiento preventivo de los equipos, revisión general de los equipos, limpieza interna y general, verificación de botones y display y pruebas de funcionamiento, todos los equipos quedan operativos. Se realiza la calibración de los equipos: 1. TERMOMETRO ID. 77201 Cod. Cal. DX-125648 2. TERMOMETRO ID. 70730 Cod. Cal. DX-125649 3. TERMOMETRO ID. 82436 Cod. Cal. DX-125650 4. TERMOMETRO ID. 82436 Cod. Cal. DX-125651 5. TERMOMETRO ID. 82486 Cod. Cal. DX-125652
8	MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN TERMÓHIGROMETRO	Se realiza mantenimiento preventivo de los equipos, revisión general de los equipos, limpieza interna y general, verificación

		de botones y display y pruebas de funcionamiento, todos los equipos quedan operativos. Se realiza la calibración de los equipos: 1. TERMOHIGROMETRO ID. 82500 Cod. Cal. DX-125653 2. TERMOHIGROMETRO ID. NR Cod. Cal. DX-125654 3. TERMOHIGROMETRO ID. 707741 Cod. Cal. DX-125655 4. TERMOHIGROMETRO ID. NR Cod. Cal. DX-125656
9	MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN TERMÓMETRO LASER	Se realiza mantenimiento preventivo del equipo, revisión general, limpieza interna y general, verificación de botones y display y pruebas de funcionamiento, el equipo queda operativo. Se realiza la calibración de los equipos: 1. TERMOMETRO INFRARROJO ID. NR Cod. Cal. DX-125657

EQUIPO	MARCA	SERIE	MODELO	MP	CALIBRACION	VALOR
CUARTO FRIO	COOLER	D190900436	BBS-182	MP151225-01	N/A	3,890,000
REFRIGERADOR	HAIER	OQEM5Q0047	HBC-260	MP161225-01	N/A	765,300
ULTRACONGELADOR	HAIER	N/L	DW-86L100J	MP161225-02	N/A	734,000
CONGELADOR	VESTFROST	1764	FR7,5B	MP171225-01	N/A	734,000
CONGELADOR	DOMETIC	N/L	TFW800	MP171225-02	N/A	765,300
PLANTA ELECTRICA	HYPOWER	215249	JSE8AYDSIS	MP181225-01	N/A	7,166,000
TERMOMETRO	N/R	77201	N/R	MP171225-01	DX-125648	1,000,000
TERMOMETRO	BIOELECTRONICA	70730	TM-01	MP171225-02	DX-125649	1,000,000
TERMOMETRO	BIOELECTRONICA	82436	TM-01	MP171225-03	DX-125650	1,000,000
TERMOMETRO	BIOELECTRONICA	82437	TM-01	MP171225-04	DX-125651	1,000,000
TERMOMETRO	N/R	N/R	BIO-E21187	MP171225-05	DX-125652	1,000,000
TERMOHIGROMETRO	N/R	82500	HTC-2A	MP171225-06	DX-125653	746,000
TERMOHIGROMETRO	N/R	JH6413	TH-02	MP171225-07	DX-125654	746,000
TERMOHIGROMETRO	N/R	N/R	KTJ	MP171225-08	DX-125655	746,000
TERMOHIGROMETRO	N/R	JH6414	TH-02	MP171225-09	DX-125656	746,000
TERMOMETRO INFRARROJO	N/R	N/R	AR320	MP171225-10	DX-125657	746,000

FIRMA QUIEN ENTREGA

NOMBRE: BLADIMIR PINEDA CASTIBLANCO
CARGO: INGENIERO ELECTRÓNICO

NOTA: ANEXOS FOTOGRAFICOS



	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F83
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO TERMOHIGROMETRO	VERSIÓN	1

INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta- PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12- 2025	REPORTE	MP171225-08

