BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TORNIQUETE NEUMÁTICO

TEMPERATURA °C	25	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50327

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 11/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TORNIQUETE NEUMÁTICO					MODELO: INFLATOMATIC 3000				
MARCA: ZIMMER		SERIAL: BC109613			COD. INSTITUCIONAL: 00776				
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P	
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 11/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X	
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X	
	LIMPIEZA		
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:44
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BLENDER

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50328

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 11/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BLENDER					MODELO: GMX30U-AIR/02-P15			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K-21020204-020			COD. INSTITUCIONAL: 14520			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 11/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y % DE O2 DE 21 A 100, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:48
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MÁQUINA DE ANESTESIA N° 4

TEMPERATURA °C	22	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50329

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 11/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MÁQUINA DE ANESTESIA N° 4					MODELO: AESTIVE 5/7100			
MARCA: DATEX OHMEDA		SERIAL: AMVJ00248			COD. INSTITUCIONAL: 00741			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 11/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PRUEBAS DE CICLAJE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
4	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
5	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
6	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS, BATERIAS, FUSIBLES Y COOLER	X	
8	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
10	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
12	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
13	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y COOLER	X	
15	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	ALARMAS E INDICADORES	X	
19	PRUEBAS DE FUGAS	X	
20	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	
21	CONTROLES DE MANDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
22	TIPO DE MODO DE VENTILACIÓN Y SENSOR DE OXÍGENO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/03/2026

Fluke Biomedical

Date 11/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/11 & 11:22
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MAQUINA DE ANESTESIA
Serial Number	AMVJ00248
Manufacturer	DATEX OHMEDA
Model	AESTIVE 5/7100
Location	TRABAJO DE PARTOS
Other	00741

Template Information

Template Name	Test Sequence-MAQUINA DE ANESTESIA	Standard	IEC60601-1-2nd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.001 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	0.0 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	120.1 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	120.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	32.2 uA	500	-	P
Open Neutral	31.3 uA	1000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	33.4 uA	1000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	33.8 uA	500	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	32.2 uA	100	-	P
Open Earth	32.1 uA	500	-	P
Open Neutral	33.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	32.6 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	33.9 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	34.3 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE PARTOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50330

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 11/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE PARTOS					MODELO: MG-PROMEL			
MARCA: PROMEL		SERIAL: MP 00701			COD. INSTITUCIONAL: 00701			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 11/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
4	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	SISTEMA DE CONTROL Y SISTEMA HIDRÁULICO	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CHASIS	X	
9	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
10	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
12	SISTEMA DE CONTROL Y SISTEMA HIDRÁULICO	X	
13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REANIMADOR INFANTIL

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50331

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 11/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REANIMADOR INFANTIL					MODELO: RD900ASU			
MARCA: FISHER & PAYKEL		SERIAL: 230522039688			COD. INSTITUCIONAL: 14519			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA		FECHA: 11/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	INSPECCIÓN INICIAL		
1	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
2	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
4	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
6	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
7	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
8	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
9	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
	LIMPIEZA		
10	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
11	PRUEBAS DE FUGAS	X	
12	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

NEVERA DE TRANSPORTE

TEMPERATURA °C	22	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50332

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: SERVICIO FARMACÉUTICO	FECHA: 12/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEVERA DE TRANSPORTE					MODELO: VICTORY.			
MARCA: RUBBERMAID		SERIAL: T0499			COD. INSTITUCIONAL: 13291			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 12/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
	LIMPIEZA						
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Andrea Giraldo
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Andrea G.
	FECHA: 12/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

NEVERA DE TRANSPORTE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50333

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: SERVICIO FARMACÉUTICO	FECHA: 12/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEVERA DE TRANSPORTE					MODELO: VICTORY.			
MARCA: RUBBERMAID		SERIAL: T0500			COD. INSTITUCIONAL: 13290			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 12/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
	LIMPIEZA						
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ESTEFANIA GARCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 12/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

NEVERA DE TRANSPORTE

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50334

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: SERVICIO FARMACÉUTICO	FECHA: 12/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEVERA DE TRANSPORTE					MODELO: VICTORY.			
MARCA: RUBBERMAID		SERIAL: T0497			COD. INSTITUCIONAL: 13288			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: SIRIA VALENCIA		FECHA: 12/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
	LIMPIEZA						
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Mayling More
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Mayling More
	FECHA: 12/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

NEVERA DE TRANSPORTE

TEMPERATURA °C	22	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50335

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: SERVICIO FARMACÉUTICO	FECHA: 12/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEVERA DE TRANSPORTE					MODELO: VICTORY.			
MARCA: RUBBERMAID		SERIAL: T0498			COD. INSTITUCIONAL: 13289			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 12/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
	LIMPIEZA						
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANGELA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 12/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50336

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CESAR JOCELYN-HOT
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 12/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO				MODELO: AED PLUS				
MARCA: ZOLL		SERIAL: X19B119246		COD. INSTITUCIONAL: 08030				
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CESAR JOCELYN-HOT			FECHA: 13/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
3	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
4	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
5	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
6	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
8	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
9	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
10	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
11	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	DESFIBRILACION MANUAL (SINCRONICA Y ASINCRONICA)	X	
15	DESFIBRILACION AUTOMATICA Y SEMIAUTOMATICA	X	
16	DESCARGA	X	
17	IMPRESORA	X	
18	BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 13/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DESFIBRILADOR

TEMPERATURA °C	23	%HR	47	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50337

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 12/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DESFIBRILADOR					MODELO: BENEHEART D3			
MARCA: MINDRAY		SERIAL: EZ-1A074224			COD. INSTITUCIONAL: 11949			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 12/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
3	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
6	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
8	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
10	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
13	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
14	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
15	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	DESFIBRILACION MANUAL (SINCRONICA Y ASINCRONICA)	X	
19	DESFIBRILACION AUTOMATICA Y SEMIAUTOMATICA	X	
20	DESCARGA	X	
21	IMPRESORA	X	
22	BATERÍA	X	
23	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Maria Clara Noreña
	FECHA: 13/03/2026

Fluke Biomedical

Date 12/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/12 & 16:17
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	DESFRIBILADOR
Serial Number	EZ-1A074224
Manufacturer	MINDRAY
Model	BENEHEART D3
Location	TRANSDPORTE ASISTENSIAL
Other	11949

Template Information

Template Name	Test Sequence-DESFIBRILADOR P.A-7	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
RA	B	1
P1	B	1
P2	B	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.089 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.5 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	56.3 uA	5000	-	P
Open Neutral	100.6 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	100.3 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	57.0 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	0.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.5 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.6 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.7 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
RA	0.9 uAAC	100	-	P
P1	0.7 uAAC	100	-	P
P2	0.7 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
RA	2.0 uAAC	500	-	P
P1	12.4 uAAC	500	-	P
P2	12.3 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
RA	1.1 uAAC	500	-	P
P1	1.1 uAAC	500	-	P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
P2	1.0 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
RA	1.1 uAAC	500	-	P
P1	1.1 uAAC	500	-	P
P2	1.0 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
RA	0.9 uAAC	100	-	P
P1	0.7 uAAC	100	-	P
P2	0.7 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
RA	2.0 uAAC	500	-	P
P1	12.5 uAAC	500	-	P
P2	12.4 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
RA	0.0 uADC	10	-	P
P1	0.0 uADC	10	-	P
P2	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
RA	0.0 uADC	50	-	P
P1	0.0 uADC	50	-	P
P2	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
RA	0.0 uADC	50	-	P
P1	0.0 uADC	50	-	P
P2	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
RA	0.0 uADC	50	-	P
P1	0.0 uADC	50	-	P
P2	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
RA	0.0 uADC	10	-	P
P1	0.0 uADC	10	-	P
P2	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
RA	0.0 uADC	50	-	P
P1	0.0 uADC	50	-	P
P2	0.0 uADC	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MEDIDOR DE FLUJO

TEMPERATURA °C	25	%HR	47	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50338

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 13/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MEDIDOR DE FLUJO					MODELO: HS755			
MARCA: PHILIPS RESPIRONICS		SERIAL: COD.12976			COD. INSTITUCIONAL: 12976			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 13/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X	
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X	
	LIMPIEZA		
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 13/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ECÓGRAFO

TEMPERATURA °C	23	%HR	47	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50339

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 13/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ECÓGRAFO					MODELO: IVIS 40			
MARCA: CHISON		SERIAL: 1402005			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 13/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, CHASIS Y ETIQUETADO	X	
3	MONTAJES, APOYOS Y SOPORTES	X	
4	MONITOR, PANEL DE MANDO Y TRANSDUCTORES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	INTERRUPTORES, FUSIBLES Y BATERÍA,	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS Y FUENTE DE ALIMENTACIÓN	X	
8	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA, CHASIS Y ETIQUETADO	X	
10	MONTAJES, APOYOS Y SOPORTES	X	
11	MONITOR, PANEL DE MANDO Y TRANSDUCTORES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	INTERRUPTORES, FUSIBLES Y BATERÍA,	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS Y FUENTE DE ALIMENTACIÓN	X	
15	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	MODOS DE CALIBRACIÓN	X	
19	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
20	SELECTORES, CONTROLES DE MANDO Y TRANSDUCTORES	X	
21	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MAILETH RUIZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maileth Ruiz
	FECHA: 13/03/2026

