

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1115

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN No. 01
CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 262 DE 2026**

CONTRATO	COMPRAVENTA No. 262 DE 2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN MARTIN – META NIT. 892.099.548-6
CONTRATISTA	JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO C.C. No. 79.952.309 de Bogotá D.C.
OBJETO	DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
VALOR TOTAL	CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$169.544.600,00) M/CTE
TERMINO DE EJECUCION	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE
SUPERVISOR	MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS Directora Administrativa Programas Sociales y Salud
FECHA DE INICIO	DOCE (12) DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA DE INICIO	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO DEL ACTA DE SUSPENSIÓN N.º 1	CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS
FECHA DE REINICIO	TRECE (13) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA DE SUSPENSION N.º 01	CATORCE (14) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE ACTA DE TERMINACION	DIECISEIS (16) DE FEBRERO DE 2026

En la Ciudad de San Martín de los Llanos, Meta a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2026, en calidad de directora Administrativa Programas Sociales y Salud y **SUPERVISOR DELEGADO** por el **MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS, META** para el **CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 262 DE 2025** cuyo objeto es **DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**”, se recibe informe de parte del contratista y se procede a realizar verificación, seguimiento y supervisión de las actividades desarrolladas por el contratista así:

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1116

AVANCE FÍSICO

DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS

Se efectuó la entrega total a la DIRECCION OPERATIVA DE ALMACEN del MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS según lo descrito en el objeto contractual, y lo estipulado en la ENTRADA ALMACEN MUNICIPAL N° 2026000002, SALIDA A LA ESE Hospital Local de San Martín de fecha TRECE (13) como se describe a continuación:

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO DANE	ELEMENTO O PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANTIDAD/ UNIDAD	DESCRIPCION		
						MARCA	MODELO	SERIE
1	41103801	4393102	AGITADOR DE MANZINE	1. Pantalla: visualización digital led ó lcd. 2. Tipo de movimiento de agitación: orbital. 3. Capacidad de carga total: mínimo de 1 kg. 4. Control de tiempo: mínimo en el rango entre 1 min a 24 horas/ continuo. 5. Control de velocidad: mínimo en el rango entre 20 – 350 rpm. 6. Tamaño de órbita: ≥ 18 mm. 7. Dimensión de la plataforma: ≥ 21 cm x ≥ 25 cm. 8. Requerimiento eléctrico: 100-240v, 50/60hz.	1	LACHOI	LCH-SKO-270	SERIE D06425110054, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FRABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTANCION No 93319585-692401, REGISTRO INVIMA N/A, HOJA DE VIDA, Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
2	42222101	4818099	ATRIL CON RODACHINES	1. estructura en tubería redonda de 1" y 1 1/4" acero inoxidable SAE 304 grado quirúrgico 2. Base en polímero de alta resistencia de 5 patas 3. Bandeja porta bomba de infusión de 24cmx 24 cm fija de altura 90cm 4. Eje vertical de diámetro de 1" para sujetar bomba de infusión	4	NACIONAL	N/A	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1117

				5. Porta suero graduable en altura mediante perilla plástica				
				6. 5 ruedas de 2" en polímero anti-bacterial con banda en caucho adherente				
3	42222001	439310 2	BOMBA DE INFUSION	1. Pantalla táctil a color mínimo 4 pulgadas	1	Medrena	VP50	SERIE I-241009146, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DEL FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025000195533-1, REGISTRO DE INVIMA No 2021 EBC-0023852, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD HD 6014 5460 0001, HOJA DE VIDA Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
				2. 7 modos de infusión				
				3. Historial mínimo de 5000 registros				
				4. Protección contra ingreso de líquidos IP34				
				5. Sensor de presión de subida y bajada				
				6. Volumen de la alarma y brillo ajustables				
				7. Tasa de flujo 0.01-2000ml/h (incremento de 0.01ml/h)				
				8. Batería 9 horas de funcionamiento				
				9. Compatible con cualquier set de infusión IV macro y micro goteo.				
				10. Para paciente neonatal, pediátrico y adulto"				
4	42192201	481800 7	CAMILLA DE TRASLADO	1 función: ascenso/descenso espaldar mecánico (0-70°) por varilla tope de 3 posiciones	4	MEDICO L	M- 063(25097 8-CR	SERIE N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO INVIMA No 2014DM-0012033, REGISTRO DE IMPORTACION N/A, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD N/A, HOJAS DE VIDA N/A, PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.
				2. Tendido de 2 planos metálicos enterizo en lamina cr c20, 1 móvil y 1 fijo.				
				3. colchoneta clínica de 6cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, antifluidos,.				
				4. 2 barandas metálicas con acabado en cromo de descenso sistema de seguro.				

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1118

				5. bandeja inferior multipropósito, 2 ganchos para bolsa drenajes				
				6. Bomper en caucho en los externos.				
				7. Atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje				
				8. Ruedas de 5" con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas				
				9 estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg				
				10. Acabado en pintura electrostática color almendra				
				11. Dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 75cm altura 85cm (tendido de 190cm x 60cm)				
				- *datos aproximados pueden variar +/- 5%				
5	42192207	481800 7	CAMILLA DE REANIMACION	1. 2 funciones: ascenso/descenso espaldar(0-70°) mediante pistón neumático. altura graduable (60-90cm) mediante manija en zona inferior piecero	1	MEDICO L	M-068- ECO	SERIE N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA- GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO INVIMA No 2014DM-0012033, REGISTRO DE IMPORTACION N/A, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD N/A, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.
				2. tendido en polimero de alta resistencia abs de 2 secciones, 1 móviles y 1 fija (opcional en acero inoxidable)				
				3.colchoneta clínica de 8cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, anti fluidos,.				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1119

				4.2 barandas en polimero de alta resistencia ABS de descenso suave con pistón 5.bandeja inferior multipropósito y soporte porta bala de oxigeno, 2 ganchos para bolsa drenajes 6.bomper en caucho con parachoques en las 4 esquinas, cuenta con manijas de agarre tanto en cabecero como en piecero 7.atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje 8.ruedas de 5" en polimero de alta resistencia ABS con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas 9.estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg 10.acabado en pintura electrostática color almendra 11.dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 80cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%				
6	42192402	4818099	CARRO DE PARO	1.Estructura principal en acero ColdRolled Calibre 20 y tapa superior y porta monitor en acero inoxidable SAE 304 Grado quirúrgico.		NACIONAL	N/A	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE.Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1120

				2.2 Gavetas superiores de sección pequeña con divisiones internas 2 Gavetas intermedias de sección media para almacenamiento de insumos medianos 1 Gaveta inferior de sección alta para almacenamiento de insumos mas grandes 3. Gavetas con cierre de bloqueo lateral tipo candado/abrazader a plástica (no incluidas) 4. Bomper protector en caucho por todo el perímetro del carro 5. Bandeja porta monitor con barandillas laterales de protección, con giro 360° y bloqueo mediante perilla y Bandeja lateral auxiliar extraíble multifunción 6. Cubierta de la tapa superior en material caucho transparente antiestático aislante y Porta bala de oxígeno de 1m3 y porta guardián con guardián tipo ESTRA pequeño (incluido) 7. Atril porta suero de dos servicios graduable en altura a través de perilla y Manija lateral en acero inoxidable para fácil traslado. 8. Doble toma corriente grado medico para un total de 4 conexiones con cable extensible de 2.5mt. y Tabla para masaje cardiaco en madera sellada. y				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1121

				Ruedas de 4" todas con freno individual				
				9.Acabado en pintura electrostática de 2 colores Almendra base y gaveterias en azul				
				10. Dimensiones: Largo 98 cm, Ancho 66 cm Altura 95cm (Medidas útiles 70cm x 60cm x 85cm)				
7	42192402	481809 9	CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS	1. En platina y tubo redondo de 1 1/2" C.16, todo en acero cold rolled.	1	MEDICO L	M-094	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE.Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
				2.Canastilla para almacenamiento.				
				3.Base fundida en aluminio de 5 patas, con ruedas de 2" con freno para asegurar después del desplazamiento.				
				4.Dimensiones: Largo 0.45 m, Ancho 0.35 m, Alto 1.10 m.				
				5.Terminado en pintura electrostática.				
8	41103903	439310 2	CENTRIFUGA DIGITAL 12 T	1. Pantalla digital con comandos externos	1	OSSALU D	LC-04C	SERIE 202527028, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE,CERTIFICADO DE CALIBRACION, REGISTRO DE IMPORTANCION No 352025001249008-6, REGISTRO INVIMA No 2015DM-0013547-R1-HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.
				2. Rotor angular con capacidad de 12 tubos				
				3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm				
				4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos				
				5. max. rcf (máxima fuerza centrifuga relativa): 1980xg				
				6. voltaje: ac110v/ 50- 60hz				
				7. consumo: 80w				
				8. ruido: <50db(a)				
				9. tiempo programable: 1s~99min				

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1122

				10. precision de velocidad: $\pm$ 30r/min				
				11. controlada por microcomputador				
				12. cierre electrónico				
				13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de presentarse interrupción en la recepción de corriente eléctrica.				
				14. control de autobalance				
				15. cabina interna en acero inoxidable				
				16. campo magnetico sin escobillas, libre de mantenimiento				
9	41103903	439310 2	CENTRIFUGA DIGITAL 24 T	1. Pantalla digital con comandos externos	1	OSSALU D	TDL-4A	SERIE 2025061518, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, CERTIFICADO DE CALIBRACION, REGISTRO DE IMPORTANCION No 352025001249008-6, REGISTRO INVIMA No 2025DM-0013547-R1, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.
				2. Rotor angular con capacidad de 24 tubos				
				3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm				
				4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos				
				5. max. rcf (máxima fuerza centrifuga relativa): 1980xg				
				6. voltaje: ac110v/ 50- 60hz				
				7. consumo: 80w				
				8. ruido: <50db(a)				
				9. tiempo programable: 1s~99min				
				10. precision de velocidad: $\pm$ 30r/min				
				11. controlada por microcomputador				
				12. cierre electrónico				
				13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de				

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

				presentarse interrupción en la recepción de corriente eléctrica.				
				14. control de autobalance				
				15. cabina interna en acero inoxidable				
				16. campo magnético sin escobillas, libre de mantenimiento				
10	41115827	439310 2	EQUIPO TIRAS DE ORINA	1. PARÁMETROS MÍNIMOS: pH, nitrito, ácido ascórbico, proteína, gravedad específica, sangre, glucosa, bilirrubina, urobilinógeno, cetona, leucocitos. 2. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: Método de reflectancia. 3. LONGITUDES DE ONDA DE MEDICIÓN: Dentro del rango de 505 a 720 nm. 4. RENDIMIENTO: Mínimo 50 muestras/hora. 5. PANTALLA: LCD. 6. CAPACIDAD DE MEMORIA: Mínimo 3000 resultados de pacientes. 7. INTERFAZ: Que cuenta con puerto serie (RS232) y PS/2 (para lector de códigos de barras). 8. CONDICIÓN DE TRABAJO: Temperatura ambiental dentro del rango de 15 - 32 °C, RH dentro del rango de 20% - 80%. 9. FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 110V CA ±10%, 60Hz. 10. CON IMPRESORA TÉRMICA INCORPORADA	1	ANALYTICAL CON	URILYZER 100 PRO	SERIE 6109255, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DEL FABRICANTE, REGISTRO IMPORTACION No 882024000098940-7 REGISTRO INVIMA No 2023DM-0027060, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1124

11	41115827	439310 2	EQUIPO DE COAGULACION	1. Método de análisis: Fotomecánico. 2. Parámetros: PT / APTT / TT / FIB / ACT. 3. Tipo de muestra y volumen: Plasma citrado. 20µl. 4. Tiempo para resultado: Menos de 5 minutos. 5. Control de temperatura interno. 6. Pantalla: Táctil color 3.5". 7. Impresora: Mini usb para conexión de impresora externa. 8. Memoria: 300 resultados y 12 QC. 9. Conexión: LIS por puerto Ethernet.	1	WONDF O	OCG-102	SERIE OCG1022508201246, ACTA DE GARANTIA TECNICA. GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 882025000168657-9 REGISTRO INVIMA No 2019DM-00220327, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
12	41111729	48261	MICROSCOPIO	1. FUENTE DE ILUMINACIÓN: Lámpara de iluminación LED. 2. CON AJUSTE DE DIOPTRÍAS. 3. ÁNGULO DE INCLINACIÓN DEL TUBO: Mínimo de 30°. 4. DISTANCIA INTERPUPILAR AJUSTABLE: Rango entre 48 - 75 mm. 5. CON APERTURA DE DIAFRAGMA DE IRIS. 6. CUATRO OBJETIVOS: 4x, 10x, 40x y 100x. 7. SISTEMA DE ENFOQUE: Coaxial, macrométrico y micrométrico. 8. CAMPO VISUAL OCULAR: Mínimo 18 mm.	1	BOECO	BM- 190/250	SERIE G2022020692, ACTA DE GARANTIA TECNICA Y DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025002143390-8 REGISTRO INVIMA No 2017DM0016135, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1125