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOHIGROMETRO	NR	ALMACEN	
	MODELO	SERIE	ID
	KTJ	NR	707741

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
LIMPIEZ GENERAL DEL EQUIPO	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
REVISION DEL BULBO EXTENDIDO SI APLICA	OK		
REVISION DE BATERIAS	OK		
REVISION DE PANTALLA	OK		
PRUEBA DE TECLADO	OK		
PRUEBA EN BLANCO EN CAMARA CLIMATICA	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
----------	----------
----------	----------
----------	----------

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE:BLADIMIR PINEDA	NOMBRE: JULIANA ORTIZ R

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F83
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO TERMOHIGROMETRO	VERSIÓN	1

INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta- PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12- 2025	REPORTE	MP171225-07

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOHIGROMETRO	NR	CETRO DE ACOPIO AREA DE ENTREGAS	
	MODELO	SERIE	ID
	TH-02	JH6413	NR

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
LIMPIEZ GENERAL DEL EQUIPO	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
REVISION DEL BULBO EXTENDIDO SI APLICA	OK		
REVISION DE BATERIAS	OK		
REVISION DE PANTALLA	OK		
PRUEBA DE TECLADO	OK		
PRUEBA EN BLANCO EN CAMARA CLIMATICA	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
----------	----------
----------	----------
----------	----------

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE:BLADIMIR PINEDA	NOMBRE: LILIANA ORTIZ

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F83
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO TERMOHIGROMETRO	VERSIÓN	1

INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta- PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12-2025	REPORTE	MP171225-06

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOHIGROMETRO	NR	CETRO DE ACOPIO AREA ADMINISTRATIVA	
	MODELO	SERIE	ID
	HTC-2A	NR	82500

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
LIMPIEZ GENERAL DEL EQUIPO	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
REVISION DEL BULBO EXTENDIDO SI APLICA	OK		
REVISION DE BATERIAS	OK		
REVISION DE PANTALLA	OK		
PRUEBA DE TECLADO	OK		
PRUEBA EN BLANCO EN CAMARA CLIMATICA	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
----------	----------
----------	----------
----------	----------

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE:BLADIMIR PINEDA	NOMBRE: JULIANA ORTIZ

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F53
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO	VERSIÓN	VERSIÓN 1

INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta-PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12-2025	REPORTE	MP171225-10

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOMETRO INFRARROJO	TERMOMETRO INFRARROJO	PAI	
	MODELO	SERIE	ID
	AR320	NR	NR

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
VERIFICAR ESTADO GENERAL	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
LIMPIEZA INTERNA DEL EQUIPO	OK		
VERIFICACIÓN ESTADO DE LOS BOTONES	OK		
VERIFICAR ESTADO DE LOS DISPLEYS	OK		
LIMPIEZA GENERAL EQUIPO	OK		
REALIZA PRUEBA EN BLANCO	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
---	---
---	---
---	---
---	---

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: BLADIMIR PINEDA	NOMBRE JULIANA ORTIZ

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F53
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO	VERSIÓN	VERSIÓN 1

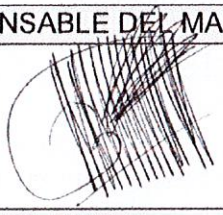
INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta-PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12-2025	REPORTE	MP171225-05

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOMETRO	NR	PAI	
	MODELO	SERIE	ID
	NR	BIO-E21187	82486

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
VERIFICAR ESTADO GENERAL	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
LIMPIEZA INTERNA DEL EQUIPO	OK		
VERIFICACIÓN ESTADO DE LOS BOTONES	OK		
VERIFICAR ESTADO DE LOS DISPLEYS	OK		
LIMPIEZA GENERAL EQUIPO	OK		
REALIZA PRUEBA EN BLANCO	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
	
NOMBRE: BLADIMIR PINEDA	NOMBRE

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F53
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO	VERSIÓN	VERSIÓN 1

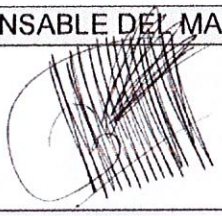
INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta-PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12-2025	REPORTE	MP171225-04