Fluke Biomedical

Date 13/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/13 & 12:09
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	ECOGRAFO
Serial Number	1402005
Manufacturer	CHISON
Model	IVIS40
Location	TRABAJO DE PARTO
Other	04406

Template Information

Template Name	Test Sequence-ECOGRAFO	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.183 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.8 V	-	-	P
Live to Earth	118.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	9.3 uA	5000	-	P
Open Neutral	18.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	18.0 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	9.3 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	9.3 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	9.3 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO N° 1

TEMPERATURA °C	23	%HR	45	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50340

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA MARIA VELEZ OROZCO
UBICACIÓN: ALMACEN	FECHA: 16/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO N° 1					MODELO: 65-34011			
MARCA: LEBINGER		SERIAL: 103.14			COD. INSTITUCIONAL: N° 1			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ANA MARIA VELEZ OROZCO		FECHA: 16/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	REGULACIÓN DE LUZ	X		12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	REGULACIÓN DE LUZ	X	
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
5	VALVAS	X					
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
9	VALVAS	X					
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	LIMPIEZA						

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Ana Vélez
	FECHA: 16/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE PARTOS

TEMPERATURA °C	24	%HR	48	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50341

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA MARIA VELEZ OROZCO
UBICACIÓN: ALMACEN	FECHA: 16/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE PARTOS					MODELO: MP-AUDENCOL			
MARCA: AUDENCOL		SERIAL: 0019			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ANA MARIA VELEZ OROZCO		FECHA: 10/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
4	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	SISTEMA DE CONTROL Y SISTEMA HIDRÁULICO	X	
7	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
8	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS	X	
10	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
11	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	SISTEMA DE CONTROL Y SISTEMA HIDRÁULICO	X	
14	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
18	MODO BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO,CON MEDIDOR DE FLUJO PATRONADO, EQUIPO EN BUEN ESTADO.
CONDICIONES AMBIENTALES EN QUE SE REALIZA EL MANTENIMIENTO:
TEMPERATURA: XXXXXX
HUMEDAD XXXXXXXXX

ELEMENTOS USADOS EN EL MANTENIMIENTO:
ALCOHOL,PAÑOS APLICADORES.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:57
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Ana Vélez
	FECHA: 10/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	46	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50342

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 12/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: IMEC-12			
MARCA: MINDRAY			SERIAL: EV-04056262			COD. INSTITUCIONAL:		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 16/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: .
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 13/03/2026

Fluke Biomedical

Date 12/03/2026

Test Setup

Operator ID	JUAN MANUEL GONZALEZ
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/12 & 10:38
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	M-S-V
Serial Number	EV-04056262
Manufacturer	MINDRAY
Model	IMEC-12
Location	CIRUGIA
Other	08922

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.065 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	96.5 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	118.9 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	118.7 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	17.1 uA	5000	-	P
Open Neutral	30.8 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	30.5 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	17.2 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	16.9 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	17.1 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	1.0 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	1.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	1.4 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	1.0 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.2 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	8.7 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.7 uA	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

VENTILADOR DE TRANSPORTE

TEMPERATURA °C	23	%HR	43	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50343

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 13/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: VENTILADOR DE TRANSPORTE					MODELO: PR4-G			
MARCA: LEISTUNG		SERIAL: L12027			COD. INSTITUCIONAL: 11948			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 13/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	AUTO TEST	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X					
3	FILTRO ENTRADA DE GASES	X					
4	SENSOR DE FLUJO	X					
5	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA		X				

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

PRUEBA ELECTRICA: EQUIPO NO TIENEN SISTEMA A TIERRA POR LO QUE NO ES POSIBLE REALIZAR PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 13/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50344

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NATALY RESTREPO
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 18/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: DE MANO_TYCOS			
MARCA: TYCOS			SERIAL: 0304301068			COD. INSTITUCIONAL: 00111		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NATALY RESTREPO			FECHA: 18/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	FUGAS		X
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	BRAZALETE Y MANGUERAS		X
4	PERA Y VÁLVULA	X	
5	APOYOS Y SOPORTES	X	
6	MANÓMETRO ANEROIDE	X	
7	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	BRAZALETE Y MANGUERAS		X
9	PERA Y VÁLVULA	X	
10	APOYOS Y SOPORTES	X	
11	MANÓMETRO ANEROIDE	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	AJUSTE DE CERO	X	
15	BRAZALETE, SISTEMA DE INSUFLACIÓN Y FUGAS	X	
15	BRAZALETE DOS VIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
BRAZALETE DOS VIAS	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error
PRESIÓN 100 mmHg	100	0,00	PRESIÓN 200 mmHg	200	0,00
PRESIÓN 150 mmHg	150	0,00	PRESIÓN 50 mmHg	50	0,00

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: VANESSA HERRERA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 18/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE CO Y PUNTO DE ROCIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50345

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JESICA TORO
UBICACIÓN: SISTEMA DE AIRE MEDICINAL	FECHA: 17/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE CO Y PUNTO DE ROCIO					MODELO: MEDAIR 2200			
MARCA: ENMET			SERIAL: 100-1265			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: JESICA TORO			FECHA: 17/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICAR ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
2	VERIFICAR MARCACIÓN DE PUNTO DE ROCÍO, CONCENTRACIÓN DE CO Y ALARMAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PANTALLA	X	
4	FLUJÓMETRO Y MANÓMETRO	X	
5	MANGUERAS INTERNAS	X	
6	VÁLVULAS	X	
7	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
8	MANDOS DE CONTROL	X	
9	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS (TARJETA, SENSORES,..).	X	
10	ALARMAS VISIBLES Y SONORAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA Y PANTALLA	X	
12	FLUJÓMETRO Y MANÓMETRO	X	
13	MANGUERAS INTERNAS	X	
14	VÁLVULAS	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	MANDOS DE CONTROL	X	
17	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS (TARJETA, SENSORES,..).	X	
18	ALARMAS VISIBLES Y SONORAS	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	VERIFICAR ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
21	VERIFICAR MARCACIÓN DE PUNTO DE ROCÍO, CONCENTRACIÓN DE CO Y ALARMAS	X	
22	PRUEBA DE FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: JESICA TORO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: QF
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Jtoro M.
	FECHA: 17/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50346

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 19/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FA-0S-04			
MARCA: ACARE		SERIAL: 1360424			COD. INSTITUCIONAL: 12007			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 19/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: María Clara Noreña
	FECHA: 19/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50347

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 19/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO					MODELO: 5-5231-44			
MARCA: SUNMED		SERIAL: 210614			COD. INSTITUCIONAL: 12002			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 19/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	REGULACIÓN DE LUZ	X		12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	REGULACIÓN DE LUZ	X	
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
5	VALVAS	X					
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
9	VALVAS	X					
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	LIMPIEZA						

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maria clara Noreña
	FECHA: 19/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	22	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50348

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 19/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: IM50			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360069-M21901200012			COD. INSTITUCIONAL: 11993		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 19/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Maria clara alvarez bds
	FECHA: 19/03/2026

Fluke Biomedical

Date 19/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/19 & 08:57
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Serial Number	360069-M21901200012
Manufacturer	EDAN
Model	iM50
Location	TRANSPORTE ASISTENCIAL
Other	16167

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.191 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.9 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.4 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.6 V	-	-	P
Live to Earth	120.6 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	83.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	155.6 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	161.3 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	82.2 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	83.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	82.0 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.9 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.1 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	1.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	1.1 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.9 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	1.9 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	7.2 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	6.7 uA	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50349

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 19/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO					MODELO: 417			
MARCA: SECA		SERIAL: COD. 08983			COD. INSTITUCIONAL: 08983			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 19/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PANEL DE MANDO	X	
1	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X		13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	TABLA DE SOPORTE	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
3	CINTA MÉTRICA	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X		15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	
5	BATERÍAS	X					
6	PANEL DE MANDO	X					
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	TABLA DE SOPORTE	X					
9	CINTA MÉTRICA	X					
10	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X					
11	BATERÍAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 19/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BOMBA DE VACÍO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50350

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JOHAN OSPINA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 17/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BOMBA DE VACÍO					MODELO: 1DRB10T200			
MARCA: EMSE			SERIAL: 35170905			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: JOHAN OSPINA			FECHA: 17/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
	LIMPIEZA						
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA MANTENIMIENTO, LIMPIENZA Y PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	02:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: JOHAN OSPINA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: LIDER DE ALMACEN
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Johan Ospina
	FECHA: 17/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