				9. CONDENSADOR: Abbe de 1.25 enfocable.				
				10. REVOLVER PORTA OBJETIVOS: Cuádruple.				
				11. PLATINA MECÁNICA: Con movimiento en los ejes X/Y.				
				12. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 100- 240V, 50/60Hz.				
13	41103023	439130 5	NEVERA PARA REACTIVOS	1. CARACTERÍSTICA S: Puerta panorámica de vidrio. Enfriamiento por aire forzado. Sistema de alarma sonora. 2. TENSIÓN DE OPERACIÓN: Entre 100, 110, 115 V, 60 Hz. 3. RANGO DE TEMPERATURA: Ajustable dentro del rango de 1 a 10 °C. 4. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENT O: Mínimo 270 L. 5. GAS REFRIGERANTE: ECOLOGICO 6. INCLUYE SISTEMA DE PROTECCIÓN ELÉCTRICA.	1	MIDEA	5L-316	SERIE 540-Q9606701/ 4A14-3510008, ACTA DE GARANTIA TECNICA Y DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032024001599693-7, REGISTRO INVIMA 2024DM-0028346, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
14	42151624	481300 1	PIEZA DE MANO	1. Cabezal estándar o mini 2. Rodamientos de ceramica 3. Push botton 4. Spray de agua simple 5. Cuerpo inoxidable	4	NSK	PANAMA	SERIE N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025001916063-9, REGISTRO INVIMA No 2019DM0004820-R1, HOJAS DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO.
15	42152008	48121	RAYOS X PORTATIL	1. Punto Focal: 0.4mm	1	WOODP EACKER		

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1126

			ODONTOLOGICO	2. Batería: 2500mAh x 4 3. Peso: 1.8 Kg 4. Voltaje del tubo: 65kV 5. Corriente del tubo: 2.5mA 6. Alcance del tiempo de exposición: 0.02 – 2Seg 7. Tecnología de detector: APS CMOS 8. Cristal de centelleo: Csl 9. Matriz de pixeles: 1.300*1.800 10. Resolución: 20lp/mm 11. Área Activa (mm): 26*36 12. Tamaño mecánico (mm): 30.4*41.9*4.4 13. Conversión de AD (bit): 16 14. Interfaz de datos: USB 2.0			MINI-RAY I-SENSOR	SERIE XR2580745M SE2593166H2, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO IMPORTACION 032025001914706-7 REGISTRO INVIMA No 2021DM-0024339, HOJA DE VIDA, Y PROTOCOLO O ROUTINA DE MANTENIMIENTO
16	41103815	439310 2	ROTADOR DE TUBOS	1. PARA MEZCLAR LIGERAMENTE TUBOS DE ENSAYO, MICROTUBOS Y VACUTAINERS. 2. DIÁMETRO DE TUBOS: Mínimo 15 mm. 3. RANGO DE VELOCIDAD: Dentro del rango de 5 - 30. 4. TEMPORIZADOR: Dentro del rango desde 1 min hasta 23 h 59 min / sin detención. 5. PESO: No mayor a 2 kg. 6. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 110V, 60 Hz.	1	BOECO	RS-24	SERIE 1013322070398, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032024001244020-7, N/A REGISTRO DE INVIMA, HOJA DE VIDA, Y PROTOCOLO O ROUTINA DE MANTENIMIENTO

1127

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

17	42151705	481300 2	UNIDAD ODONTOLOGI CA	1. módulo de 4 servicios holder automáticos 2. Sillón eléctrico, sube y baja la base con motor y sube y baja espaldar con motor 3. Escupidera con taza en vidrio y un irrigador para manejar la irrigación de la taza en vidrio , tanque de reserva, 1 eyector 4. Lámpara LED 2 intensidades 5. Butaco de pistón a gas 6. Conexiones internas en la base 7. Tapizado en el color que se desee	2	NACION AL	N/A	SERIE 1. 001 Y 002, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION Y DE INVIMA N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, HOJAS DE VIDA, Y PROTOCOLO O ROUTINA DE MANTENIMIENTO
----	----------	-------------	----------------------------	--	---	--------------	-----	---

REGISTRO FOTOGRÁFICO

A continuación, se relaciona un registro fotográfico completo de los equipos biomédicos entregados por el contratista y llevados para poner en disposición de la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS en DONACION a quienes se les realizó entrega de los equipos biomédicos con sus respectivos manuales, actas de garantía técnica y garantía de fabricante, certificados de calibración y de conformidad, registros importación-importación, hojas de vida y protocolos o rutinas de mantenimiento, dando cumplimiento al decreto 4725 del 2005 el día 13 de febrero del 2026, se adjunta acta de entrega.

1. AGITADOR DE MANZZINE



	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO VERSIÓN No.	SC-CA-F4 2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			



2. ATRIL CON RODACHINES



3. BOMBA DE INFUSION



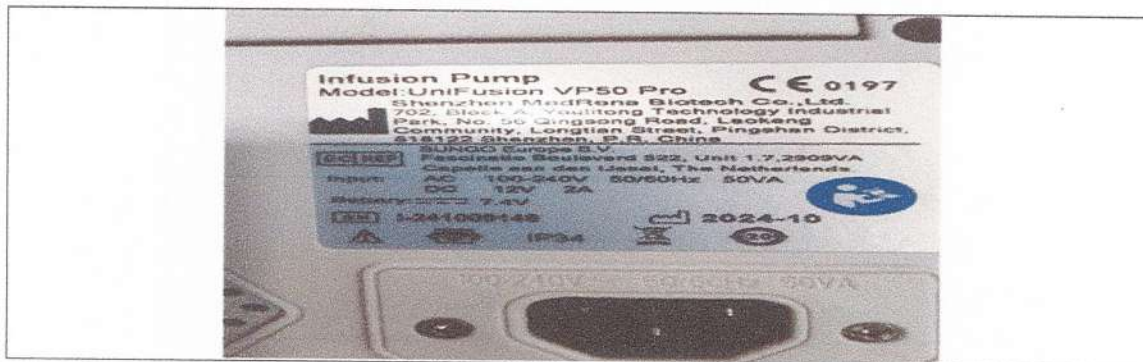
Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			



4. CAMILLA DE TRASLADO



1130

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			



5. CAMILLA DE REANIMACION



	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

6. CARRO DE PARO



	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

7. CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS



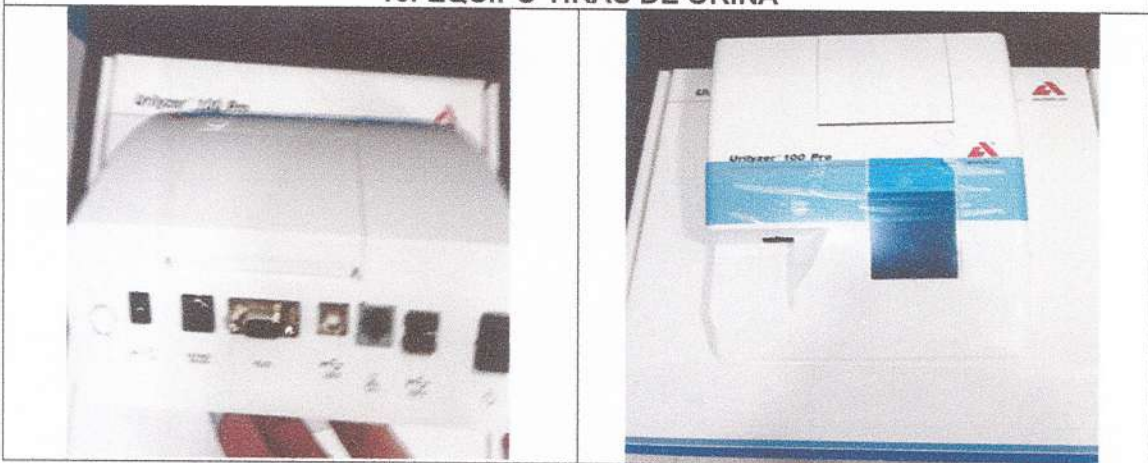
1134

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

9. CENTRIFUGA DIGITAL 24T



10. EQUIPO TIRAS DE ORINA

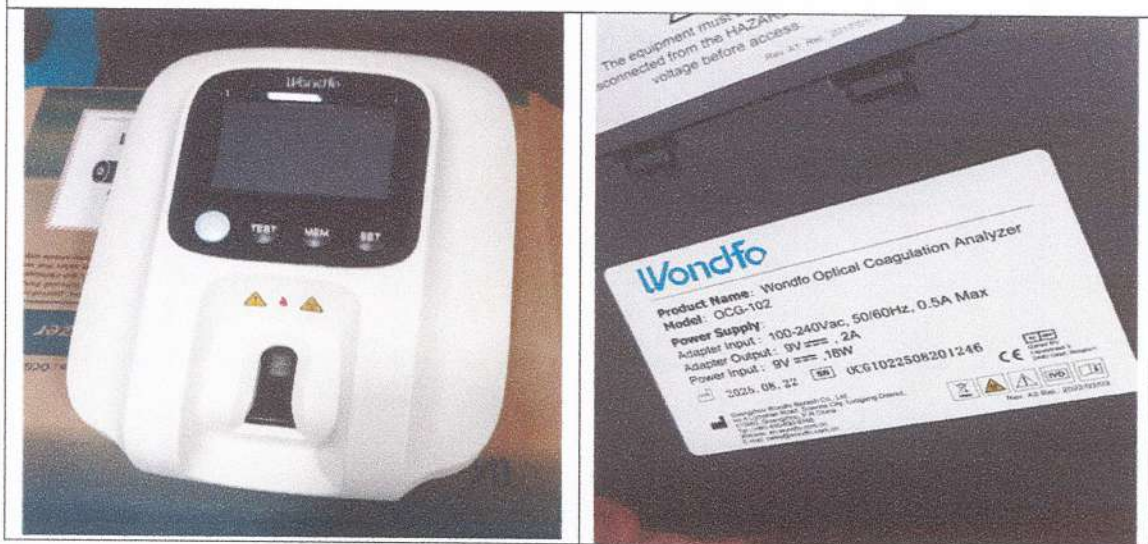


1135

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			



11. EQUIPO DE COAGULACION



12. MICROSCOPIO



1136

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			



13 NEVERA PARA REACTIVOS



Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

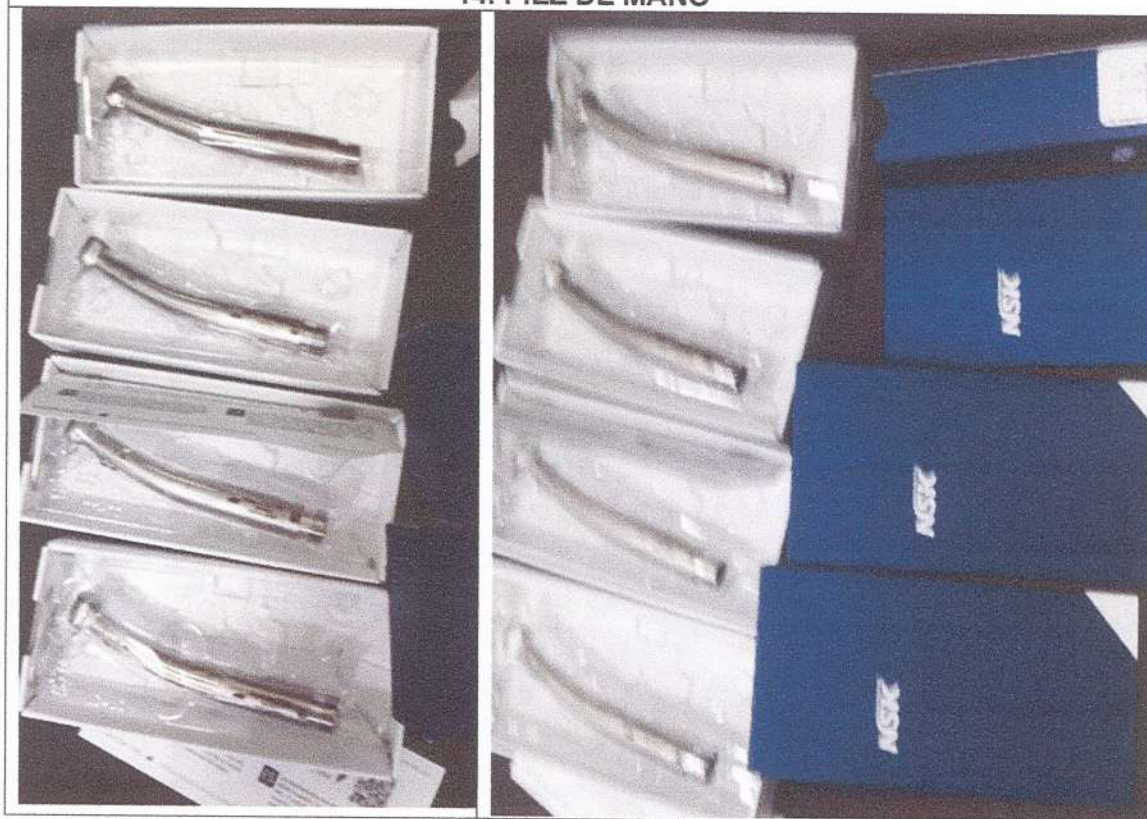
Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