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOMETRO	BIOELECTRONICA	PAI	
	MODELO	SERIE	ID
	TM-01	NR	82436

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
VERIFICAR ESTADO GENERAL	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
LIMPIEZA INTERNA DEL EQUIPO	OK		
VERIFICACIÓN ESTADO DE LOS BOTONES	OK		
VERIFICAR ESTADO DE LOS DISPLEYS	OK		
LIMPIEZA GENERAL EQUIPO	OK		
REALIZA PRUEBA EN BLANCO	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
---	---
---	---
---	---
---	---

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
	
NOMBRE: BLADIMIR PINEDA	NOMBRE JULIANA ORTIZ

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F53
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO	VERSIÓN	VERSIÓN 1

INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta-PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12-2025	REPORTE	MP171225-03

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOMETRO	BIOELECTRONICA	PAI	
	MODELO	SERIE	ID
	TM-01	NR	82436

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
VERIFICAR ESTADO GENERAL	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
LIMPIEZA INTERNA DEL EQUIPO	OK		
VERIFICACIÓN ESTADO DE LOS BOTONES	OK		
VERIFICAR ESTADO DE LOS DISPLEYS	OK		
LIMPIEZA GENERAL EQUIPO	OK		
REALIZA PRUEBA EN BLANCO	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: BLADIMIR PINEDA	NOMBRE JULIANA ORTIZ

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F53
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO	VERSIÓN	VERSIÓN 1

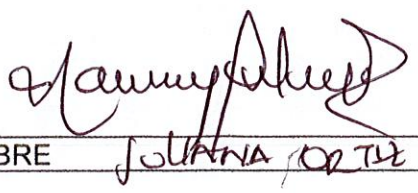
INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta-PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12-2025	REPORTE	MP171225-02

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOMETRO	BIOELECTRONICA	PAI	
	MODELO	SERIE	ID
	TM-01	NR	70730

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
VERIFICAR ESTADO GENERAL	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
LIMPIEZA INTERNA DEL EQUIPO	OK		
VERIFICACIÓN ESTADO DE LOS BOTONES	OK		
VERIFICAR ESTADO DE LOS DISPLEYS	OK		
LIMPIEZA GENERAL EQUIPO	OK		
REALIZA PRUEBA EN BLANCO	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
---	---
---	---
---	---
---	---

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
	
NOMBRE: BLADIMIR PINEDA	NOMBRE JULIANA ORTIZ

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F53
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO	VERSIÓN	VERSIÓN 1

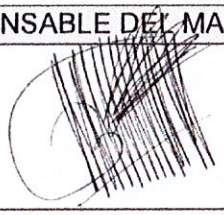
INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta-PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12-2025	REPORTE	MP171225-01

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOMETRO	NR	PAI	
	MODELO	SERIE	ID
	NR	NR	77201

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
VERIFICAR ESTADO GENERAL	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
LIMPIEZA INTERNA DEL EQUIPO	OK		
VERIFICACIÓN ESTADO DE LOS BOTONES	OK		
VERIFICAR ESTADO DE LOS DISPLEYS	OK		
LIMPIEZA GENERAL EQUIPO	OK		
REALIZA PRUEBA EN BLANCO	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
	
NOMBRE: BLADIMIR PINEDA	NOMBRE JULIANA ORTIZ

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F83
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO TERMOMETRO TERMOHIGROMETRO	VERSIÓN	1

INSTITUCION:		Secretaria de salud del Meta- PAI	
DIRECCION:		Calle 37 No. 41-116 Barrio Barzal Alto-Villavicencio	
FECHA	17-12- 2025	REPORTE	MP171225-09

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
TERMOHIGROMETRO	NR	CETRO DE ACOPIO AREA DE ENTREGAS	
	MODELO	SERIE	ID
	TH-02	JH6414	NR