PLANTA ELÉCTRICA N° 1

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50351

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JOHAN OSPINA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 17/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PLANTA ELÉCTRICA N° 1					MODELO: 9222-00-25-22			
MARCA: PEGASO			SERIAL: LL00080			COD. INSTITUCIONAL: N° 1		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: JOHAN OSPINA			FECHA: 17/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
	LIMPIEZA						
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL,SE VERIFICA Y REVISA NIVEL DE ACEITE,SE REVISA EL NIVEL DE COMBUSTIBLE Y NIVEL DE AGUA EN EL RADIADOR.SE REVISA Y CHEQUEA BATERÍA,SE MIDE VOLTAJE,VOLTAJE MEDIDO VOLTIOS DC .SE REVISAN POLEAS Y CORREAS,SE REVISAN FILTROS,SE REVISA GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE REVISA SISTEMA ELÉCTRICO,ALTERNADOR Y CARGADOR DE BATERÍAS.
SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO POR 15 MINUTOS.EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	02:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: JOHAN OSPINA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: LIDER DE ALMACEN
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Johan Ospina
	FECHA: 17/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	24	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50301

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 12265				COD. INSTITUCIONAL:	12265	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA:	09/03/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X		11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
5	VÁSTAGO	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
9	VÁSTAGO	X					
	LIMPIEZA						
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MAILETH RUIZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maileth
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50302

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 195M-540D			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 21010341-059			COD. INSTITUCIONAL: 11531		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:39
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50303

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 12269			COD. INSTITUCIONAL: 12269			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
5	VÁSTAGO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
9	VÁSTAGO	X	
	LIMPIEZA		
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MAILETH RUIZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maileth
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TALLÍMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50304

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TALLÍMETRO					MODELO: 213			
MARCA: SECA		SERIAL: COD. 08970			COD. INSTITUCIONAL: 08970			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	TABLA DE SOPORTE	X					
3	CINTA MÉTRICA	X					
4	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	TABLA DE SOPORTE	X					
6	CINTA MÉTRICA	X					
7	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X					
	LIMPIEZA						
8	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
9	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES PARA SU FUNCIONAMIETO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50305

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO				MODELO: 5079-135				
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 12271			COD. INSTITUCIONAL: 12271			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
5	VÁSTAGO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
9	VÁSTAGO	X	
	LIMPIEZA		
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MAILETH RUIZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DESFIBRILADOR

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50306

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DESFIBRILADOR					MODELO: CU-HD1			
MARCA: CU MEDICAL SYSTEMS		SERIAL: MT09A104			COD. INSTITUCIONAL: 09646			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
3	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
6	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
8	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
10	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
13	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
14	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
15	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	DESFIBRILACION MANUAL (SINCRONICA Y ASINCRONICA)	X	
19	DESFIBRILACION AUTOMATICA Y SEMIAUTOMATICA	X	
20	DESCARGA	X	
21	IMPRESORA	X	
22	BATERÍA	X	
23	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA		X

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

Prueba eléctrica: LA PRUEBA ELÉCTRICA NO SE REALIZA DEBIDO A LA AUSENCIA DE UN PUNTO DE PUESTA A TIERRA QUE PERMITA EFECTUAR LA CONEXIÓN DEL EQUIPO PARA *LA EJECUCIÓN DE LA PRUEBA.*

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MAILETH RUIZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROCARDIÓGRAFO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50307

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROCARDIÓGRAFO					MODELO: ECG - 3150			
MARCA: NIHON KOHDEN		SERIAL: 0302612			COD. INSTITUCIONAL: 11995			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
7	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
13	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: VANESSA HERRERA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/03/2026

Fluke Biomedical

Date 9/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/09 & 08:59
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	ELECTROCARDIOGRAFO
Serial Number	0302612
Manufacturer	NIHON KODEN
Model	ECG-3150
Location	QUIRURGICAS
Other	11995

Template Information

Template Name	ELECTROCARDIOGRAFO 10DERIVADAS	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
Cable EKG 10Deriv		1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.146 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	101.1 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.7 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	123.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	22.9 uA	5000	-	P
Open Neutral	39.7 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	39.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	22.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	20.6 uA	100	-	P
Open Earth	23.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	20.5 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	22.6 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	1.0 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	2.4 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	1.3 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	1.3 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.9 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	2.3 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE AIRE MEDICINAL CIRUGIA

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50308

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JESICA TORO
UBICACIÓN: SISTEMA DE AIRE MEDICINAL	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE AIRE MEDICINAL CIRUGIA					MODELO: RAM			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: 103.20			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: JESICA TORO			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
4	ESCUDOS	X	
5	PALANCAS EXPULSORAS	X	
6	ORING´S	X	
7	UÑA DE AGARRE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
9	ESCUDOS	X	
10	PALANCAS EXPULSORAS	X	
11	ORING´S	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	UÑA DE AGARRE	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
15	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
16	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: JESICA TORO
CARGO: INGENIERO	CARGO: QF
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: JesicaToro M.
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE AIRE MEDICINAL URGENCIAS

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50309

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JESICA TORO
UBICACIÓN: SISTEMA DE AIRE MEDICINAL	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE AIRE MEDICINAL URGENCIAS					MODELO: RAM			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: 117.17			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: JESICA TORO			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
4	ESCUDOS	X	
5	PALANCAS EXPULSORAS	X	
6	ORING´S	X	
7	UÑA DE AGARRE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
9	ESCUDOS	X	
10	PALANCAS EXPULSORAS	X	
11	ORING´S	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	UÑA DE AGARRE	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
15	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
16	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, TOMAS DE AIR EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:56
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: JESICA TORO
CARGO: INGENIERO	CARGO: QF
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: JesicaToroM
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE AIRE MEDICINAL URGENCIAS

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50310

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JESICA TORO
UBICACIÓN: SISTEMA DE AIRE MEDICINAL	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE AIRE MEDICINAL URGENCIAS					MODELO: RAM			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: RAM_URGENCIAS			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: JESICA TORO			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
4	ESCUDOS	X	
5	PALANCAS EXPULSORAS	X	
6	ORING´S	X	
7	UÑA DE AGARRE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
9	ESCUDOS	X	
10	PALANCAS EXPULSORAS	X	
11	ORING´S	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	UÑA DE AGARRE	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
15	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
16	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, TOMAS DE AIR EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:48
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: JESICA TORO
CARGO: INGENIERO	CARGO: QF
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: JesicaToro/A
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50311

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JENIFER OTALVARO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS					MODELO: 77710-71ML			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 05211			COD. INSTITUCIONAL: 05211			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: JENIFER OTALVARO		FECHA: 09/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE LUZ	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y ACCESORIOS	X	
3	MANGOS Y CABEZALES	X	
4	BOMBILLO Y REFLECTOR	X	
5	LENTES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	RELOJ DIGITAL	X	
8	FUENTE DE ALIMENTACIÓN	X	
9	BATERÍAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y ACCESORIOS	X	
11	MANGOS Y CABEZALES	X	
12	BOMBILLO Y REFLECTOR	X	
13	LENTES	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	RELOJ DIGITAL	X	
16	FUENTE DE ALIMENTACIÓN	X	
17	BATERÍAS	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

UNIDAD ELECTROQUIRURGICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50312

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: UNIDAD ELECTROQUIRURGICA					MODELO: SS-501SX			
MARCA: wen			SERIAL: CAE0005634			COD. INSTITUCIONAL: 12850		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
6	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
8	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
9	PEDAL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
14	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
16	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
17	PEDAL	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO	X	
20	DESCONEXIÓN DE PLACA	X	
21	CORTE MONOPOLAR Y COAGULACIÓN	X	
22	SEÑALES AUDIBLES	X	
23	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: DANIELA VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 10/03/2026

Fluke Biomedical

Date 10/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/10 & 09:31
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	UNIDAD ELECTROQUIRURGICA
Serial Number	CAE0005634
Manufacturer	WEN
Model	SS-501SX
Location	CIRUGIA
Other	12850

Template Information

Template Name	ELECTROBISTURI	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
PARCHE	B	1
LAPIZ	B	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.095 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.9 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	121.2 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	8.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	11.6 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	11.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	8.3 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	8.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	8.5 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
PARCHE	0.4 uAAC	100	-	P
LAPIZ	0.4 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
PARCHE	1.3 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.9 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
PARCHE	0.4 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.5 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
PARCHE	0.4 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.5 uAAC	500	-	P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition-Reversed mains				P
PARCHE	0.3 uAAC	100	-	P
LAPIZ	0.4 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
PARCHE	1.3 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.9 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
PARCHE	0.0 uADC	10	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
PARCHE	0.0 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
PARCHE	0.0 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
PARCHE	0.0 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
PARCHE	0.0 uADC	10	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
PARCHE	0.0 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

NEGATOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50313

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN | CONTACTO: ANA AGUDELO

UBICACIÓN: PEDIATRÍA | FECHA: 10/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEGATOSCOPIO | MODELO: NEG-GEN

MARCA: GENÉRICO | SERIAL: 00040 | COD. INSTITUCIONAL: 00040

ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	N.P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P

RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE | ENTREGA: ANA AGUDELO | FECHA: 10/03/2026

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO		X
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y ACRÍLICO PROTECTOR		X
3	MONTAJES Y APOYOS		X
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
5	SWICHES, PERILLAS Y BOTONES		X
6	FUSIBLES		X
7	TUBOS DE LUZ		X
8	SOCKET Y BALASTRO		X
9	STARTER		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y ACRÍLICO PROTECTOR		X
11	MONTAJES Y APOYOS		X
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
13	SWICHES, PERILLAS Y BOTONES		X
14	FUSIBLES		X
15	TUBOS DE LUZ		X
16	SOCKET Y BALASTRO		X
17	STARTER		X
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA		X
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	SECUENCIA DE ENCENDIDO		X

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EQUIPO OBSOLETO, SE RECOMIENDA DAR EL EQUIPO DE BAJA YA QUE EL EQUIPO NO ES FUNCIONAL Y ES UN TECNOLOGIA OBSOLETA Y NO SE USA EN EL SERVICIO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?		X
¿El equipo debe ser dado de baja?	X	
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ANA AGUDELO
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 03/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 10/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50314

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA AGUDELO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 10/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 284MA-4LY			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 13006			COD. INSTITUCIONAL: 13006			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ANA AGUDELO			FECHA: 10/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL,SE VERIFICA Y REVISA NIVEL DE ACEITE,SE REVISA EL NIVEL DE COMBUSTIBLE Y NIVEL DE AGUA EN EL RADIADOR.SE REVISA Y CHEQUEA BATERÍA,SE MIDE VOLTAJE,VOLTAJE MEDIDO VOLTIOS DC .SE REVISAN POLEAS Y CORREAS,SE REVISAN FILTROS,SE REVISA GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE REVISA SISTEMA ELÉCTRICO,ALTERNADOR Y CARGADOR DE BATERÍAS.
SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO POR 15 MINUTOS.EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ANA AGUDELO
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 10/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ALARMA MAESTRA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50315

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JESICA TORO
UBICACIÓN: SISTEMA DE AIRE MEDICINAL	FECHA: 10/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ALARMA MAESTRA					MODELO: AM-75-10S			
MARCA: BIOINNOVA		SERIAL: AU2022101134			COD. INSTITUCIONAL: 12904			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: JESICA TORO			FECHA: 10/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICAR ENCENDIDO DEL EQUIPO Y FUNCIONAMIENTO DE ALARMAS	X	
2	VERIFICAR PRESIÓN DE LÍNEA EN MANÓMETROS Y DISPLAY	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, CHASIS Y SOPORTES	X	
4	DISPLAY Y TABLERO DE MANDOS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	INDICADORES	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS Y FUSIBLES	X	
8	MODÚLOS DE SENSORES	X	
9	BOCINA	X	
10	TRANSFORMADOR Y FUENTE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, CHASIS Y SOPORTES	X	
12	DISPLAY Y TABLERO DE MANDOS	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	INDICADORES	X	
15	TARJETAS ELECTRÓNICAS Y FUSIBLES	X	
16	MODÚLOS DE SENSORES	X	
17	BOCINA	X	
18	TRANSFORMADOR Y FUENTE	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	VERIFICAR ENCENDIDO DEL EQUIPO Y FUNCIONAMIENTO VISUAL Y AUDITIVO DE ALARMAS	X	
21	VERIFICAR PRESIÓN DE LÍNEA EN MANÓMETROS Y DISPLAY	X	
22	VERIFICAR FUNCIONAMIENTO DE BOCINA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO. EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: JESICA TORO
CARGO: INGENIERO	CARGO: QF
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Jesica Toro
	FECHA: 10/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

UNIDAD ELECTROQUIRURGICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50317

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: UNIDAD ELECTROQUIRURGICA					MODELO: SS-501SX			
MARCA: wen		SERIAL: CAE0005778			COD. INSTITUCIONAL: 12882			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
6	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
8	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
9	PEDAL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
14	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
16	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
17	PEDAL	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO	X	
20	DESCONEXIÓN DE PLACA	X	
21	CORTE MONOPOLAR Y COAGULACIÓN	X	
22	SEÑALES AUDIBLES	X	
23	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: DANIELA VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 10/03/2026

Fluke Biomedical

Date 10/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/10 & 14:23
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	UNIDAD ELECTROQUIRURGICA
Serial Number	CAE005778
Manufacturer	WEN
Model	SS-501SX
Location	CIRUGIA
Other	12884

Template Information

Template Name	ELECTROBISTURI	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
PARCHE	B	1
LAPIZ	B	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.133 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	121.7 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	121.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	7.2 uA	5000	-	P
Open Neutral	10.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	10.1 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	6.9 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	7.1 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	7.0 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
PARCHE	0.4 uAAC	100	-	P
LAPIZ	0.4 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
PARCHE	1.3 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.9 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
PARCHE	0.5 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.5 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
PARCHE	0.5 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.5 uAAC	500	-	P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition-Reversed mains				P
PARCHE	0.4 uAAC	100	-	P
LAPIZ	0.4 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
PARCHE	1.3 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.9 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
PARCHE	0.0 uADC	10	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
PARCHE	0.0 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
PARCHE	0.0 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
PARCHE	0.0 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
PARCHE	0.0 uADC	10	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
PARCHE	0.0 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.0 uADC	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50318

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 10/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO					MODELO: 417			
MARCA: SECA			SERIAL: 1000000517580			COD. INSTITUCIONAL: 09493		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 10/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PANEL DE MANDO	X	
1	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X		13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	TABLA DE SOPORTE	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
3	CINTA MÉTRICA	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X		15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	
5	BATERÍAS	X					
6	PANEL DE MANDO	X					
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	TABLA DE SOPORTE	X					
9	CINTA MÉTRICA	X					
10	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X					
11	BATERÍAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripcion	Valor	Error

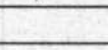
OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: 
	FECHA: 10/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50319

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 10/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS					MODELO: 92871-BLK			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 128SERIES			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 10/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	REGULACIÓN DE LUZ	X		12	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA Y ACCESORIOS	X		13	REGULACIÓN DE LUZ	X	
3	MANGOS Y CABEZALES	X					
4	BOMBILLO Y REFLECTOR	X					
5	LENTES	X					
6	BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	CARCASA Y ACCESORIOS	X					
8	MANGOS Y CABEZALES	X					
9	BOMBILLO Y REFLECTOR	X					
10	LENTES	X					
11	BATERÍAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 10/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50320

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 10/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS					MODELO: 77710-71ML			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 408282			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BOMBILLO Y REFLECTOR	X	
1	REGULACIÓN DE LUZ	X		13	LENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
2	CARCASA Y ACCESORIOS	X		15	RELOJ DIGITAL	X	
3	MANGOS Y CABEZALES	X		16	FUENTE DE ALIMENTACIÓN	X	
4	BOMBILLO Y REFLECTOR	X		17	BATERÍAS	X	
5	LENTES	X			**LIMPIEZA**		
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
7	RELOJ DIGITAL	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	FUENTE DE ALIMENTACIÓN	X		19	REGULACIÓN DE LUZ	X	
9	BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
10	CARCASA Y ACCESORIOS	X					
11	MANGOS Y CABEZALES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS	
Descripción	Cantidad

VARIABLES					
Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO			
	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA		
	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50321

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 25/02/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO					MODELO: 417			
MARCA: SECA			SERIAL: COD. 08981			COD. INSTITUCIONAL: 08981		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 25/02/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PANEL DE MANDO	X	
1	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X		13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	TABLA DE SOPORTE	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
3	CINTA MÉTRICA	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X		15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	
5	BATERÍAS	X					
6	PANEL DE MANDO	X					
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	TABLA DE SOPORTE	X					
9	CINTA MÉTRICA	X					
10	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X					
11	BATERÍAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/02/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50322

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 25/02/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO				MODELO: CGA-540				
MARCA: CONCOA		SERIAL: 8064530				COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 25/02/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/02/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50323

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 25/02/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 284MA-15LY			
MARCA: GENTEC			SERIAL: COD. 09820			COD. INSTITUCIONAL: 09820		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 25/02/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/02/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