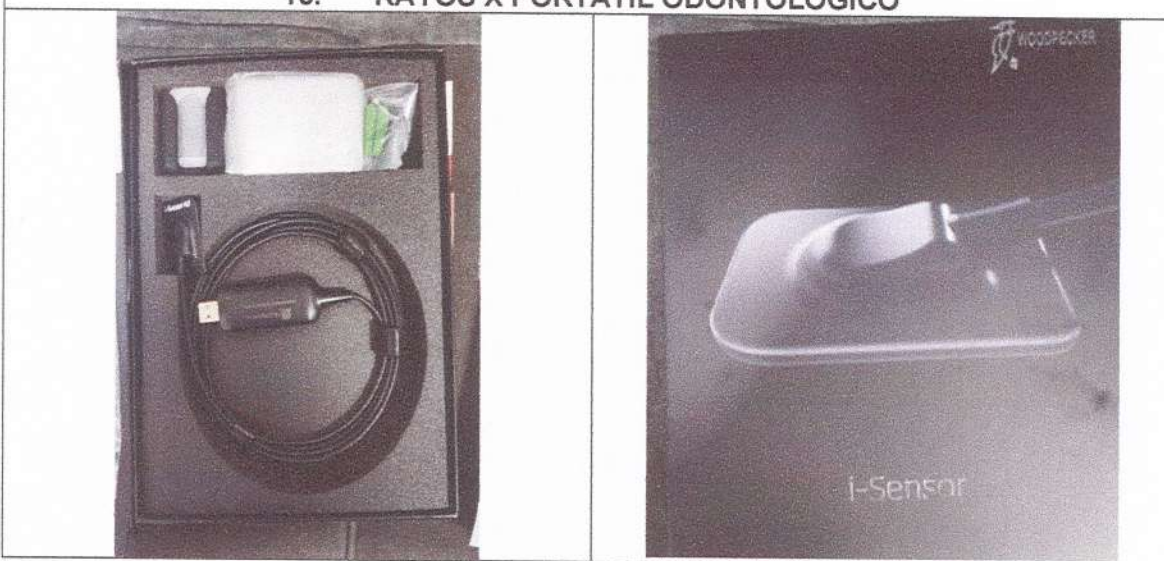
1137

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

14. PIEZ DE MANO



15. RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO



	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			



16. ROTADOR DE TUBOS



1139

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

17. UNIDAD ODONTOLÓGICAS



1140

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			



	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1141

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

Se procedió a verificar las obligaciones específicas establecidas en el Contrato y todos elementos suministrados que dan el cumplimiento del 100 % de las obligaciones por parte del contratistas como son garantías, manuales, registro de importación, registro de invima, protocolo y/o rutina de mantenimientos y capacitaciones al personal de salud sobre el uso y manejo de los equipos adquiridos a la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS-META:

➤ **MANUALES**

MANUALES DE LOS EQUIPOS: AGITADOR MANZZINI, BOMBA DE INFUSION, CENTRIFUGAS 12T Y 24T, EQUIPO DE TIRAS, EQUIPO DE COAGULACION, MICROSCOPIO, NEVERA DE REACTIVOS, RAYOS X PORTATIL, ROTADOR DE TUBOS.

➤ **GARANTIAS, REGISTRO DE INVIMAS E IMPORTANCION, CALIBRACION Y CERTIFICADOS DE CONFIRMODAD**

-AGITADOR DE MANZZINI ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS-GARANTIA DE FABRICANTE 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 1 FOLIO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.

- ATRILES ACTA DE GARANTIA TECNICA DE LOS EN 2 FOLIO, 1 FOLIO DE GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.

- BOMBA DE INFUSION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE INVIMA 2 FOLIOS, CERTIFICADO DE COFORMIDAD 1 FOLIO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.

- CAMILLA DE TRASLADO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.

- CAMILLA DE REANIMACION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO, PARA LAS CAMILLAS ES EL MISMO REGISTRO INVIMA

- CARRO DE PARO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.

- CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.

- CENTRIFUGA 12T ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, CERTIFICADO DE CALIBRACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS,

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1142

REGISTO DE INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.

- CENTRIFUGA 24T ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, CERTIFICADO DE CALIBARCION 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS PARA LAS DOS CENTRIFUGAS ES EL MISMO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.

-EQUIPOS DE TIRAS DE ORINA ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 4 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS. REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.

-EQUIPO DE COAGULACION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.

-MICROSCOPIO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 5 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 4 FOLIOS.

-NEVERA PARA REACTIVOS ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.

-PIEZA DE MANO ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 4 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 7 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 9 FOLIOS, HOJA DE VIDA 4 FOLIOS Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.

-RAYOS X PORTATIL ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 4 FOLIOS.

-ROTADOR DE TUBOS ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.

-UNIDAD ODONTOLOGICA ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIOS, HOJA DE VIDA 2 FOLIOS Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.

➤ **CAPACITACION A LAS AREAS DE LABORATORIO ODONTOLOGIA Y PERSONAL ASISTECIAL DEL ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS DONDE SE INSTALARON LOS EQUIPOS.**

Se procedió a realizar Capacitación el día 13 de Febrero de 2026, previamente programada por el proveedor y notificada al hospital de lo cual se anexas comunicado del contratista a la supervisora delegada y de esta manera fue notificado la gerencia del hospital la cual impartió aprobación y disposición del personal de salud profesional y técnico para la participación y asistencia a la capacitación de lo cual se deja evidencia de planilla asistencia y registro fotográfico así.

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

1143

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

CAPACITACION PERSONAL DE LABORATORIO



PLANILLA DE ASISTENCIA		CODIGO		ASMEL - F3														
FECHA: 3/12/2026		VERSION		5														
TEMA: Capacitación uso y manejo de equipos Bioscience		APROBACION		13/09/2018														
LUGAR: Hospital local - laboratorio																		
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION / TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	SEXO	IDENTIFICACION DE	ORIENTACION SEXUAL	CICLO DE VIDA	AD. MAYOR	MUJER CARINZA	AFRO	INDIGENA	DISCAPACIDAD	CONTRIBUTIVO	SEGURIDAD SOCIAL	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD/ CARGO	FIRMA
1	Andrés Rodríguez	1120500	11-54		X	X	X		X					X		andresrodriguez@hospital.com	HCSM	[Firma]
2	Yuliana Yuliana	1120499	11-54		X	X	X							X		yulianayuliana@hospital.com	HCSM	[Firma]
3	Yenny Andrea	403	11-54		X	X	X		X					X		yennyandrea@hospital.com	HCSM	[Firma]
4	Yenny Andrea	403	11-54		X	X	X		X					X		yennyandrea@hospital.com	HCSM	[Firma]
5	Yenny Andrea	403	11-54		X	X	X		X					X		yennyandrea@hospital.com	HCSM	[Firma]
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		

1144

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

CAPACITACION PERSONAL DE ODONTOLOGIA- EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL



PLANILLA DE ASISTENCIA		CODIGO	ASMLL - F3										
FECHA: 13/7/2026		VERSION	6										
LUGAR: Hospital Local de San Martín de los Llanos		APROBACION	24/09/2020										
TEMA: Capacitación en uso y manejo de equipo de rayos X portatil													
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION / TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACION SEXUAL	CICLO DE VIDA	CARACTERIZACION	SEGURIDAD SOCIAL	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD/ CARGO	FIRMA
1	PAULINA	10674062013740097	320047430		MUJER	INTERSEXUAL	TRANSSEXUAL	ADULTO	ADULTO MAYOR	NO DISCAPACITADO			
2	LUIS	10674062013740097			MUJER	INTERSEXUAL	TRANSSEXUAL	ADULTO	ADULTO MAYOR	NO DISCAPACITADO			
3	PAULINA	10674062013740097			MUJER	INTERSEXUAL	TRANSSEXUAL	ADULTO	ADULTO MAYOR	NO DISCAPACITADO			
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

CAPACITACION PERSONAL ASISTENCIAL BOMBA DE INFUSION



															PLANILLA DE ASISTENCIA										CODIGO ASMLL - F3													
															VERSION 6										13/08/2018													
															APROBACION																							
FECHA: 15/02/2020															LUGAR: Hospital Local San Martín																							
TEMA: Capacitación Manejo de Bomba de Infusión - Personal Auxiliar																																						
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION /TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	SEXO		ORIENTACION SEXUAL		CICLO DE VIDA		CARACTERIZACION										SEGURIDAD SOCIAL		CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD/ CARGO	FIRMA													
					HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	CISGENERO	TRANSGENERO	NO BINARIO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INFANCIA (0-5)	ADOLESCENCIA (6-11)	JUVENTUD	ADULTO	AD. MAYOR	MUJER CABEZA	VICTIMA	AGRO				INDIGENA	AUD	COGN	VISUAL	PSICA	CONTRIBUTIVO	SUBSISTIDO	NO ASEGURADO	ESP				
1	LUCY GARCIA Vargas	1115857293	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	LUCY GARCIA
2	Nicolás Vargas Cabillos	112050049	315647993		X					X						X											X										Aux Enferm	Nicolás Vargas
3	Leandro Camila F. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Leandro Camila
4	María José T. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	María José
5	Tatiana P. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Tatiana P.
6	Leidy Tatiana F. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Leidy Tatiana
7	Julia Stella F. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Julia Stella
8	Leidy Tatiana F. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Leidy Tatiana
9	Leidy Tatiana F. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Leidy Tatiana
10	Leidy Tatiana F. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Leidy Tatiana
11	Leidy Tatiana F. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Leidy Tatiana
12	Leidy Tatiana F. Vargas	1120503	3124112405		X					X						X											X										Aux Enferm	Leidy Tatiana

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO VERSIÓN No.	SC-CA-F4 2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

Las actividades contratada objeto del contrato de Compraventa No. 262 de 2025, fueron ejecutadas de acuerdo con lo especificaciones técnicas establecidas en la CLAUSULA SEGUNDA Y DECIMA OBLIGACIONES ESPECIFICAS del contrato y estipulado en el presente informe de Supervisión donde se puede evidencia un avance físico del 100,00% de cada uno de los ítems contratados.

PÓLIZAS APROBADAS

Dentro de la ejecución del contrato en mención, **JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO** identificado con C.C. No. **79.952.309 de Bogotá D.C.**, en su condición de CONTRATISTA, presentó para aprobación la póliza de seguro de cumplimiento a favor de entidades estatales número 30-44-101067999 expedida por la SEGUROS DEL ESTADO S.A. Identificado con el NIT 860.009.578-6, de fecha de aprobación 10 de diciembre de 2025, el cual cumplió con la presentación y actualización de garantías según acta de suspensión y reinicio y se puede encuentran vigente a liquidación del presente contrato como se describe a continuación con sus amparos así:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO N° 30-44-101067999 Anexo 4

AMPARO	%	VIGENCIA SEGÚN ACTA DE INICIO		VIGENCIA SEGÚN ACTA DE REINICIO N° 01		VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20	12/12/2025	03/05/2026	12/12/2025	14/06/2026	\$ 33.908.920,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	20	12/12/2025	02/01/2027	12/12/2025	14/02/2027	\$ 33.908.920,00
ACLARACIONES	Objeto de la modificación de conformidad con el acta de suspensión N° 01 de fecha de 30 de diciembre de 2025 y acta de reinicio de fecha de 13 de febrero de 2026, se ajustan las vigencias. Los demás términos continúan vigentes y sin modificar.					