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
LIMPIEZ GENERAL DEL EQUIPO	OK		EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
REVISION DEL BULBO EXTENDIDO SI APLICA	OK		
REVISION DE BATERIAS	OK		
REVISION DE PANTALLA	OK		
PRUEBA DE TECLADO	OK		
PRUEBA EN BLANCO EN CAMARA CLIMATICA	OK		

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
----------	----------
----------	----------
----------	----------

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE:BLADIMIR PINEDA	NOMBRE: JULIANA ORTIZ

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-FP1
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	FORMATO DE MANTENIMIENTO PLANTAS ELÉCTRICAS	VERSIÓN	VERSIÓN 1

Resultados Prueba de Funcionamiento							
Voltaje	L 1.N	L2.N	L3.N	VL 1.2	VL 2.3	VL 3.1	Observaciones
Red							
Planta							

MATERIALES UTILIZADOS	CANTIDAD
Aceite para motor 15W-40	3 Galones
Filtro de aire	1
Filtro de aceite	1
Filtro de combustible	1
Se realiza cambio de Aceite del motor, Filtro de aire, Filtro de Aceite, Filtro de combustible	
Se realizan pruebas de funcionamiento sin novedad	
Refrigerante para radiador	2 Galones

OBSERVACIONES

Estado del Equipo
Equipo operativo

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	REVISA Y APRUEBA
NOMBRE: Jose Beltran 80120 774	NOMBRE: JULIANA ORTIZ ROMERO

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-FP1
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	FORMATO DE MANTENIMIENTO PLANTAS ELÉCTRICAS	VERSIÓN	VERSIÓN 1

INSTITUCION:		Secretaria de salud Red de frio	
DIRECCION:		pal	
FECHA	18-12-25	REPORTE	Mantenimiento Preventiva MP181225-01

EQUIPO	MARCA	UBICACIÓN	
Planta electrica	HY power	Red de frio pal	
	MODELO	SERIE	CODIGO:
	JSE84YD515	275249	85KVA
GENERADOR:	MODELO:	SERIE:	

HOROMETRO	270.0	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	

Lista de chequeo				
Parámetros a verificar	S	NC	NA	Observaciones
Nivel de refrigerante	✓			
Nivel de aceite	✓			
Nivel de combustible	✓			
Filtro de aire (ref)	✓			
Terminales de la batería	✓			
Voltaje de la batería	✓			
Mangueras y fugas	✓			
Radiador y tapa	✓			
Correas (ref)	✓			
Tablero de control	✓			
Parada de emergencia	✓			
Cableado	✓			
Limpieza total del equipo	✓			
Parámetros a verificar	**S**	**NC**	**NA**	**Observaciones**
Aceite (ref)	✓			
Correas (ref)			✓	
Filtro de aire primario (ref)			✓	
Filtro de aire secundario (ref)	✓			
Filtro trampa (ref)	✓			
Filtro de combustible 1 (ref)			✓	
Filtro de combustible 2 (ref)			✓	
Filtro de aceite (ref)	✓			
Baterías (ref)			✓	
Refrigerante	✓			
Mangueras			✓	
Parámetros a verificar	**S**	**NC**	**NA**	**Observaciones**
Prueba de carga	✓			
Presión de aceite (Psi)	✓			
Temperatura del motor (°C)	✓			
Frecuencia (Hz)	✓			
Velocidad (rpm)	✓			

S=satisfactorio, Nc= Necesita corrección, NA= No Aplica

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F1
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO REFRIGERADOR	VERSIÓN	1

INSTITUCION:	Secretaria de Salud del Meta		
DIRECCION:			
FECHA:	17-12-25	REPORTE:	MP 171225-02

EQUIPO	MARCA	UBICACION
Congelador.	Dometic	PAL
	MODELO	SERIE / ID
	TFW800	
REFRIGERANTE: R-134	TEMPERATURA DE TRABAJO	TEMPERATURA AMBIENTE