AUTOCLAVE ESTERILIZADOR DE BANDEJA

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50324

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 11/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: AUTOCLAVE ESTERILIZADOR DE BANDEJA					MODELO: STATIM 5000			
MARCA: SCI SCAN		SERIAL: 130407L00033			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 11/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PANEL DE MANDO	X	
3	CICLO DE ESTERILIZACIÓN	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA, TAPA, TANQUE Y EMPAQUES	X	
5	BOTELLA DE DESECHOS Y SISTEMA DE DESAGUE	X	
6	PANEL DE MANDOS Y MANDOS DE CONTROL	X	
7	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES, MANGUERAS, TUBO DE ESCAPE	X	
8	RESERVORIO DE AGUA, PROTECTOR, REJILLA	X	
9	SISTEMA ELÉCTRICO / ELECTRÓNICO / MECÁNICO	X	
10	COMPRESOR, SOLENOIDES Y FILTROS (SEGÚN APLIQUE)	X	
11	BANDEJA, CASETTE Y JUNTA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
12	CARCASA, TAPA, TANQUE Y EMPAQUES	X	
13	BOTELLA DE DESECHOS Y SISTEMA DE DESAGUE	X	
14	PANEL DE MANDOS Y MANDOS DE CONTROL	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES, MANGUERAS, TUBO DE ESCAPE	X	
16	RESERVORIO DE AGUA, PROTECTOR, REJILLA	X	
17	SISTEMA ELÉCTRICO / ELECTRÓNICO / MECÁNICO	X	
18	COMPRESOR, SOLENOIDES Y FILTROS (SEGÚN APLIQUE)	X	
19	BANDEJA, CASETTE Y JUNTA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y PANEL DE MANDO	X	
22	CICLO DE ESTERILIZACIÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/03/2026

Fluke Biomedical

Date 11/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/11 & 10:31
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	AUTOCLAVE
Serial Number	130407L00033
Manufacturer	SCI SCAN
Model	STATIM 5000
Location	CIRUGIA
Other	03522

Template Information

Template Name	STATIM	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.093 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.6 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.9 V	-	-	P
Live to Earth	119.7 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	122.6 uA	5000	-	P
Open Neutral	238 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	239 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	121.8 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	123.3 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	121.7 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA CIELÍTICA N° 5

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50325

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 11/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA CIELÍTICA N° 5					MODELO: MEDILUX 600			
MARCA: MEDILAND		SERIAL: 054901502V5.02			COD. INSTITUCIONAL: 00136			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 11/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TABLERO DE MANDO	X	
7	BATERIAS	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
10	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
12	APOYOS Y SOPORTES	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	TABLERO DE MANDO	X	
15	BATERÍAS	X	
16	SISTEMA MECÁNICO	X	
17	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
18	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
21	INDICADORES	X	
22	BRAZO BASCULANTE	X	
23	FRENOS Y SISTEMA DE BLOQUEO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

SIERRA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50326

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 11/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: SIERRA ELÉCTRICA					MODELO: 0295-200			
MARCA: AMERICAN ORTHOPEDIC		SERIAL: 21216			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 11/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA	X	
3	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
4	CABEZAL	X	
5	CUCHILLAS	X	
6	MANGO DE AGARRE	X	
7	MOTOR	X	
8	MANDOS DE CONTROL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	CABEZAL	X	
12	CUCHILLAS	X	
13	MANGO DE AGARRE	X	
14	MOTOR	X	
15	MANDOS DE CONTROL	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
18	VERIFICACFIÓN DE CORTE	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y SEGURIDAD ELECTRICA, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:54
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/03/2026

Fluke Biomedical

Date 11/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/11 & 15:12
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	SIERRA ELECTRICA
Serial Number	21216
Manufacturer	AMERICAN ORTHOPEDIC
Model	0295-200
Location	CIRUGIA
Other	00705

Template Information

Template Name	Test Sequence-MAQUINA DE ANESTESIA	Standard	IEC60601-1-2nd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.078 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.6 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.3 V	-	-	P
Live to Earth	123.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	8.0 uA	500	-	P
Open Neutral	12.1 uA	1000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	12.7 uA	1000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	9.0 uA	500	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	0.4 uA	500	-	P
Open Neutral	0.4 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.4 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.3 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.4 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50276

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MANUELA ESTRADA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 06/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-00			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 110.13			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MANUELA ESTRADA			FECHA: 06/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MANUELA ESTRADDA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 06/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50277

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MANUELA ESTRADA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 06/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-00			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 110.14			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MANUELA ESTRADA			FECHA: 06/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MANUELA ESTRADDA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Manuela E
	FECHA: 06/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROCARDIÓGRAFO

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50278

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GIRALDO
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROCARDIÓGRAFO					MODELO: CM1200B			
MARCA: COMEN		SERIAL: 92220329077			COD. INSTITUCIONAL: 12774			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ANDREA GIRALDO			FECHA: 06/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	IMPRESORA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	FUSIBLES Y BATERÍAS	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	IMPRESORA	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X		21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X					
11	FUSIBLES Y BATERÍAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARY LUZ ZULUAGA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 06/03/2026

Fluke Biomedical

Date 6/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/06 & 12:47
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	ELECTROCARDIOGRAFO
Serial Number	9220329077
Manufacturer	COMEN
Model	CM1200B
Location	MEDICINA INTERNA
Other	12774

Template Information

Template Name	ELECTROCARDIOGRAFO 10DERIVADAS	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
Cable EKG 10Deriv		1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.155 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.8 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.3 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.3 V	-	-	P
Live to Earth	123.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	17.3 uA	5000	-	P
Open Neutral	32.8 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	32.8 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	17.4 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.5 uA	100	-	P
Open Earth	0.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.7 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.7 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.5 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.7 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	1.5 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	2.5 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	2.2 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	2.2 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	1.5 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	2.5 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROCARDIÓGRAFO

TEMPERATURA °C	24	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50279

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: BEATRIZ GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 27/02/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROCARDIÓGRAFO					MODELO: ECG - 3150			
MARCA: NIHON KOHDEN		SERIAL: 0302616			COD. INSTITUCIONAL: 11996			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: BEATRIZ GIRALDO			FECHA: 26/02/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	IMPRESORA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	FUSIBLES Y BATERÍAS	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	IMPRESORA	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X		21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X					
11	FUSIBLES Y BATERÍAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Andrea Gomez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/02/2026

Fluke Biomedical

Date 6/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/06 & 11:21
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	ELECTROCARDIOGRAFO
Serial Number	0302616
Manufacturer	NIHON KODEN
Model	ECG-3150
Location	PEDIATRIA
Other	11996

Template Information

Template Name	ELECTROCARDIOGRAFO 10DERIVADAS	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
Cable EKG 10Deriv		1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.180 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	100.0 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.3 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	120.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	22.6 uA	5000	-	P
Open Neutral	39.0 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	39.0 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	22.2 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	19.5 uA	100	-	P
Open Earth	22.6 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	19.3 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	22.2 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	1.3 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	2.7 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	1.8 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	1.8 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	1.3 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	2.7 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50280

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARY LUZ ZULUAGA
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE OXÍGENO					MODELO: ROX			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 109.5			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MARY LUZ ZULUAGA			FECHA: 06/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
2	PRESIÓN NEGATIVA EN TOMAS	X	
3	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X	
7	ORING´S	X	
8	UÑA DE AGARRE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
10	ESCUDOS	X	
11	PALANCAS EXPULSORAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
13	UÑA DE AGARRE	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
16	PRESIÓN NEGATIVA EN TOMAS	X	
17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
18	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:44
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARY LUZ ZULUAGA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 06/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50281

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GOMEZ
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 06/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: ANA-PARED TY			
MARCA: TYCOS			SERIAL: 0304300440			COD. INSTITUCIONAL: 14216		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ANDREA GOMEZ			FECHA: 06/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	BRAZALETE Y MANGUERAS	X	
4	PERA Y VÁLVULA	X	
5	APOYOS Y SOPORTES	X	
6	MANÓMETRO ANEROIDE	X	
7	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	BRAZALETE Y MANGUERAS	X	
9	PERA Y VÁLVULA	X	
10	APOYOS Y SOPORTES	X	
11	MANÓMETRO ANEROIDE	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	AJUSTE DE CERO	X	
15	BRAZALETE, SISTEMA DE INSUFLACIÓN Y FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PRESIÓN 100 mmHg	100	0,00
PRESIÓN 150 mmHg	150	0,00

Descripción	Valor	Error
PRESIÓN 200 mmHg	200	0,00
PRESIÓN 50 mmHg	50	0,00

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL,SE VERIFICA Y REVISA NIVEL DE ACEITE,SE REVISA EL NIVEL DE COMBUSTIBLE Y NIVEL DE AGUA EN EL RADIADOR.SE REVISA Y CHEQUEA BATERÍA,SE MIDE VOLTAJE,VOLTAJE MEDIDO VOLTIOS DC .SE REVISAN POLEAS Y CORREAS,SE REVISAN FILTROS,SE REVISA GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE REVISA SISTEMA ELÉCTRICO,ALTERNADOR Y CARGADOR DE BATERÍAS.
SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO POR 15 MINUTOS.EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:47
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 06/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROCARDIÓGRAFO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50282

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROCARDIÓGRAFO					MODELO: ECG - 3150			
MARCA: NIHON KOHDEN		SERIAL: 0101107			COD. INSTITUCIONAL: 09307			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
7	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
13	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 06/03/2026

Fluke Biomedical

Date 9/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/09 & 08:13
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	ELECTROCARDIOGRAFO
Serial Number	0101107
Manufacturer	NIHON KODEN
Model	ECG-3150
Location	CIRUGIA
Other	09307