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

De igual manera a continuación se establece un balance financiero del contrato a la fecha:

El contrato se encuentra total ejecutado, valorando las actividades realizadas en la ejecución del contrato en un 100,00%, no se efectuaron pagos por concepto de anticipo, por lo tanto, este pago a razón del Acta de Cantidades Suministradas No. 001 la suma de **CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$169.544.600,00) M/CTE**, para lo cual se presenta el siguiente balance financiero del contrato:

CONCEPTO	VALOR DEL CONTRATO	% DE CUMPLIMIENTO
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$169.544.600	100%
ÚNICO PAGO	\$169.544.600	100%
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$169.544.600	100%
SALDO POR EJECUTAR	N/A	0%

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CÓDIGO	SC-CA-F4
		VERSIÓN No.	2
	ALCALDÍA MUNICIPAL	APROBACIÓN	24/09/2020
GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			

1147

CUMPLIMIENTO DEL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

A la fecha el Contratista presento los soporte del cumplimiento del pago al sistema de seguridad social planillas N° 91988207, correspondientes al mes de diciembre de 2025 y la No 47770130 del mes de enero de 2026, la No 65746568 correspondiente al mes de febrero de 2026, fecha de ejecución del contrato, la cual se adjunta con el informe de ejecución:

PERIODO	DICIEMBRE 2025	ENERO 2026	FEBRERO 2026
No. PLANILLA	91988207	47770130	65746568
VALOR PAGADO	8.437.400	1.800.200	1.203.900
SALUD	3.375.000	713.300	477.000
PENSIÓN	4.752.000	913.000	610.500
ARL	281.900	59.700	40.000
CCF	28.500	114.200	76.400
SOPORTE DE PAGO DE PLANILLAS			

CONCLUSION: Con base en todo lo expuesto anteriormente, en mi calidad de SUPERVISOR(A) certifico que el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social y en consecuencia se autoriza el pago correspondiente, por valor de **CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$169.544.600,00) M/CTE.**



MAGDA YESENIA ZABALA CALLEAJS

Directora Administrativa Programas Sociales y Salud
Supervisora

Anexo:

- Planillas de capacitación por área de oficios de solicitud de capacitación al personal de salud, solicitud de autorización y respuesta de la ESE, planillas de asistencia en el área de laboratorio, odontología, personal asistencial en 9 folios.
- Oficio de solicitud de entrada al almacén municipal (ACTA No 1 INFORME ALMACEN), en 43 folios.
- Entrada Almacén Municipal No 2026000002 a la ESE Hospital Local de San Martín del 13 de febrero en 2 folios.
- Salida de Almacén Municipal No 2026000002 del 13 de febrero en 3 folios.
- Acta No 2 de entrega de Donación a la ESE Hospital con la solicitud de entrada al almacén municipal y salida a la ESE Hospital de San Martín de los Llanos 45 folios

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746

San Martin de los Llanos-Meta, 09 de febrero de 2026

RECIBIDO
9-02-2026 8:00 am
Peticiones

Señora:

MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS

Directora Administrativa Programas Sociales y Salud

Supervisora Contrato 262-2025

Municipio

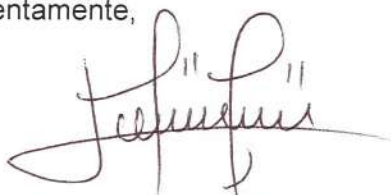
Ref: Programación de capacitación en las diferentes áreas del hospital sobre los equipos biomédicos con los cuales será dotada la ESE Hospital Local de San Martin a través del contrato No 262-2025.

Cordial Saludo.

Comedidamente me permito informar fecha para llevar a cabo la capacitación y entrenamiento durante la jornada de la mañana y tarde, en el uso y manejo de los equipos biomédicos con los cuales serán dotada la ESE Hospital Local de San Martin a través del contrato No **262-2025** cuyo objeto es: **DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**, la cual será realizada el día 13 de febrero desde las 8:00am hasta las 5:00pm, y así mismo dar cumplimiento a las obligaciones contractuales **CLAUSULA DECIMA OBLIGACIONES ESPECIFICAS No 16**.

Agradezco contar con su colaboración para que el personal según su área participe en la capacitación y se garantice el buen uso de los equipos biomédicos, la cual será dirigida por el Ingeniero Biomédico **MIGUEL ÁNGEL ROJAS POVEDA** identificado con CC 1.121.929.683.

Atentamente,



JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO

REPRESENTANTE LEGAL

Contratista

☎ 350 809 0070

☎ 310 769 5846

📍 Calle 15 No 45 - 139

✉ yogue11@hotmail.com



1149

San Martín de los Llanos, febrero 09 de 2026

Doctor

CAYETANO PAEZ SAAVEDRA

Representante Legal

ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS

La Ciudad



Ref: Solicitud de espacio y convocatoria para capacitación técnica de equipos biomédicos – Contrato No. 262-2025.

Cordial saludo, Dr. Páez.

De manera atenta, me permito solicitar su autorización y colaboración para llevar a cabo la jornada de **capacitación y entrenamiento técnico** sobre el uso y manejo de los equipos biomédicos adquiridos mediante el **Contrato No. 262-2025**, cuyo objeto es la: *"Dotación de equipos biomédicos y tecnológicos para el fortalecimiento de la prestación de servicios de salud de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos"*.

Esta actividad tiene como fin dar cumplimiento estricto a la **Cláusula Décima (Obligaciones Específicas, numeral 16)** del mencionado contrato, garantizando que el personal asistencial cuente con el conocimiento necesario para la correcta operación de la nueva dotación.

Los detalles de la jornada son los siguientes:

- **Fecha:** 13 de febrero de 2026.
- **Horario:** 8:00 a. m. a 5:00 p. m. (Jornada mañana y tarde).
- **Capacitador:** Ing. Biomédico Miguel Ángel Rojas Poveda (C.C. 1.121.929.683).
- **Personal convocado:** Profesionales y técnicos de las áreas de laboratorio, odontología y personal asistencial en general.



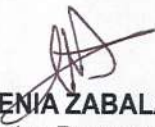
**ALCALDÍA
SAN MARTÍN**
DE LOS LLANOS

Municipio de San Martín de los Llanos
Alcaldía Municipal
Dirección Administrativa P.S y Salud

2150

Agradezco de antemano su gestión para facilitar la asistencia del personal por turnos o áreas, de modo que se garantice la transferencia de conocimiento sin afectar la prestación del servicio, contribuyendo así a la mejora continua y la seguridad del paciente en la institución.

Atentamente,


MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS
Directora Administrativa Programas Sociales y Salud

Carrera 5 N° 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
Email: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 320 8411251

1151

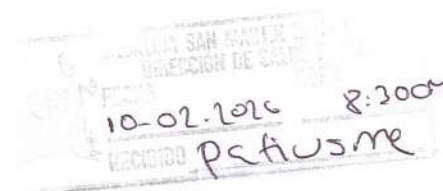
 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	CORRESPONDENCIA	VERSION:2	CODIGO:	Aprobado el: 02/02/2021
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 02/04/2024	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
DOCUMENTO CONTROLADO				

San Martín de los Llanos, 10 de febrero de 2026

Jefe

MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS

Directora Administrativa Programas Sociales y Salud
Ciudad



ASUNTO: Respuesta y aceptación de cronograma de capacitación – Contrato No. 262-2025.

Cordial saludo,

En atención a su comunicación radicada bajo el asunto: *"Programación de capacitación en las diferentes áreas del hospital de los equipos biomédicos con los cuales será dotada la ESE Hospital Local de San Martín a través del contrato No. 262-2025"*, me permito informar que esta Gerencia autoriza la realización de la jornada de capacitación técnica para el personal asistencial.

Somos conscientes de la importancia de dar cumplimiento a la Cláusula Décima (Obligaciones Específicas No. 16) del contrato mencionado, por lo cual hemos dispuesto lo siguiente para el próximo 13 de febrero de 2026:

1. Disponibilidad de Personal: Se ha dado instrucción a los coordinadores de las áreas de Laboratorio, Odontología y Servicios Asistenciales para que organicen los turnos de manera que el personal pueda asistir a las sesiones programadas (8:00 a. m. a 5:00 p. m.) sin afectar la prestación del servicio de salud.
2. Espacios Físicos: Se facilitará el acceso a los consultorios y áreas técnicas donde se encuentre instalada la nueva dotación, así como el uso del auditorio/sala de juntas para la parte teórica del entrenamiento.
3. Acompañamiento: El equipo de mantenimiento hospitalario estará atento para brindar apoyo al Ingeniero Miguel Ángel Rojas Poveda durante la jornada.

1152

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	CORRESPONDENCIA	VERSION:2	CODIGO:	Aprobado el: 02/02/2021
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 02/04/2024	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

Agradecemos este fortalecimiento tecnológico, el cual redundará directamente en la calidad y seguridad del paciente en nuestra institución. Favor coordinar con la Subdirección Científica el orden exacto de intervención por servicios para optimizar los tiempos del capacitador.

Cordialmente



CAYETANO PÁEZ SAAVEDRA

Gerente

Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de Los Llanos



San Martín de los Llanos-Meta, 10 de febrero de 2026

Señor:

JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO
C.C. No. 79.952.309 de Bogotá D.C.
Contratista Contrato No 262-2025

Recibido
10-feb-2026.
[Firma]

Ref: Respuesta a programación de capacitación en las diferentes áreas del hospital de los equipos biomédicos con los cuales será dotada la ESE Hospital Local de San Martín a través del contrato No 262-2025.

Cordial Saludo.

Comedidamente me permito informar que el Gerente autorizo y programo la capacitación para llevar a cabo el entrenamiento en el uso y manejo de los equipos biomédicos durante la jornada de la mañana y tarde con los cuales serán dotada la ESE Hospital Local de San Martín a través del contrato No **262-2025** cuyo objeto es: **DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**, la cual fue programada para el día el día 13 de febrero desde las 8:00am hasta las 5:00pm, y así mismo dar cumplimiento a las obligaciones contractuales CLAUSULA DECIMA OBLIGACIONES ESPECIFICAS No 16.

Atentamente,

MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS
Directora Administrativa Programas Sociales y Salud.

Anexo: copia de oficio enviado y de respuesta de la ESE Hospital Local de San Martín.