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓	
REVISIO ESTADO DE LAS PUERTAS	✓	
REVISION DE LOS EMPAQUES	✓	
REVISION ESTADO DE LAS BANDEJAS	✓	
REVISION UNIDAD DE REFRIGERACIÓN	✓	
REVISION DE VENTILADORES	✓	
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	✓	
PRUEBAS EN BLANCO	✓	
PRUEBAS CON PATRON DE TEMPERATURA	✓	
LIMPIEZA DE LA CONDENSADORA	✓	
LIMPIEZA DE EVAPORADOR	✓	
CONDICIONES DE SEGURIDAD ELECTRICA	✓	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI
CONDICIONES AMBIENTALES	✓
MEDICION DE PUESTA A.TIERRA	✓
CONSUMO CORRIENTE	
VOLTAJE RED	

OBSERVACIONES

Se realiza mantenimiento preventivo y se deja equipo operativo

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: Carlos D. Bermúdez	NOMBRE: JULIANA ORTIZ ROMERO

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F1
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO REFRIGERADOR	VERSIÓN	1

INSTITUCION:	Secretaria de Salud del Meta		
DIRECCION:			
FECHA:	17-12-25	REPORTE:	MP171225-01

EQUIPO	MARCA	UBICACION
Congelador	Westfrost	PAI
	MODELO	SERIE / ID
	FR7,5B	1764
REFRIGERANTE: R-22	TEMPERATURA DE TRABAJO	TEMPERATURA AMBIENTE

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓	
REVISIO ESTADO DE LAS PUERTAS	✓	
REVISION DE LOS EMPAQUES	✓	
REVISION ESTADO DE LAS BANDEJAS	✓	
REVISION UNIDAD DE REFRIGERACIÓN	✓	
REVISION DE VENTILADORES	✓	
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	✓	
PRUEBAS EN BLANCO	✓	
PRUEBAS CON PATRON DE TEMPERATURA	✓	
LIMPIEZA DE LA CONDENSADORA	✓	
LIMPIEZA DE EVAPORADOR	✓	
CONDICIONES DE SEGURIDAD ELECTRICA	✓	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
CONDICIONES AMBIENTALES	✓	
MEDICION DE PUESTA A TIERRA	✓	
CONSUMO CORRIENTE		
VOLTAJE RED		

OBSERVACIONES:

Se realiza mantenimiento preventivo y se deja equipo operativo

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: Carlos P. Bermudez T.	NOMBRE: JULIANA ORTIZ RONTERO

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F1
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO REFRIGERADOR	VERSIÓN	1

INSTITUCION:	Secretaria de Salud del Meta		
DIRECCION:			
FECHA:	16-12-25	REPORTE:	MP161225-02

EQUIPO	MARCA	UBICACION
Ultra congelador.	Haier	PAI.
	MODELO	SERIE / ID
	DW-86L100J	
REFRIGERANTE R600	TEMPERATURA DE TRABAJO	TEMPERATURA AMBIENTE

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓	
REVISIO ESTADO DE LAS PUERTAS	✓	
REVISION DE LOS EMPAQUES	✓	
REVISION ESTADO DE LAS BANDEJAS	✓	
REVISION UNIDAD DE REFRIGERACIÓN	✓	
REVISION DE VENTILADORES	✓	
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	✓	
PRUEBAS EN BLANCO	✓	
PRUEBAS CON PATRON DE TEMPERATURA	✓	
LIMPIEZA DE LA CONDENSADORA	✓	
LIMPIEZA DE EVAPORADOR	✓	
CONDICIONES DE SEGURIDAD ELECTRICA	✓	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
CONDICIONES AMBIENTALES	✓	
MEDICION DE PUESTA A.TIERRA	✓	
CONSUMO CORRIENTE		
VOLTAJE RED		

OBSERVACIONES:

Se realiza mantenimiento preventivo y se deja equipo operativo

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: Carlos D. Bermudez T.	NOMBRE: JULIANA ORTIZ ROMERO

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F1
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO REFRIGERADOR	VERSIÓN	1