Template Information

Template Name	ELECTROCARDIOGRAFO 10DERIVADAS	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
Cable EKG 10Deriv		1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.193 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	100.7 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	23.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	39.7 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	39.8 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	22.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	36.7 uA	100	-	P
Open Earth	23.1 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	36.0 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	22.5 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	1.2 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	2.7 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	1.6 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	1.6 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	1.2 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	2.6 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROSCOPIO OFTALMOLÓGICO

TEMPERATURA °C	24	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50283

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROSCOPIO OFTALMOLÓGICO					MODELO: M620 F20			
MARCA: LEICA			SERIAL: 250213002			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO (VERIFIQUE FUNCIONAMIENTO DE PEDAL Y LENTES OCULARES)	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, DISPLAY E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TECLADO, SWICHES Y PERILLAS	X	
7	FUSIBLES	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	
10	SISTEMA ÓPTICO	X	
11	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
12	CARCASA, DISPLAY E INDICADORES	X	
13	APOYOS Y SOPORTES	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	TECLADO, SWICHES Y PERILLAS	X	
16	FUSIBLES	X	
17	SISTEMA MECÁNICO	X	
18	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	
19	SISTEMA ÓPTICO	X	
20	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
21	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
22	ENCENDIDO Y SISTEMA MECÁNICO	X	
23	SISTEMA DE ILIMINACIÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

Fluke Biomedical

Date 9/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/07 & 11:23
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MICROSCOPIO OFTALMOLOGIC
Serial Number	250213002
Manufacturer	LEICA
Model	M620 F20
Location	CIRUGIA
Other	09718

Template Information

Template Name	MICROSCOPIO OFTALMOLOGICO	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.100 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.1 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.7 V	-	-	P
Live to Earth	118.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	11.4 uA	5000	-	P
Open Neutral	22.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	22.1 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	11.1 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	11.4 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	11.1 uA	500	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROSCOPIO OFTALMOLÓGICO

TEMPERATURA °C	24	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50284

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROSCOPIO OFTALMOLÓGICO					MODELO: OPML 1FR S7			
MARCA: ZEISS		SERIAL: 445479			COD. INSTITUCIONAL: 3364			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO (VERIFIQUE FUNCIONAMIENTO DE PEDAL Y LENTES OCULARES)	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, DISPLAY E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TECLADO, SWICHES Y PERILLAS	X	
7	FUSIBLES	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	
10	SISTEMA ÓPTICO	X	
11	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	CARCASA, DISPLAY E INDICADORES	X	
13	APOYOS Y SOPORTES	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	TECLADO, SWICHES Y PERILLAS	X	
16	FUSIBLES	X	
17	SISTEMA MECÁNICO	X	
18	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	
19	SISTEMA ÓPTICO	X	
20	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
21	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
22	ENCENDIDO Y SISTEMA MECÁNICO	X	
23	SISTEMA DE ILIMINACIÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

Fluke Biomedical

Date 9/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/09 & 10:00
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MICROSCOPIO OFTALMOLOGIC
Serial Number	445479
Manufacturer	ZEISS
Model	OPML 1FR S7
Location	CIRUGIA
Other	03520

Template Information

Template Name	ELECTROCARDIOGRAFO 10DERIVADAS	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
Cable EKG 10Deriv		1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.084 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.4 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.7 V	-	-	P
Live to Earth	118.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	11.7 uA	5000	-	P
Open Neutral	17.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	17.0 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	11.7 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	11.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	11.6 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	0.3 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	0.3 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	0.3 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.3 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.3 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.3 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	50	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50285

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE OXÍGENO					MODELO: ROX			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 103.21			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	UÑA DE AGARRE	X	
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	MANÓMETROS DE LÍNEA	X		14	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
4	ESCUDOS	X		15	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
5	PALANCAS EXPULSORAS	X		16	FUGAS	X	
6	ORING´S	X					
7	UÑA DE AGARRE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	MANÓMETROS DE LÍNEA	X					
9	ESCUDOS	X					
10	PALANCAS EXPULSORAS	X					
11	ORING´S	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE VACÍO

TEMPERATURA °C	23	%HR	50	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50286

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE VACÍO					MODELO: RVA			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 103.22			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X		13	UÑA DE AGARRE	X	
2	PRESIÓN NEGATIVA EN TOMAS	X			**LIMPIEZA**		
3	FUGAS	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X		15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X		16	PRESIÓN NEGATIVA EN TOMAS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X		17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
7	ORING´S	X		18	FUGAS	X	
8	UÑA DE AGARRE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X					
10	ESCUDOS	X					
11	PALANCAS EXPULSORAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50287

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K19090296/100			COD. INSTITUCIONAL: 08384		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROFLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50288

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROFLUJÓMETRO					MODELO: 7706-1309-907			
MARCA: OHIO		SERIAL: T01UOY00744			COD. INSTITUCIONAL: 09839			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50289

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO					MODELO: 417			
MARCA: SECA		SERIAL: COD. 08979			COD. INSTITUCIONAL: 08979			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PANEL DE MANDO	X	
1	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X		13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	TABLA DE SOPORTE	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
3	CINTA MÉTRICA	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X		15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	
5	BATERÍAS	X					
6	PANEL DE MANDO	X					
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	TABLA DE SOPORTE	X					
9	CINTA MÉTRICA	X					
10	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X					
11	BATERÍAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA CIELÍTICA N°1

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50290

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA CIELÍTICA N°1					MODELO: D650 PLUS			
MARCA: BERCHTOLD		SERIAL: 6010060K 12915			COD. INSTITUCIONAL: 00148			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TABLERO DE MANDO	X	
7	BATERIAS	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
10	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
12	APOYOS Y SOPORTES	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	TABLERO DE MANDO	X	
15	BATERÍAS	X	
16	SISTEMA MECÁNICO	X	
17	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
18	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
21	INDICADORES	X	
22	BRAZO BASCULANTE	X	
23	FRENOS Y SISTEMA DE BLOQUEO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

SEGURIDAD ELECTRICA: NO ES POSIBLE HACER PRUEBA, SISTEMA ELECTRICO AISLADO

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO °10

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50291

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO °10					MODELO: LAR-WA			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 103.53			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
2	REGULACIÓN DE LUZ	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
5	VALVAS	X	
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
9	VALVAS	X	
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
13	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:40
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE VACÍO

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50292

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GOMEZ
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE VACÍO					MODELO: RVA			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 115.18			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ANDREA GOMEZ			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X		13	UÑA DE AGARRE	X	
2	PRESIÓN NEGATIVA EN TOMAS	X			**LIMPIEZA**		
3	FUGAS	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X		15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X		16	PRESIÓN NEGATIVA EN TOMAS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X		17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
7	ORING´S	X		18	FUGAS	X	
8	UÑA DE AGARRE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X					
10	ESCUDOS	X					
11	PALANCAS EXPULSORAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:44
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CONCENTRADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50293

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CONCENTRADOR DE OXÍGENO					MODELO: JAY-5AW			
MARCA: LONG FIAN		SERIAL: MZJ5S-263447			COD. INSTITUCIONAL: 09631			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICAR ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
2	VERIFICAR GENERACIÓN DE OXÍGENO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X	
4	TABLERO DE MANDOS, HORÓMETRO E INDICADORES	X	
5	FLUJÓMETRO Y FILTRO(S) BACTERIOLOGICO(S)	X	
6	FUENTE DE PODER	X	
7	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES Y MANGUERAS	X	
8	BATERÍAS Y PORTABATERÍAS	X	
9	TANQUES	X	
10	BLOQUE COMPRESOR Y SISTEMAS ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS	X	
11	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
12	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X	
13	TABLERO DE MANDOS, HORÓMETRO E INDICADORES	X	
14	FLUJÓMETRO Y FILTRO(S) BACTERIOLOGICO(S)	X	
15	FUENTE DE PODER	X	
16	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES Y MANGUERAS	X	
17	BATERÍAS Y PORTABATERÍAS	X	
18	TANQUES	X	
19	BLOQUE COMPRESOR Y SISTEMAS ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS	X	
20	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	LIMPIEZA		
21	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
22	VERIFICAR ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
23	VERIFICAR FLUJO (lpm)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL,SE VERIFICA Y REVISA NIVEL DE ACEITE,SE REVISA EL NIVEL DE COMBUSTIBLE Y NIVEL DE AGUA EN EL RADIADOR.SE REVISA Y CHEQUEA BATERÍA,SE MIDE VOLTAJE,VOLTAJE MEDIDO VOLTIOS DC .SE REVISAN POLEAS Y CORREAS,SE REVISAN FILTROS,SE REVISA GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE REVISA SISTEMA ELÉCTRICO,ALTERNADOR Y CARGADOR DE BATERÍAS.
SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO POR 15 MINUTOS.EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: INGENIERO	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: M Romero
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CONCENTRADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50294