FECHA:	3/2/2026	LUGAR:	El Cipild local - Labarete
TEMA:	Cepacadas en uso y manejo de cepillos blancos		

LUGAR: Hospital local - Valdivia	AFRO
----------------------------------	------

CODIGO	ASMLL - F3
VERSION	6
APROBACI	13/08/2018

[illegible]



FECHA: 13/2/2026

FECHA: 13/2/2026	LUGAR: Hospital local
TEMA: Capacitación uso y manejo de los equipos Blandos	

13/08/2018

VERSION

APROBACI

13/08/2018

[illegible]

1156



PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA: 13/02/2020 LUGAR: Hospital Local San Agustín

TEMA: Capacitación Planificación - Grupo de Médicos - Personal Administrativo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION /TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	SEXO		IDENTIDAD GENERO		ORIENTACION SEXUAL		CICLO DE VIDA				CARACTERIZACION										CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD/ CARGO	FIRMA						
					HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	CISGENERO	TRANSGENERO	NO BINARIO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	P INFANCIA (0-5)	INFANCIA (6-11)	ADOLESCENCIA (11-18)	ADULTO	AD. MAYOR	MUJER CABEZA	VICTIMA	AFRO	INDIGENA	AUD				COGN	VISUAL	FISICA	SEGURIDAD SOCIAL		
																															CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ASEGURADO
1	LUCY GONZALEZ VARGAS	1115854283	312412465		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	LUCY GONZALEZ
2	Nicolás Vargas Cubillos	1120500414	3156747933		X								X														X					Aux. Enfermeria	Nicolás Vargas
3	Laura Camila Piarguez M	1120503824	3124246652		X						X																X					Aux. Enfermeria	Laura Camila
4	Luz Stella Angoro	40422344	3124362023		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Luz Stella
5	Tatiana R.	120503651	312434412		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Tatiana R.
6	Leidy Tatiana Trujillo	1054562369	3123244738		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Leidy Tatiana
7	Luz Stella Peñalosa R	1120498450	3186894169		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Luz Stella
8	Luz Stella Nolasco Camacho C.	1120499358	3108053480		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Luz Stella
9	Dora Daniel Pardo Benavides	1120506259	3236878144		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Dora Daniel
10	Dora Mayela Piñero	1014477925	3202118328		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Dora Mayela
11	Laura Daniela Valera Beltrán	1006697059	3143216169		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Laura Daniela
12	Yessica Angoro Pardo Benavides	1041226681	325146505		X						X						X										X					Aux. Enfermeria	Yessica Angoro

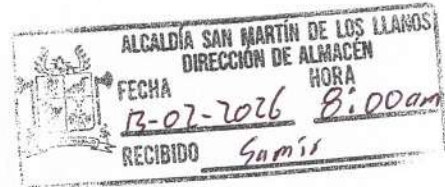


**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

1157
Municipio de San Martín de los Llanos
Alcaldía Municipal
Dirección Administrativa P.S y Salud

San Martín de los Llanos Meta, 13 de febrero de 2026

Doctor:
JUAN CARLOS FLOREZ
Director Administrativo de Almacén
Municipio



Asunto: Solicitud entrada almacén contrato de compraventa No 262-2025

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio en mi calidad de Supervisora delegada, solicito la entrada almacén del Contrato de Compraventa No **262-2025** cuyo objeto es **"DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS"**, **adjunto** (Contrato, Póliza, acta de suspensión, acta de reinicio, acta de terminación, remisorio, acta No 1 de informe con manuales, certificado de garantía técnica, garantía de fabricante, certificado de conformidad-calibración, registros importación-invima, y hojas de vida, dando cumplimiento al decreto 4725 del 2005 y evidencia fotográfica).

En consecuencia, envió para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular,

Atentamente,


MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS
Dirección Administrativo P.S y Salud

Carrera 5 N° 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
Email: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 320 8411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1158

ACTA DE REUNIÓN	
Objetivo de la reunión: SOLICITAR ENTRADA AL ALMACEN DE CONTRATO DE COMPRAVENTA No 262-2025 cuyo objeto es: DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	Acta No. 1
Fecha: 13/02/2026	Hora inicio: 2:00PM
Responsable: MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS Directora Programas Sociales y Salud-Supervisora Delegada	Lugar: ALMACEN ADMINISTRACION MUNICIPAL

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
En calidad de supervisora yo MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS-Directora Administrativa Programas Sociales y Salud, solicito entrada almacén del CONTRATO DE COMPRAVENTA No 262-2025 cuyo objeto es DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS. Adjunto copia del contrato en 29 folios, póliza de seguro de cumplimiento entidad estatal 3 folios, acta de suspensión en 3 folios, acta de reinicio en 3 folios y acta de terminación en 3 folios, prefectura. A continuación, relaciono informe según remisorio y descripciones con registro fotográfico completo de los equipos biomédicos adquiridos mediante el contrato 2062-2025, dando cumplimiento al objeto contratado con sus respectivos manuales, carta de garantía, garantía de fabricante, certificados de calibración y conformidad, registros de importación, registros de Invima, hojas de vida, protocolo y/o rutina de mantenimiento, dando cumplimiento al decreto 4725 del 2005, capacitaciones al personal de salud de cada área del Hospital Local de San Martín de los Llanos entidad a la cual serán entregados y puestos en funcionamiento para el mejoramiento en la prestación de los servicios de salud en beneficio de la población del Municipio.

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1159

EQUIPOS BIOMEDICOS SEGÚN REMISORIO

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO DANE	ELEMENTO O PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANTIDA/ UNIDAD	COTIZACION 1 JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO	
						VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL
1	41103801	4393102	AGITADOR DE MANZZINE	1. Pantalla: visualización digital led ó lcd.	1	\$ 2.737.024	\$ 2.737.024
				2. Tipo de movimiento de agitación: orbital.			
				3. Capacidad de carga total: mínimo de 1 kg.			
				4. Control de tiempo: mínimo en el rango entre 1 min a 24 horas/ continuo.			
				5. Control de velocidad: mínimo en el rango entre 20 – 350 rpm.			
				6. Tamaño de órbita: ≥ 18 mm.			
				7. Dimensión de la plataforma: ≥ 21 cm x ≥ 25 cm.			
				8. Requerimiento eléctrico: 100-240v, 50/60hz.			
2	42222101	4818099	ATRIL CON RODACHINES	1. estructura en tubería redonda de 1" y 1 1/4" acero inoxidable SAE 304 grado quirúrgico	4	\$ 1.098.370	\$ 4.393.480
				2. Base en polímero de alta resistencia de 5 patas			
				3. Bandeja porta bomba de infusión de 24cmx 24 cm fija de altura 90cm			
				4. Eje vertical de diámetro de 1" para sujetar bomba de infusión			
				5. Porta suero graduable en altura mediante perilla plástica			
				6. 5 ruedas de 2" en polímero anti-bacterial con banda en caucho adherente			
3	42222001	4393102	BOMBA DE INFUSION	1. Pantalla táctil a color mínimo 4 pulgadas	1	\$ 4.246.436	\$ 4.246.436

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.co

E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1160

				2.7 modos de infusión			
				3. Historial mínimo de 5000 registros			
				4. Protección contra ingreso de líquidos IP34			
				5. Sensor de presión de subida y bajada			
				6. Volumen de la alarma y brillo ajustables			
				7. Tasa de flujo 0.01-2000ml/h (incremento de 0.01ml/h)			
				8. Batería 9 horas de funcionamiento			
				9. Compatible con cualquier set de infusión IV macro y micro goteo.			
				10. Para paciente neonatal, pediátrico y adulto"			
4	42192201	4818007	CAMILLA DE TRASLADO	1 función: ascenso/descenso espaldar mecánico (0-70°) por varilla tope de 3 posiciones			
				2. Tendido de 2 planos metálicos enterizo en lámina cr c20, 1 móvil y 1 fijo.			
				3. colchoneta clínica de 6cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, antifluidos,			
				4. 2 barandas metálicas con acabado en cromo de descenso sistema de seguro.			
				5. bandeja inferior multipropósito, 2 ganchos para bolsa drenajes	4	\$ 2.142.000	\$ 8.568.000
				6. Bomper en caucho en los externos.			
				7. Atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje			
				8. Ruedas de 5" con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas			
				9. estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg			
				10. Acabado en pintura electrostática color almendra			

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1161

				11. Dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 75cm altura 85cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%			
5	42192207	4818007	CAMILLA DE REANIMACION	1. 2 funciones: ascenso/descenso espaldar(0-70°) mediante pistón neumático. altura graduable (60-90cm) mediante manija en zona inferior piecero 2. tendido en polimero de alta resistencia abs de 2 secciones, 1 móviles y 1 fija (opcional en acero inoxidable) 3. colchoneta clínica de 8cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, anti fluidos,. 4. 2 barandas en polimero de alta resistencia ABS de descenso suave con pistón 5. bandeja inferior multipropósito y soporte porta bala de oxígeno, 2 ganchos para bolsa drenajes 6. bomper en caucho con para choques en las 4 esquinas, cuenta con manijas de agarre tanto en cabecero como en piecero 7. atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje 8. ruedas de 5" en polimero de alta resistencia ABS con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas 9. estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg 10. acabado en pintura electrolítica color almendra 11. dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 80cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%	1	\$ 15.165.360	\$ 15.165.360

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
 www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1162

6	42192402	4818099	CARRO DE PARO	1. Estructura principal en acero ColdRolled Calibre 20 y tapa superior y porta monitor en acero inoxidable SAE 304 Grado quirúrgico. 2.2 Gavetas superiores de sección pequeña con divisiones internas 2 Gavetas intermedias de sección media para almacenamiento de insumos medianos 1 Gaveta inferior de sección alta para almacenamiento de insumos mas grandes 3. Gavetas con cierre de bloqueo lateral tipo candado/abrazadera plástica (no incluidas) 4. Bomper protector en caucho por todo el perímetro del carro 5. Bandeja porta monitor con barandillas laterales de protección, con giro 360° y bloqueo mediante perilla y Bandeja lateral auxiliar extraíble multifunción 6. Cubierta de la tapa superior en material caucho transparente antiestático aislante y Porta bala de oxígeno de 1m3 y porta guardián con guardián tipo ESTRA pequeño (incluido) 7. Atril porta suero de dos servicios graduable en altura a través de perilla y Manija lateral en acero inoxidable para fácil traslado. 8. Doble toma corriente grado medico para un total de 4 conexiones con cable extensible de 2.5mt. y Tabla para masaje cardiaco en madera sellada. y Ruedas de 4" todas con freno individual 9. Acabado en pintura electrostática de 2 colores Almendra base y gaveterias en azul	1	\$ 5.694.150	\$ 5.694.150
---	----------	---------	---------------	---	---	--------------	--------------

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1163

				10. Dimensiones: Largo 98 cm, Ancho 66 cm Altura 95cm (Medidas útiles 70cm x 60cm x 85cm)			
7	42192402	4818099	CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS	1. En platina y tubo redondo de 1 1/2" C.16, todo en acero cold rolled.	1	\$ 1.309.000	\$ 1.309.000
				2. Canastilla para almacenamiento.			
				3. Base fundida en aluminio de 5 patas, con ruedas de 2" con freno para asegurar después del desplazamiento.			
				4. Dimensiones: Largo 0.45 m, Ancho 0.35 m, Alto 1.10 m.			
				5. Terminado en pintura electrostática.			
8	41103903	4393102	CENTRIFUGA DIGITAL 12 T	1. Pantalla digital con comandos externos	1	\$ 13.328.000	\$ 13.328.000
				2. Rotor angular con capacidad de 12 tubos			
				3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm			
				4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos			
				5. max. rcf (máxima fuerza centrífuga relativa): 1980xg			
				6. voltaje: ac110v/ 50- 60hz			
				7. consumo: 80w			
				8. ruido: <50db(a)			
				9. tiempo programable: 1s~99min			
				10. precision de velocidad: ± 30r/min			
				11. controlada por microcomputador			
				12. cierre electrónico			
				13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de			
				presentarse interrupción en la recepción de corriente eléctrica.			
				14. control de autobalance			
				15. cabina interna en acero inoxidable			

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1164

				16.campo magnetico sin escobillas, libre de mantenimiento			
9	41103903	4393102	CENTRIFUGA DIGITAL 24 T	1. Pantalla digital con comandos externos	1	\$ 9.401.000	\$ 9.401.000
				2. Rotor angular con capacidad de 24 tubos			
				3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm			
				4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos			
				5. max. rcf (máxima fuerza centrífuga relativa): 1980xg			
				6. voltaje: ac110v/ 50- 60hz			
				7. consumo: 80w			
				8. ruido: <50db(a)			
				9. tiempo programable: 1s~99min			
				10. precision de velocidad: $\pm 30r/min$			
				11.controlada por microcomputador			
				12. cierre electrónico			
				13.sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de			
				presentarse interrupción en la recepción de corriente electrica.			
				14. control de autobalance			
				15.cabina interna en acero inoxidable			
				16.campo magnetico sin escobillas, libre de mantenimiento			
10	41115827	4393102	EQUIPO TIRAS DE ORINA	1. PARÁMETROS MÍNIMOS: pH, nitrito, ácido ascórbico, proteína, gravedad específica, sangre, glucosa, bilirrubina, urobilinógeno, cetona, leucocitos.	1	\$ 4.980.150	\$ 4.980.150
				2. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: Método de reflectancia.			
				3. LONGITUDES DE ONDA DE MEDICIÓN: Dentro del rango de 505 a 720 nm.			
				4. RENDIMIENTO: Mínimo 50 muestras/hora.			
				5. PANTALLA: LCD.			