INSTITUCION:	Secretaria de Salud del Meta		
DIRECCION:			
FECHA:	16-12-25	REPORTE:	MP161225-01

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
Refrigerador	Haier	PAI	
	MODELO	SERIE	ID
	HBC-260	0QCM5 Q0047	-
REFRIGERANTE R600	TEMPERATURA DE TRABAJO	TEMPERATURA AMBIENTE	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓	
REVISIO ESTADO DE LAS PUERTAS	✓	
REVISION DE LOS EMPAQUES	✓	
REVISION ESTADO DE LAS BANDEJAS	✓	
REVISION UNIDAD DE REFRIGERACIÓN	✓	
REVISION DE VENTILADORES	✓	
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	✓	
PRUEBAS EN BLANCO	✓	
PRUEBAS CON PATRÓN DE TEMPERATURA	✓	
LIMPIEZA DE LA CONDENSADORA	✓	
LIMPIEZA DE EVAPORADOR	✓	
CONDICIONES DE SEGURIDAD ELECTRICA	✓	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
CONDICIONES AMBIENTALES	✓	
MEDICION DE PUESTA A.TIERRA		
CONSUMO CORRIENTE		
VOLTAJE RED		

OBSERVACIONES

Se realiza mantenimiento preventivo y se deja equipo operativo

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: Carlos P Bermudez L	NOMBRE: JULIANA ORTIZ ROMERO

	AUTOMATISMOS & CONTROLES S.A.S	CÓDIGO	AC-GO-F1
	GESTIÓN OPERATIVA	F/APROBACIÓN	10-06-2020
	LISTA DE CHEQUEO REFRIGERADOR	VERSIÓN	1

INSTITUCION:	Secretaria de Salud del Meta		
DIRECCION:			
FECHA:	15-12-25	REPORTE:	MP/S1225-01

EQUIPO	MARCA	UBICACION	
Cuarto frio	Cooler	PAI	
	MODELO	SERIE	ID
	BBS-182	D1903004 36	—
REFRIGERANTE R-22	TEMPERATURA DE TRABAJO	TEMPERATURA AMBIENTE	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓	
REVISIO ESTADO DE LAS PUERTAS	✓	
REVISION DE LOS EMPAQUES	✓	
REVISION ESTADO DE LAS BANDEJAS	✓	
REVISION UNIDAD DE REFRIGERACIÓN	✓	
REVISION DE VENTILADORES	✓	
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	✓	
PRUEBAS EN BLANCO	✓	
PRUEBAS CON PATRON DE TEMPERATURA	✓	
LIMPIEZA DE LA CONDENSADORA	✓	
LIMPIEZA DE EVAPORADOR	✓	
CONDICIONES DE SEGURIDAD ELECTRICA	✓	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	SI	NO
CONDICIONES AMBIENTALES	✓	
MEDICION DE PUESTA A.TIERRA	✓	
CONSUMO CORRIENTE		
VOLTAJE RED		

OBSERVACIONES

Se realiza mantenimiento preventivo y se deja equipo operativo

REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD

FIRMA RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: Carlos D. Bermúdez t	NOMBRE: JULIANA ORTIZ ROMERO

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 146-5	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 09/02/2026

Doctora:
ANA ZENIT ARGOTE PEREZ
Secretaria de salud del Meta
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	2457 del 09/12/2025		
Clase de Contrato:	Prestación de servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	13947 del 10/12/2025		
Contratista:	**Automatismos & controles**	Nit./c.c.	**900.523.916-0**
Representante Legal:	**Bladimir Pineda Castiblanco**	c.c.	**1.123.530.683**
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	Nancy Juliana Ortiz Romero	c.c.	1.136.879.006
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Oficio de designación de supervisión de fecha 12/12/2025		
Objeto:			
Garantizar el funcionamiento del centro de acopio departamental del PAI en el Meta, mediante el mantenimiento preventivo y/o correctivo de la cadena de frio y la calibración de instrumentos de temperatura y humedad, conforme a los estándares del Ministerio de salud			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	Veintidós millones setecientos ochenta y cuatro mil seiscientos pesos ($22.784.600) mcte		
Término Inicial de Ejecución:	Cinco (5) días		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	15/12/2025	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	19/12/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
Acta aclaratoria al acta de inicio	N/A	18/12/2025	N/A