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CONCENTRADOR DE OXÍGENO					MODELO: JAY-5AW			
MARCA: LONG FIAN		SERIAL: MZJ5S-263590			COD. INSTITUCIONAL: 09632			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICAR ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
2	VERIFICAR GENERACIÓN DE OXÍGENO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X	
4	TABLERO DE MANDOS, HORÓMETRO E INDICADORES	X	
5	FLUJÓMETRO Y FILTRO(S) BACTERIOLOGICO(S)	X	
6	FUENTE DE PODER	X	
7	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES Y MANGUERAS	X	
8	BATERÍAS Y PORTABATERÍAS	X	
9	TANQUES	X	
10	BLOQUE COMPRESOR Y SISTEMAS ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS	X	
11	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
12	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X	
13	TABLERO DE MANDOS, HORÓMETRO E INDICADORES	X	
14	FLUJÓMETRO Y FILTRO(S) BACTERIOLOGICO(S)	X	
15	FUENTE DE PODER	X	
16	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES Y MANGUERAS	X	
17	BATERÍAS Y PORTABATERÍAS	X	
18	TANQUES	X	
19	BLOQUE COMPRESOR Y SISTEMAS ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS	X	
20	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	LIMPIEZA		
21	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
22	VERIFICAR ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
23	VERIFICAR FLUJO (lpm)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL,SE VERIFICA Y REVISA NIVEL DE ACEITE,SE REVISA EL NIVEL DE COMBUSTIBLE Y NIVEL DE AGUA EN EL RADIADOR.SE REVISA Y CHEQUEA BATERÍA,SE MIDE VOLTAJE,VOLTAJE MEDIDO VOLTIOS DC .SE REVISAN POLEAS Y CORREAS,SE REVISAN FILTROS,SE REVISA GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE REVISA SISTEMA ELÉCTRICO,ALTERNADOR Y CARGADOR DE BATERÍAS.
SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO POR 15 MINUTOS.EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:10
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: INGENIERO	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: M Romero
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	34	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50295

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO					MODELO: 417			
MARCA: SECA		SERIAL: COD. 08982			COD. INSTITUCIONAL: 08982			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	TABLA DE SOPORTE	X	
3	CINTA MÉTRICA	X	
4	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X	
5	BATERÍAS	X	
6	PANEL DE MANDO	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	TABLA DE SOPORTE	X	
9	CINTA MÉTRICA	X	
10	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X	
11	BATERÍAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:32
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: INGENIERO	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: M Romero
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA PIELITICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50296

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA PIELITICA					MODELO: GS600			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 21-166			COD. INSTITUCIONAL: 12307			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 07/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
6	AJUSTE DE TARJETAS	X					
	LIMPIEZA						
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:44
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: INGENIERO	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA PIELITICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50297

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA PIELITICA					MODELO: GS600			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 21-194			COD. INSTITUCIONAL: 12254			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X	
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X	
6	AJUSTE DE TARJETAS	X	
	LIMPIEZA		
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X	
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL,SE VERIFICA Y REVISA NIVEL DE ACEITE,SE REVISA EL NIVEL DE COMBUSTIBLE Y NIVEL DE AGUA EN EL RADIADOR.SE REVISA Y CHEQUEA BATERÍA,SE MIDE VOLTAJE,VOLTAJE MEDIDO VOLTIOS DC .SE REVISAN POLEAS Y CORREAS,SE REVISAN FILTROS,SE REVISA GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE REVISA SISTEMA ELÉCTRICO,ALTERNADOR Y CARGADOR DE BATERÍAS.
SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO POR 15 MINUTOS.EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: INGENIERO	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: M Romero
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA N°2

TEMPERATURA °C	23	%HR	51	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50298

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA N°2					MODELO: 60813			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 103.56			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
2	REGULACIÓN DE LUZ	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
5	VALVAS	X	
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
9	VALVAS	X	
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
13	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS		VARIABLES					
Descripción	Cantidad	Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO			
	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MAILETH RUIZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maileth Ruiz
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA N° 6

TEMPERATURA °C	25	%HR	44	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50299

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA N° 6					MODELO: 60813			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 103.19			COD. INSTITUCIONAL: 10048		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
2	REGULACIÓN DE LUZ	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
5	VALVAS	X	
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
9	VALVAS	X	
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
13	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MAILETH RUIZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maileth Ruiz
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA PIELITICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50300

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 09/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA PIELITICA					MODELO: GS300			
MARCA: WELCH ALLYN	SERIAL: COD. 00968				COD. INSTITUCIONAL: 00968			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 09/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
6	AJUSTE DE TARJETAS	X					
	LIMPIEZA						
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL,SE VERIFICA Y REVISA NIVEL DE ACEITE,SE REVISA EL NIVEL DE COMBUSTIBLE Y NIVEL DE AGUA EN EL RADIADOR.SE REVISA Y CHEQUEA BATERÍA,SE MIDE VOLTAJE,VOLTAJE MEDIDO VOLTIOS DC .SE REVISAN POLEAS Y CORREAS,SE REVISAN FILTROS,SE REVISA GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE REVISA SISTEMA ELÉCTRICO,ALTERNADOR Y CARGADOR DE BATERÍAS.
SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO POR 15 MINUTOS.EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:44
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 09/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	25	%HR	45	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50251

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 26/02/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6580			COD. INSTITUCIONAL: 11865			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 26/02/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 03/2026	FIRMA: Maria Clara Noreña
	FECHA: 26/02/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	46	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50252

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 03/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 284MA-15LY			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 09836			COD. INSTITUCIONAL: 09836			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 03/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: VANESSA HERRERA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA Vanessa Herrera Alzate
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 03/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50253

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 103.45			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50254

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 103.46			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50255

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N:A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 284MA-15LY			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 09829			COD. INSTITUCIONAL: 09829			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50256

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: F2010			
MARCA: AMVEX		SERIAL: FMAO16226KJ			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	22	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50257

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 27/02/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 3M			
MARCA: QUALITY LITTMAN		SERIAL: L13K10338			COD. INSTITUCIONAL: 02542			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 27/02/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X	
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X	
6	AJUSTE DE TARJETAS	X	
	LIMPIEZA		
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X	
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 27/02/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA N°4

TEMPERATURA °C	22	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50258

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 28/02/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA N°4				MODELO: 60813				
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 103.17				COD. INSTITUCIONAL: 00797		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 28/02/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
2	REGULACIÓN DE LUZ	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
5	VALVAS	X	
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
9	VALVAS	X	
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
13	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 28/02/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50259

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: M8			
MARCA: EDAN			SERIAL: 301301-M13900910031-02			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
11	CAPNOGRAFÍA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 04/03/2026

Fluke Biomedical

Date 5/03/2026

Test Setup

Operator ID	JUAN MANUEL GONZALEZ
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/04 & 16:20
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	M13900910031-02
Manufacturer	EDAN
Model	M8
Location	CONSULTA EXTERNA
Other	04741

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.115 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.9 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.3 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.4 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	69.6 uA	5000	-	P
Open Neutral	130.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	133.4 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	66.9 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	69.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	66.7 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.9 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	1.1 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	1.1 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.9 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.3 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	10.3 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	10.3 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BOMBA DE INFUSIÓN

TEMPERATURA °C	24	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50260

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 03/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BOMBA DE INFUSIÓN					MODELO: MP-60			
MARCA: MEDCAPTAIN		SERIAL: 9138012112297			COD. INSTITUCIONAL: 11951			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA, TECLADO Y APOYOS	X	
3	ACCESORIOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	FUSIBLES Y BATERIA	X	
6	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	SISTEMA MECANICO DE INFUSION	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA, TECLADO Y APOYOS	X	
9	ACCESORIOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	FUSIBLES Y BATERIA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA	X	
13	SISTEMA MECANICO DE INFUSION	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	PRUEBA DE INFUSION	X	
17	ALARMAS E INDICADORES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maribel Castro.
	FECHA: 26/02/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTRODERMÁTOMO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50261

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTRODERMÁTOMO					MODELO: B-RISK CLASS 2			
MARCA: PADGETT		SERIAL: 1-10697			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CONTROLES DE MANDO		X
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X		13	MOTOR Y PIN OSCILADOR		X
	INSPECCIÓN INICIAL			14	DIENTES / CLAMP DEL CABEZAL		X
2	CABEZAL, CUCHILLAS Y MANGO		X	15	GUIAS Y GUARDAS		X
3	FUENTE, CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X	16	MANÓMETRO		X
4	CONTROLES DE MANDO		X	17	MANGUERA		X
5	MOTOR Y PIN OSCILADOR		X		**LIMPIEZA**		
6	DIENTES / CLAMP DEL CABEZAL		X	18	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN	X	
7	GUIAS Y GUARDAS		X		**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	MANÓMETRO		X	19	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
9	MANGUERA		X	20	VERIFICACIÓN DE CORTE		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
10	CABEZAL, CUCHILLAS Y MANGO		X				
11	FUENTE, CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X				