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martin de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1165

				6. CAPACIDAD DE MEMORIA: Mínimo 3000 resultados de pacientes. 7. INTERFAZ: Que cuente con puerto serie (RS232) y PS/2 (para lector de códigos de barras). 8. CONDICIÓN DE TRABAJO: Temperatura ambiental dentro del rango de 15 - 32 °C, RH dentro del rango de 20% - 80%. 9. FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 110V CA ±10%, 60Hz. 10. CON IMPRESORA TÉRMICA INCORPORADA			
11	41115827	4393102	EQUIPO DE COAGULACION	1. Método de análisis: Fotomecánico. 2. Parámetros: PT / APTT / TT / FIB / ACT. 3. Tipo de muestra y volumen: Plasma citrado. 20µl. 4. Tiempo para resultado: Menos de 5 minutos. 5. Control de temperatura interno. 6. Pantalla: Táctil color 3.5". 7. Impresora: Mini usb para conexión de impresora externa. 8. Memoria: 300 resultados y 12 QC. 9. Conexión: LIS por puerto Ethernet.	1	\$ 8.092.000	\$ 8.092.000
12	41111729	48261	MICROSCOPIO	1. FUENTE DE ILUMINACIÓN: Lámpara de iluminación LED. 2. CON AJUSTE DE DIOPTRÍAS. 3. ÁNGULO DE INCLINACIÓN DEL TUBO: Mínimo de 30". 4. DISTANCIA INTERPUPILAR AJUSTABLE: Rango entre 48 - 75 mm. 5. CON APERTURA DE DIAFRAGMA DE IRIS. 6. CUATRO OBJETIVOS: 4x, 10x, 40x y 100x. 7. SISTEMA DE ENFOQUE: Coaxial, macrométrico y micrométrico.	1	\$ 9.758.000	\$ 9.758.000

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1166

				8. CAMPO VISUAL OCULAR: Mínimo 18 mm.			
				9. CONDENSADOR: Abbe de 1.25 enfocable.			
				10. REVOLVER PORTA OBJETIVOS: Cuádruple.			
				11. PLATINA MECÁNICA: Con movimiento en los ejes X/Y.			
				12. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 100-240V, 50/60Hz.			
13	41103023	4391305	NEVERA PARA REACTIVOS	1. CARACTERÍSTICAS: Puerta panorámica de vidrio. Enfriamiento por aire forzado. Sistema de alarma sonora.	1	\$ 21.658.000	\$ 21.658.000
				2. TENSIÓN DE OPERACIÓN: Entre 100, 110, 115 V, 60 Hz.			
				3. RANGO DE TEMPERATURA: Ajustable dentro del rango de 1 a 10 °C.			
				4. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO: Mínimo 270 L.			
				5. GAS REFRIGERANTE: ECOLOGICO			
				6. INCLUYE SISTEMA DE PROTECCIÓN ELÉCTRICA.			
14	42151624	4813001	PIEZA DE MANO	1. Cabezal estándar o mini	4	\$ 1.666.000	\$ 6.664.000
				2. Rodamientos de cerámica			
				3. Push botton			
				4. Spray de agua simple			
				5. Cuerpo inoxidable			
15	42152008	48121	RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO	1. Punto Focal: 0.4mm	1	\$ 14.637.000	\$ 14.637.000
				2. Batería: 2500mAh x 4			
				3. Peso: 1.8 Kg			
				4. Voltaje del tubo: 65kV			
				5. Corriente del tubo: 2.5mA			

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Andes
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1167

				6 Alcance del tiempo de exposición: 0.02 – 2Seg			
				7.Tecnología de detector: APS CMOS			
				8.Cristal de centelleo: Csl			
				9.Matriz de pixeles: 1.300*1.800			
				10.Resolución: 20lp/mm			
				11.Área Activa (mm): 26*36			
				12.Tamaño mecánico (mm): 30.4*41.9*4.4			
				13.Conversión de AD (bit): 16			
				14.Interfaz de datos: USB 2.0			
16	41103815	4393102	ROTADOR DE TUBOS	1. PARA MEZCLAR LIGERAMENTE TUBOS DE ENSAYO, MICROTUBOS Y VACUTAINERS.	1	\$ 3.689.000	\$ 3.689.000
				2. DIÁMETRO DE TUBOS: Mínimo 15 mm.			
				3. RANGO DE VELOCIDAD: Dentro del rango de 5 - 30.			
				4. TEMPORIZADOR: Dentro del rango desde 1 min hasta 23 h 59 min / sin detención.			
				5. PESO: No mayor a 2 kg.			
				6. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 110V, 60 Hz.			
17	42151705	4813002	UNIDAD ODONTOLOGICA	1.módulo de 4 servicios holder automáticos	2	\$ 17.612.000	\$ 35.224.000
				2.Sillón eléctrico, sube y baja la base con motor y sube y baja espaldar con motor			
				3. Escupidera con taza en vidrio y un irrigador para manejar la irrigación de la taza en vidrio , tanque de reserva, 1 eyector			
				4.Lámpara LED 2 intensidades			
				5.Butaco de pistón a gas			
				6.Conexiones internas en la base			
				7. Tapizado en el color que se desee			
TOTAL							\$ 169.544.600

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1168

ORIENTACIONES TECNICAS CON DESCRIPCION:

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO DANE	ELEMENTO O PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANTIDA/ UNIDAD	DESCRIPCION		
						MARCA	MODELO	SERIE
1	41103801	4393102	AGITADOR DE MANZZINE	1. Pantalla: visualización digital led ó lcd. 2. Tipo de movimiento de agitación: orbital. 3. Capacidad de carga total: mínimo de 1 kg. 4. Control de tiempo: mínimo en el rango entre 1 min a 24 horas/ continuo. 5. Control de velocidad: mínimo en el rango entre 20 – 350 rpm. 6. Tamaño de órbita: ≥ 18 mm. 7. Dimensión de la plataforma: ≥ 21 cm x ≥ 25 cm. 8. Requerimiento eléctrico: 100-240v, 50/60hz.	1	LACHOI	LCH-SKO-270	SERIE D06425110054, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FRABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTANCION No 93319585-692401, REGISTRO INVIMA N/A, HOJA DE VIDA, Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
2	42222101	4818099	ATRIL CON RODACHINES	1. estructura en tubería redonda de 1" y 1 1/4" acero inoxidable SAE 304 grado quirurgico 2. Base en polímero de alta resistencia de 5 patas 3. Bandeja porta bomba de infusión de 24cmx 24 cm fija de altura 90cm 4. Eje vertical de diametro de 1" para sujetar bomba de	4	NACIONAL	N/A	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.coE-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1169

				infusión 5. Porta suero graduable en altura mediante perilla plástica 6. 5 ruedas de 2" en polímero anti-bacterial con banda en caucho adherente				
3	42222001	4393102	BOMBA DE INFUSION	1. Pantalla táctil a color mínimo 4 pulgadas 2. 7 modos de infusión 3. Historial mínimo de 5000 registros 4. Protección contra ingreso de líquidos IP34 5. Sensor de presión de subida y bajada 6. Volumen de la alarma y brillo ajustables 7. Tasa de flujo 0.01-2000ml/h (incremento de 0.01ml/h) 8. Batería 9 horas de funcionamiento 9. Compatible con cualquier set de infusión IV macro y micro goteo. 10. Para paciente neonatal, pediátrico y adulto"	1	Medrena	VP50	SERIE I-241009146, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DEL FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025000195533-1, REGISTRO DE INVIMA No 2021 EBC-0023852, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD HD 6014 5460 0001, HOJA DE VIDA Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
4	42192201	4818007	CAMILLA DE TRASLADO	1 función: ascenso/descenso espaldar mecánico (0-70°) por varilla tope de 3 posiciones	4	MEDICOL	M-063(250978-CR	SERIE N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO INVIMA No 2014DM-0012033, REGISTRO DE IMPORTACION N/A, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martin de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1170

				2. Tendido de 2 planos metálicos enterizo en lamina cr c20, 1 móvil y 1 fijo. 3.colchoneta clínica de 6cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, antilfluidos,. 4. 2 barandas metálicas con acabado en cromo de descenso sistema de seguro. 5.bandeja inferior multipropósito, 2 ganchos para bolsa drenajes 6. Bomper en caucho en los externos. 7. Atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje 8. Ruedas de 5" con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas 9.estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg 10. Acabado en pintura electrostática color almendra 11. Dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 75cm altura 85cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%				N/A, HOJAS DE VIDA N/A, PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.
--	--	--	--	--	--	--	--	---

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1171

5	42192207	4818007	CAMILLA DE REANIMACION	1. 2 funciones: ascenso/descenso espaldar(0-70°) mediante pistón neumático. altura graduable (60-90cm) mediante manija en zona inferior piecero 2. tendido en polimero de alta resistencia abs de 2 secciones, 1 móviles y 1 fija (opcional en acero inoxidable 3.colchoneta clínica de 8cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, anti fluidos., 4.2 barandas en polimero de alta resistencia ABS de descenso suave con pistón 5.bandeja inferior multipropósito y soporte porta bala de oxigeno, 2 ganchos para bolsa drenajes 6.bomper en caucho con parachoques en las 4 esquinas, cuenta con manijas de agarre tanto en cabecero como en piecero 7.atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje 8.ruedas de 5" en polimero de alta resistencia ABS con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas	1	MEDICOL	M-068-ECO	SERIE N/A,ACTA DE GARANTIA TECNICA-GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO INVIMA No 2014DM-0012033, REGISTRO DE IMPORTACION N/A, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD N/A, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.
---	----------	---------	-------------------------------	---	---	---------	-----------	--

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1772

				9.estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg 10.acabado en pintura electrostática color almendra 11.dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 80cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%			
6	42192402	4818099	CARRO DE PARO	1.Estructura principal en acero ColdRolled Calibre 20 y tapa superior y porta monitor en acero inoxidable SAE 304 Grado quirúrgico. 2.2 Gavetas superiores de sección pequeña con divisiones internas 2 Gavetas intermedias de sección media para almacenamiento de insumos medianos 1 Gaveta inferior de sección alta para almacenamiento de insumos mas grandes 3.Gavetas con cierre de bloqueo lateral tipo candado/abrazadera plástica (no incluidas) 4 Bomper protector en caucho por todo el perímetro del carro 5 Bandeja porta monitor con barandillas laterales de protección, con giro 360° y bloqueo mediante perilla y Bandeja lateral auxiliar extraíble	NACIONAL	N/A	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE.Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1173

				multifunción				
				6.Cubierta de la tapa superior en material caucho transparente antiestático aislante y Porta bala de oxígeno de 1m3 y porta guardián con guardián tipo ESTRA pequeño (incluido)				
				7.Atril porta suero de dos servicios graduable en altura a través de perilla y Manija lateral en acero inoxidable para fácil traslado.				
				8.Doble toma corriente grado medico para un total de 4 conexiones con cable extensible de 2.5mt. y Tabla para masaje cardíaco en madera sellada. y Ruedas de 4" todas con freno individual				
				9.Acabado en pintura electrostática de 2 colores Almendra base y gaveterias en azul				
				10. Dimensiones: Largo 98 cm, Ancho 66 cm Altura 95cm (Medidas útiles 70cm x 60cm x 85cm)				
7	42192402	4818099	CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS	1.En platina y tubo redondo de 1 1/2" C.16, todo en acero cold rolled.	1	MEDICOL	M-094	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE.Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
				2.Canastilla para almacenamiento.				
				3.Base fundida en aluminio de 5 patas, con ruedas de 2" con freno para asegurar después del				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.co