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	N/A		

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 146 3	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Periodo de Pago:	Del	15/12/2025		Al	19/12/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	UNICO

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 del 1 de marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro Presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley	X		
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)		X	
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL		X	
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de Asuntos Contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:

El contratista realiza mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos en centro de acopio departamental a continuación relacionados:

1. Mantenimiento Preventivo realizado en las instalaciones de la Red de frio de la Secretaria de Salud-Meta en la calle 37-41-80 de Villavicencio, que incluyó:
   CUARTO FRÍO, CONGELADOR MARCA DOMETIC MODELO TFW800, REFRIGERADOR MARCA HAIER MODELO HBC, ULTRACONGELADOR MARCA HAIER MEDICAL , ULTRACONGELADOR MARCA HAIER MEDICAL . Se realiza limpieza general de los equipos , Revisión de:
   l estado general físico del equipo, de los empaques de los equipos , de la unidad de refrigeración de los equipos ,de ventiladores de los equipos , Pruebas de funcionamiento de cada uno de los equipos, • Revisión de conexiones eléctricas de cada equipo , Revisión del consumo de corriente de los equipos. Una vez realizadas las pruebas y el mantenimiento respectivo de cada equipo, se verifica que estén en completo funcionamiento.

   MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO PLANTA ELÉCTRICA MARCA JENSONN MODELO J6G94YDJ/S: Realiza revisión de niveles de refrigerante, aceite, combustible, revisión de filtros, tablero de control cableado en general. Realiza cambio de aceite (3 galones), cambio de un filtro de aire, un filtro de combustible y un filtro de aceite. Se realizan pruebas de funcionamiento y equipo queda operando

MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN TERMOMETRO DIGITAL MAXIMAS Y MINIMAS: Revisión general de los equipos, limpieza interna y general, verificación de botones y display y pruebas de funcionamiento, todos los equipos quedan operativos. Calibración de los equipos: 1. TERMOMETRO ID. 77201 Cod. Cal. DX-125648 2. TERMOMETRO ID. 70730 Cod. Cal. DX-125649 3. TERMOMETRO ID. 82436 Cod. Cal. DX-125650 4. TERMOMETRO ID. 82436 Cod. Cal. DX-125651 5. TERMOMETRO ID. 82486 Cod. Cal. DX-125652

MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN TERMÓHIGROMETRO: limpieza interna y general, verificación, calibración de los equipos: 1. TERMOHIGROMETRO ID. 82500 Cod. Cal. DX-125653 2. TERMOHIGROMETRO ID. NR Cod. Cal. DX-125654 3. TERMOHIGROMETRO ID. 707741 Cod. Cal. DX-125655 4. TERMOHIGROMETRO ID. NR Cod. Cal. DX-125656

MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN TERMÓMETRO LASER: revisión general, limpieza interna y general, verificación de botones y display y pruebas de funcionamiento, el equipo queda operativo. Se realiza la calibración de los equipos: 1. TERMOMETRO INFRARROJO ID. NR Cod. Cal. DX125657

2. Presentó informe de ejecución de actividades que incluye el diagnóstico con las recomendaciones respectivas.

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	**Bueno**
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	**Bueno**
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**Bueno**
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**Bueno**

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

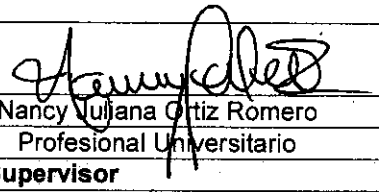
Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago.

Certificación de Cumplimiento General

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.145-5	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

Firma:	
Nombre:	Nancy Juliana Ortiz Romero
Cargo:	Profesional Universitario
Supervisor	