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE INSPECCIONA EL EQUIPO, EL CUAL PRESENTA MÚLTIPLES FALLAS QUE IMPIDEN SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO, LO QUE LO HACE INOPERABLE Y OBSOLETO. POR TAL MOTIVO, SE RECOMIENDA QUE EL EQUIPO SEA DADO DE BAJA.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?		X
¿El equipo debe ser dado de baja?	X	
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 05/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50262

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO				MODELO: REGULADOR DE OXÍGENO				
MARCA: ESSEX		SERIAL: 17275C180			COD. INSTITUCIONAL: 06965			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 05/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50263

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 284MA-15LY			
MARCA: GENTEC			SERIAL: COD. 09828			COD. INSTITUCIONAL: 09828		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

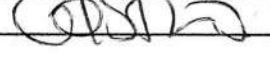
OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: 
	FECHA: 05/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50264

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 284MA-15LY			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 09833			COD. INSTITUCIONAL: 09833			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 05/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	48	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50265

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 230M-15A			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 20080311-069			COD. INSTITUCIONAL: 09472		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 05/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50266

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 230M-15A			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 20080311-124			COD. INSTITUCIONAL: 09473			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 05/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DESFIBRILADOR

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50267

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DESFIBRILADOR					MODELO: D-1000			
MARCA: ADVANCED		SERIAL: DG-0B002349			COD. INSTITUCIONAL: 00134			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
3	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
6	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
8	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
10	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
13	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
14	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
15	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	DESFIBRILACION MANUAL (SINCRONICA Y ASINCRONICA)	X	
19	DESFIBRILACION AUTOMATICA Y SEMIAUTOMATICA	X	
20	DESCARGA	X	
21	IMPRESORA	X	
22	BATERÍA	X	
23	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Carolina García
	FECHA: 05/03/2026

Fluke Biomedical

Date 5/03/2026

Test Setup

Operator ID	JUAN MANUEL GONZALEZ
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/05 & 12:03
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	DESFIBRILADOR
Serial Number	DG-0B002349
Manufacturer	ADVANCED
Model	D-1000
Location	CIRUGIA
Other	00134

Template Information

Template Name	Test Sequence-DESFIBRILADOR P.A-7	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
RA	B	1
P1	B	1
P2	B	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.196 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	48.6 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	118.2 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.0 V	-	-	P
Live to Earth	118.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.5 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	87.6 uA	5000	-	P
Open Neutral	167.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	167.6 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	91.4 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	86.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	91.3 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
RA	0.6 uAAC	100	-	P
P1	0.6 uAAC	100	-	P
P2	0.6 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
RA	2.2 uAAC	500	-	P
P1	2.2 uAAC	500	-	P
P2	2.2 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
RA	0.9 uAAC	500	-	P
P1	0.9 uAAC	500	-	P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
P2	0.9 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
RA	0.9 uAAC	500	-	P
P1	0.9 uAAC	500	-	P
P2	0.9 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
RA	0.6 uAAC	100	-	P
P1	0.6 uAAC	100	-	P
P2	0.6 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
RA	2.3 uAAC	500	-	P
P1	2.3 uAAC	500	-	P
P2	2.3 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
RA	0.1 uADC	10	-	P
P1	0.1 uADC	10	-	P
P2	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
RA	0.1 uADC	50	-	P
P1	0.1 uADC	50	-	P
P2	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
RA	0.1 uADC	50	-	P
P1	0.1 uADC	50	-	P
P2	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
RA	0.1 uADC	50	-	P
P1	0.1 uADC	50	-	P
P2	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
RA	0.1 uADC	10	-	P
P1	0.1 uADC	10	-	P
P2	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
RA	0.1 uADC	50	-	P
P1	0.2 uADC	50	-	P
P2	0.1 uADC	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROBISTURÍ

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50268

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROBISTURÍ				MODELO: FORCE FX-CS				
MARCA: VALLEY LAB		SERIAL: S2B03628AX				COD. INSTITUCIONAL: 00725		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X	
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X	
6	AJUSTE DE TARJETAS	X	
	LIMPIEZA		
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X	
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
11	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA:
	FECHA: 04/03/2026

Fluke Biomedical

Date 5/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/04 & 14:52
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	ELECTROBISTURI
Serial Number	S2B03628AX
Manufacturer	VALLEY LAB
Model	FORCE FX
Location	CIRUGIA
Other	06919

Template Information

Template Name	ELECTROBISTURI	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
PARCHE	B	1
LAPIZ	B	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.177 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.9 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	125.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	36.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	72.7 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	72.7 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	36.8 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	36.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	36.8 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
PARCHE	0.4 uAAC	100	-	P
LAPIZ	0.4 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
PARCHE	0.8 uAAC	500	-	P
LAPIZ	2.3 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
PARCHE	0.5 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.6 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
PARCHE	0.5 uAAC	500	-	P
LAPIZ	0.6 uAAC	500	-	P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition-Reversed mains				P
PARCHE	0.4 uAAC	100	-	P
LAPIZ	0.4 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
PARCHE	0.8 uAAC	500	-	P
LAPIZ	2.2 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
PARCHE	0.1 uADC	10	-	P
LAPIZ	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
PARCHE	0.1 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
PARCHE	0.1 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
PARCHE	0.1 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
PARCHE	0.1 uADC	10	-	P
LAPIZ	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
PARCHE	0.1 uADC	50	-	P
LAPIZ	0.1 uADC	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50269

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: D2003			
MARCA: AMVEX		SERIAL: 103.7			COD. INSTITUCIONAL: 10037			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Carolina Ga.
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50270

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: ADULTO - WELCH ALLYN			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 02891			COD. INSTITUCIONAL: 02891			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
5	VÁSTAGO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
9	VÁSTAGO	X	
	LIMPIEZA		
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

GUÍA DE INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL

TEMPERATURA °C	23	%HR	45	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50271

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 04/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: GUÍA DE INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL					MODELO: 30003-P			
MARCA: LEVITAN			SERIAL: N/A GUIA			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 04/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL						
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
	LIMPIEZA						
6	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
7	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
8	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 04/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50272

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: PM-1000F+			
MARCA: ADVANCED		SERIAL: W-8A103549			COD. INSTITUCIONAL: 00748			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS		X
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS		X
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
11	CAPNOGRAFÍA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
21	BRAZALETE	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
BRAZALETE	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REVISA EL EQUIPO, NOTÁNDOSE UNA FUGA EN EL BRAZALETE. SE PROCEDE A REALIZAR EL CAMBIO DEL MISMO Y SE DEJA EL EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE USO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 05/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TALLÍMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	45	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50273

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 05/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TALLÍMETRO					MODELO: 213			
MARCA: SECA		SERIAL: COD. 08969			COD. INSTITUCIONAL: 08969			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 05/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	TABLA DE SOPORTE	X	
3	CINTA MÉTRICA	X	
4	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X	
5	BATERÍAS	X	
6	PANEL DE MANDO	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	TABLA DE SOPORTE	X	
9	CINTA MÉTRICA	X	
10	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X	
11	BATERÍAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 05/03/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROCARDIÓGRAFO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50274

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MANUELA ESTRADA
UBICACIÓN: OBSTETRICIA	FECHA: 06/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROCARDIÓGRAFO					MODELO: ECG - 3150			
MARCA: NIHON KOHDEN		SERIAL: 0302800			COD. INSTITUCIONAL: 11952			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MANUELA ESTRADA			FECHA: 06/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	IMPRESORA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	FUSIBLES Y BATERÍAS	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	IMPRESORA	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X		21	Tarifa Fija	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		22	PRUEBA DE SUCCIÓN	X	
11	FUSIBLES Y BATERÍAS	X		23	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIOAMIENTO, SE REALIZA LIMPIEZA DE CHUPAS Y PINZAS, SE REALIZA PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MANUELA ESTRADDA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 09/2026	FIRMA:
	FECHA: 06/03/2026

Fluke Biomedical

Date 5/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO		
Calibration Tech	JOSE		
Calibration Date	04/09/2025		
Firmware Version	3.01.03		
Serial Number	6837018		
Date & Time	2026/03/05 & 16:21		
JOB Name			

DUT Information

Equipment Number	ELECTROCARDIOGRAMA
Serial Number	0302800
Manufacturer	NIHON KODEN
Model	ECG-3150
Location	OBSTETRICIA
Other	11952a

Template Information

Template Name	ELECTROCARDIOGRAFO 10DERIVADAS	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
Cable EKG 10Deriv		1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.198 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	101.1 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.8 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	123.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	23.2 uA	5000	-	P
Open Neutral	40.0 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	40.2 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	22.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	18.4 uA	100	-	P
Open Earth	23.2 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	18.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	22.4 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	0.7 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	2.1 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	1.1 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	1.1 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.7 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	2.1 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Statu.*
Normal Condition				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
Cable EKG 10Deriv	0.0 uADC	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50275

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MANUELA ESTRADA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 06/03/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-00			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 110.15			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MANUELA ESTRADA			FECHA: 06/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MANUELA ESTRADDA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 07/2026	FIRMA: Manuela E.
	FECHA: 06/03/2026