E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1174

				desplazamiento.				
				4. Dimensiones: Largo 0.45 m, Ancho 0.35 m, Alto 1.10 m.				
				5. Terminado en pintura electrostática.				
8	41103903	4393102	CENTRIFUGA DIGITAL 12 T	1. Pantalla digital con comandos externos	1	OSSALUD	LC-04C	SERIE 202527028, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, CERTIFICADO DE CALIBRACION, REGISTRO DE IMPORTACION No 352025001249008-6, REGISTRO INVIMA No 2015DM-0013547-R1- HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.
				2. Rotor angular con capacidad de 12 tubos				
				3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm				
				4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos				
				5. max. rcf (máxima fuerza centrífuga relativa): 1980xg				
				6. voltaje: ac110v/ 50-60hz				
				7. consumo: 80w				
				8. ruido: <50db(a)				
				9. tiempo programable: 1s~99min				
				10. precision de velocidad: $\pm 30r/min$				
				11. controlada por microcomputador				
				12. cierre electrónico				
				13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de presentarse interrupción en la recepción de corriente				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1175

				eléctrica.				
				14. control de autobalance				
				15. cabina interna en acero inoxidable				
				16. campo magnetico sin escobillas, libre de mantenimiento				
9	41103903	4393102	CENTRIFUGA DIGITAL 24 T	1. Pantalla digital con comandos externos	1	OSSALUD	TDL-4A	SERIE 2025061518, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, CERTIFICADO DE CALIBRACION, REGISTRO DE IMPORTACION No 352025001249008-6, REGISTRO INVIMA No 2025DM-0013547-R1, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.
				2. Rotor angular con capacidad de 24 tubos				
				3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm				
				4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos				
				5. max. rcf (máxima fuerza centrífuga relativa): 1980xg				
				6. voltaje: ac110v/ 50-60hz				
				7. consumo: 80w				
				8. ruido: <50db(a)				
				9. tiempo programable: 1s~99min				
				10. precision de velocidad: $\pm 30r/min$				
				11. controlada por microcomputador				
				12. cierre electrónico				
				13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1176

				presentarse interrupción en la recepción de corriente eléctrica.				
				14. control de autobalance				
				15. cabina interna en acero inoxidable				
				16. campo magnético sin escobillas, libre de mantenimiento				
10	41115827	4393102	EQUIPO TIRAS DE ORINA	1. PARÁMETROS MÍNIMOS: pH, nitrito, ácido ascórbico, proteína, gravedad específica, sangre, glucosa, bilirrubina, urobilinógeno, cetona, leucocitos. 2. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: Método de reflectancia. 3. LONGITUDES DE ONDA DE MEDICIÓN: Dentro del rango de 505 a 720 nm. 4. RENDIMIENTO: Mínimo 50 muestras/hora. 5. PANTALLA: LCD. 6. CAPACIDAD DE MEMORIA: Mínimo 3000 resultados de pacientes. 7. INTERFAZ: Que cuente con puerto serie (RS232) y PS/2 (para lector de códigos de barras). 8. CONDICIÓN DE TRABAJO: Temperatura ambiental dentro del rango de 15 - 32 °C, RH dentro del rango de 20% - 80%.	1	ANALYTICON	URILYZER 100 PRO	SERIE 6109255, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DEL FABRICANTE, REGISTRO IMPORTACION No 882024000098940-7 REGISTRO INVIMA No 2023DM- 0027060, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1177

				9. FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 110V CA $\pm 10\%$, 60Hz.				
				10. CON IMPRESORA TÉRMICA INCORPORADA				
11	41115827	4393102	EQUIPO DE COAGULACION	1. Método de análisis: Fotomecánico.	1	WONDFO	OCG-102	SERIE OCG1022508201246, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 882025000168657-9 REGISTRO INVIMA No 2019DM-00220327, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
				2. Parámetros: PT / APTT / TT / FIB / ACT.				
				3. Tipo de muestra y volumen: Plasma citrado. 20 μ l.				
				4. Tiempo para resultado: Menos de 5 minutos.				
				5. Control de temperatura interno.				
				6. Pantalla: Táctil color 3.5".				
				7. Impresora: Mini usb para conexión de impresora externa.				
				8. Memoria: 300 resultados y 12 QC.				
				9. Conexión: LIS por puerto Ethernet.				
12	41111729	48261	MICROSCOPIO	1. FUENTE DE ILUMINACIÓN: Lámpara de iluminación LED.	1	BOECO	BM-190/250	SERIE G2022020692, ACTA DE GARANTIA TECNICA Y DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025002143390-8 REGISTRO INVIMA No 2017DM0016135, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
				2. CON AJUSTE DE DIOPTRÍAS.				
				3. ÁNGULO DE INCLINACIÓN DEL TUBO: Mínimo de 30°.				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1178

				4. DISTANCIA INTERPUPILAR AJUSTABLE: Rango entre 48 - 75 mm. 5. CON APERTURA DE DIAFRAGMA DE IRIS. 6. CUATRO OBJETIVOS: 4x, 10x, 40x y 100x. 7. SISTEMA DE ENFOQUE: Coaxial, macrométrico y micrométrico. 8. CAMPO VISUAL OCULAR: Mínimo 18 mm. 9. CONDENSADOR: Abbe de 1.25 enfocable. 10. REVOLVER PORTA OBJETIVOS: Cuádruple. 11. PLATINA MECÁNICA: Con movimiento en los ejes X/Y. 12. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 100-240V, 50/60Hz.				
13	41103023	4391305	NEVERA PARA REACTIVOS	1. CARACTERÍSTICAS: Puerta panorámica de vidrio. Enfriamiento por aire forzado. Sistema de alarma sonora. 2. TENSIÓN DE OPERACIÓN: Entre 100, 110, 115 V, 60 Hz.	1	MIDEA	5L-316	SERIE 540-Q9606701/ 4A14-3510008, ACTA DE GARANTIA TECNICA Y DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032024001599693-7, REGISTRO INVIMA 2024DM-0028346, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

179

				3. RANGO DE TEMPERATURA: Ajustable dentro del rango de 1 a 10 °C.				
				4. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO: Mínimo 270 L.				
				5. GAS REFRIGERANTE: ECOLOGICO				
				6. INCLUYE SISTEMA DE PROTECCIÓN ELÉCTRICA.				
14	42151624	4813001	PIEZA DE MANO	1. Cabezal estándar o mini	4	NSK	PANAMA	SERIE N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025001916063-9, REGISTRO INVIMA No 2019DM0004820-R1, HOJAS DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO.
				2. Rodamientos de ceramica				
				3. Push botton				
				4. Spray de agua simple				
				5. Cuerpo inoxidable				
15	42152008	48121	RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO	1. Punto Focal: 0.4mm	1	WOODPECKER	MINI-RAY I-SENSOR	SERIE XR2580745M SE2593166H2, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO IMPORTACION 032025001914706-7 REGISTRO INVIMA No 2021DM-0024339, HOJA DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO
				2. Bateria: 2500mAh x 4				
				3. Peso: 1.8 Kg				
				4. Voltaje del tubo: 65kV				
				5. Corriente del tubo: 2.5mA				
				6. Alcance del tiempo de exposición: 0.02 – 2Seg				
				7. Tecnología de detector: APS CMOS				
				8. Cristal de centelleo: Csl				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1180

				9. Matriz de pixeles: 1.300*1.800				
				10. Resolución: 20lp/mm				
				11. Área Activa (mm): 26*36				
				12. Tamaño mecánico (mm): 30.4*41.9*4.4				
				13. Conversión de AD (bit): 16				
				14. Interfaz de datos: USB 2.0				
16	41103815	4393102	ROTADOR DE TUBOS	1. PARA MEZCLAR LIGERAMENTE TUBOS DE ENSAYO, MICROTUBOS Y VACUTAINERS.	1	BOECO	RS-24	SERIE 1013322070398, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032024001244020-7, N/A REGISTRO DE INVIMA, HOJA DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO
				2. DIÁMETRO DE TUBOS: Mínimo 15 mm.				
				3. RANGO DE VELOCIDAD: Dentro del rango de 5 - 30.				
				4. TEMPORIZADOR: Dentro del rango desde 1 min hasta 23 h 59 min / sin detención.				
				5. PESO: No mayor a 2 kg.				
				6. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 110V, 60 Hz.				
17	42151705	4813002	UNIDAD ODONTOLOGICA	1. módulo de 4 servicios holder automáticos	2	NACIONAL	N/A	SERIE 1. 001 Y 002, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION Y DE INVIMA N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, HOJAS DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO
				2. Sillón eléctrico, sube y baja la base con motor y sube y baja espaldar con motor				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

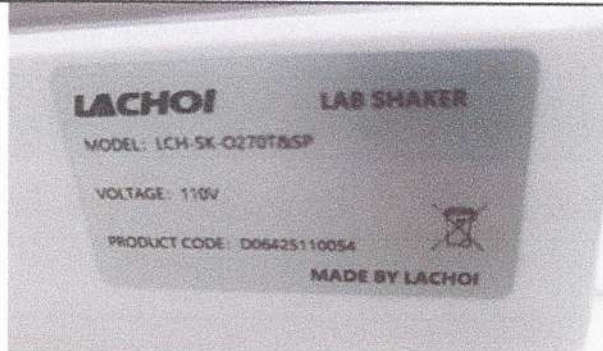
	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

				3. Escupidera con taza en vidrio y un irrigador para manejar la irrigación de la taza en vidrio , tanque de reserva, 1 eyector				
				4. Lámpara LED 2 intensidades				
				5. Butaco de pistón a gas				
				6. Conexiones internas en la base				
				7. Tapizado en el color que se desee				

REGISTRO FOTOGRAFICO
1. AGITADOR DE MANZZINE



	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



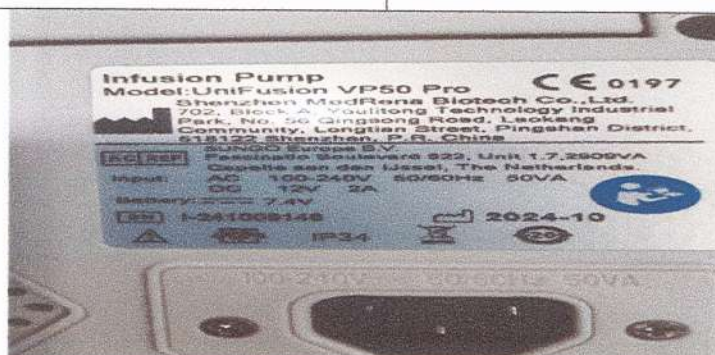
2. ATRIL CON RODACHINES



3. BOMBA DE INFUSION

1183

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



4. CAMILLA DE TRASLADO



	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



5. CAMILLA DE REANIMACION



	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

6. CARRO DE PARO



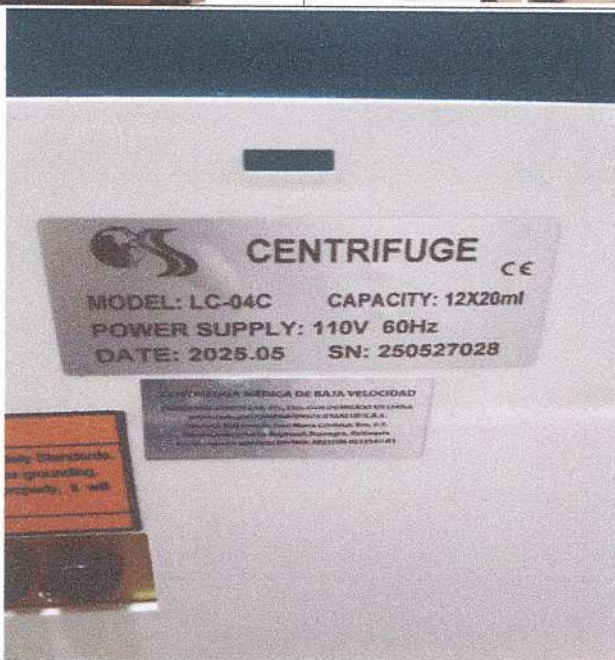
	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

7. CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS



	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

8. CENTRIFUGA DIGITAL 12 T



7188

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

9. CENTRIFUGA DIGITAL 24T



10. EQUIPO TIRAS DE ORINA



Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

11. EQUIPO DE COAGULACION



12. MICROSCOPIO



1190

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

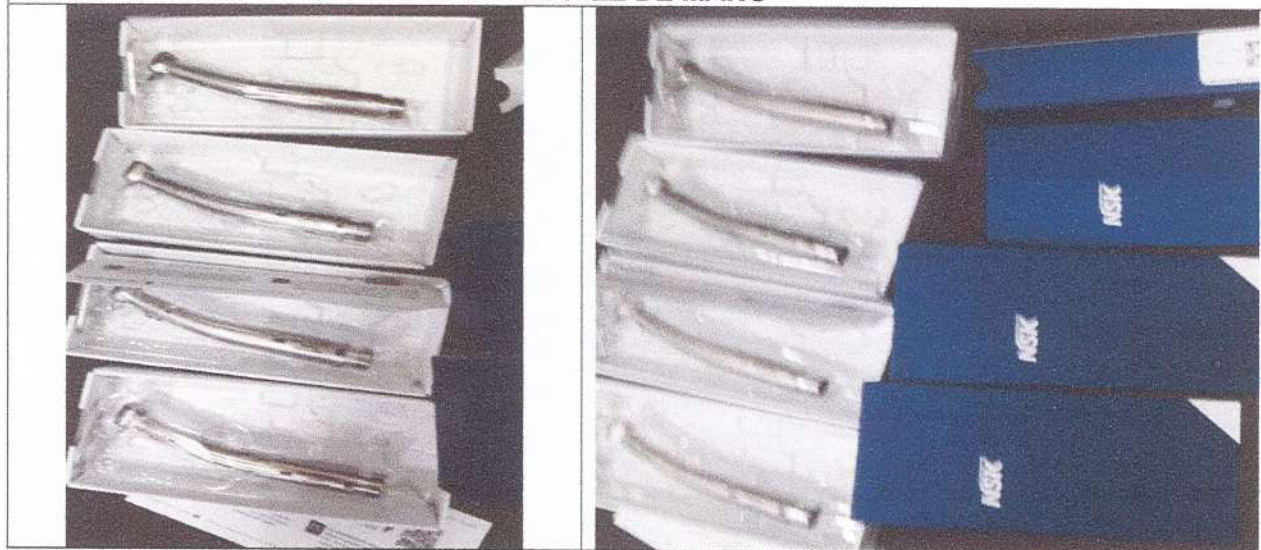
13 NEVERA PARA REACTIVOS



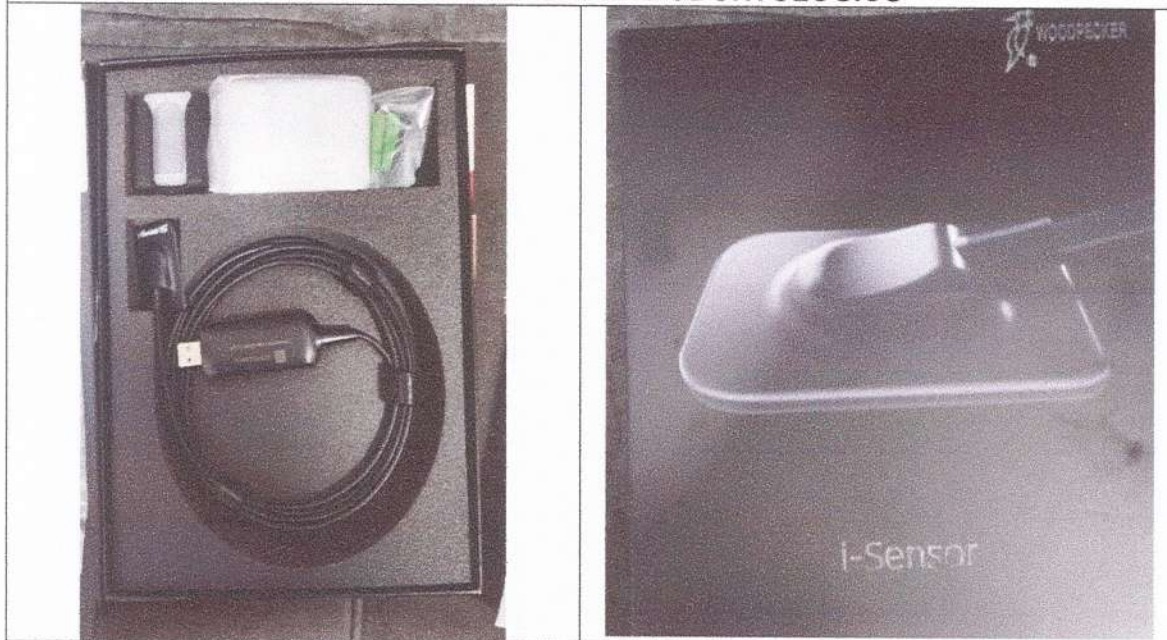
1191

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

14. PIEZ DE MANO



15. RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO



	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



16. ROTADOR DE TUBOS



1193

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

17. UNIDAD ODONTOLÓGICAS



Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

1194

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

CAPACITACION PARA EL USO Y MANEJO DE LOS EQUIPOS POR AREAS
CAPACITACION PERSONAL DE LABORATORIO



PLANILLA DE ASISTENCIA															CODIGO	ASMLL - F3
FECHA: 13/12/2016															VERSION	6
TEMA: Capacitación uso y manejo de equipos Biomédicos															APROBACION	13/08/2018
LUGAR: Hospital local - laboratorio																
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION / TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	SEXO	IDENTIDAD D DE	IDENTIFICACION SEXUAL	CICLO DE VIDA	CARACTERIZACION	SEGURIDAD SOCIAL	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD/ CARGO	FIRMA			
														DISCAPACIDAD		
1	Andrés Rodríguez	1120520	C/13 #													
2	Yuliana Yuliana	1120499	C/13 #													
3	Yenny Andrea	40215888	C/13 #													
4	Yenny Andrea	40215888	C/13 #													
5	Lina Marcela	34195032	Hospital	Lina												

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

CAPACITACION PERSONAL DE ODONTOLOGIA- EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL



PLANILLA DE ASISTENCIA

CODIGO	ASMLL-F3
VERSION	5
APROBACION	12/08/2018

FECHA: 13/12/2016

LUGAR: Hospital Local de San Martín de los Llanos

TEMA: Capacitación uso y manejo de equipo de rayos X portatil

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION / TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	SEXO		IDENTIDAD DE	ORIENTACION SEXUAL	CICLO DE VIDA		CARACTERIZACION										SEGURIDAD SOCIAL		CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD/ CARGO	FIRMA
					HOMBRE	MUJER			0-5	6-11	12-18	19-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85-94	95-104	CONTRIBUTIVO	NO ASIGURADO			
1	PAZ, MARIA	10.749.214.322.145.130				X																			
2	LISS, PABLO	10.749.214.322.145.130			X																				
3	PAZ, MARIA	10.749.214.322.145.130			X																				
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

CAPACITACION PERSONAL ASISTENCIAL BOMBA DE INFUSION



				PLANILLA DE ASISTENCIA														CODIGO ASMLL - F3																
																		VERSION 6																
																		APROBACION 13/08/2018																
FECHA: 12/02/2020																		LUGAR: Hospital Local San Martín																
TEMA: Capacitación Manejo de Grupo Químicos - Pizarra Asistencial																																		
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION / TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	SEXO			IDENTIDAD GÉNERO	ORIENTACION SOCIAL	CICLO DE VIDA			CARACTERIZACION										SEGURIDAD SOCIAL			CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD/ CARGO	FIRMA						
					HOMBRE	MUJER	OTRO			ADULTO	AD. MAYOR	MUJER CABEZA	VICTIMA	AFRO	INDIGENA	AUD	COGN	VISUAL	FISICA	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ASSEGUADO	ESP											
1	LUCY GARCIA Vargas	1145854293	312412405		X				X			X															X							Aux Enfermería Lucy Garcia
2	Nicolás Vargas Cubillo	112050049	315674783		X				X			X															X							Aux Enfermería Nicolás Vargas
3	Valeria Camila F. Vargas	1120503	312414	6637	X				X			X															X							Aux Enfermería Valeria Camila
4	María José F. Vargas	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería María José
5	Tatiana P.	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería Tatiana P.
6	Lucy García F. Vargas	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería Lucy García
7	Valeria Camila F. Vargas	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería Valeria Camila
8	Valeria Camila F. Vargas	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería Valeria Camila
9	Valeria Camila F. Vargas	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería Valeria Camila
10	Valeria Camila F. Vargas	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería Valeria Camila
11	Valeria Camila F. Vargas	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería Valeria Camila
12	Valeria Camila F. Vargas	1120503	312436	2023	X				X			X															X							Aux Enfermería Valeria Camila

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1198

ANEXOS

- MANUALES DE LOS EQUIPOS: AGITADOR MANZZINI, BOMBA DE INFUSION, CENTRIFUGAS 12T Y 24T, EQUIPO DE TIRAS, EQUIPO DE COAGULACION, MICROSCOPIO, NEVERA DE REACTIVOS, RAYOS X PORTATIL, ROTADOR DE TUBOS.
- AGITADOR DE MANZZINI ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS-GARANTIA DE FABRICANTE 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 1 FOLIO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- ATRILES ACTA DE GARANTIA TECNICA DE LOS EN 2 FOLIO, 1 FOLIO DE GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.
- BOMBA DE INFUSION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE INVIMA 2 FOLIOS, CERTIFICADO DE COFORMIDAD 1 FOLIO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- CAMILLA DE TRASLADO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.
- CAMILLA DE REANIMACION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO, PARA LAS CAMILLAS ES EL MISMO REGISTRO INVIMA
- CARRO DE PARO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.
- CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.
- CENTRIFUGA 12T ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, CERTIFICADO DE CALIBRACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- CENTRIFUGA 24T ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, CERTIFICADO DE CALIBRACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS PARA LAS DOS CENTRIFUGAS ES EL MISMO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- EQUIPOS DE TIRAS DE ORINA ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 4 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS. REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- EQUIPO DE COAGULACION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- MICROSCOPIO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 5 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 4 FOLIOS.
- NEVERA PARA REACTIVOS ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- PIEZA DE MANO ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 4 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 7 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 9 FOLIOS, HOJA DE VIDA 4 FOLIOS Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- RAYOS X PORTATIL ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 4 FOLIOS.
- ROTADOR DE TUBOS ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- UNIDAD ODONTOLOGICA ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIOS, HOJA DE VIDA 2 FOLIOS Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- OFICIO RECIBIDO DIRIGIDO A LA DIRECCION ADMINISTRATIVA PROGRAMAS SOCIALES Y SALUD 1 FOLIO INFORMANDO FECHA DE CAPACITACION AL PERSONAL DE SALUD, COPIA DE OFICIO REMITIDO A LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN PARA DE

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.co

E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1199

PROGRAMACION DE CAPACITACION AL PERSONAL DE SALUD 2 FOLIOS, OFICIO RESPUESTA DE AUTORIZACION POR LA DIRECCION ADRMINISTRATIVA PROGRAMAS SOCIAL Y SALUD 2 FOLIOS- COPIA DE RESPUESTA AURTORIZANDO LA CAPACITACION EN EL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN 2 FOLIOS.

-PLANILLAS DE CAPACITACION REALIZADA 3 FOLIOS. (AREA DE ODONTOLOGIA-LABORATORIO-ASITENCIAL).

COMPROMISOS:

CTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
El contratista se compromete hacer efectiva la garantía cuando haya lugar	JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO C.C. No. 79.952.309 de Bogotá D.C.	UN AÑO HASTA EL 12/02/2027

Para constancia de lo anterior firma:



MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS

Directora Administrativo Programas Sociales y Salud
SUPERVISORA

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.co

E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

**ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS POR
COMPRVENTA
Nº 2026000002**

1200

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA:	SAN MARTIN 13/02/2026	Factura N°:	
CONTRATO DE	No 20260002 del 12/12/2025	Remisión N°:	
REQUISICIÓN N°		Centro Costo:	99999999999999999999
PROVEEDOR	JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO, Tel: 3107695846 , Nit: 79952309, Dirección: C 15 45 139 CA C 12 CONJ HACIENDA EL		VARIOS
PROYECTO	9999999999999 VARIOQ		

Nº	Código	Unidad	Placa/Consecuti vo	Cant.	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
							Unitario	Total	Ajuste
1	202000001	UNIDAD	4029	1.00	Elemento: AGITADOR DE MANZZINE Especificación: AGITADOR DE MANZZINE Serie:		2,737,024.00	2,737,024.00	0.00
2	202000002	UNIDAD	4030	1.00	Elemento: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Especificación: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Serie:		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
3	202000002	UNIDAD	4031	1.00	Elemento: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Especificación: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Serie:		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
4	202000002	UNIDAD	4032	1.00	Elemento: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Especificación: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Serie:		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
5	202000002	UNIDAD	4033	1.00	Elemento: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Especificación: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Serie:		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
6	202000003	UNIDAD	4034	1.00	Elemento: BOMBA DE INFUSION Especificación: BOMBA DE INFUSION Serie:		4,246,436.00	4,246,436.00	0.00
7	202000004	UNIDAD	4035	1.00	Elemento: CAMILLA TRASLADO Especificación: CAMILLA TRASLADO Serie:		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
8	202000004	UNIDAD	4036	1.00	Elemento: CAMILLA TRASLADO Especificación: CAMILLA TRASLADO Serie:		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
9	202000004	UNIDAD	4037	1.00	Elemento: CAMILLA TRASLADO Especificación: CAMILLA TRASLADO Serie:		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
10	202000004	UNIDAD	4038	1.00	Elemento: CAMILLA TRASLADO Especificación: CAMILLA TRASLADO Serie:		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
11	202000005	UNIDAD	4039	1.00	Elemento: CAMILLA DE REANIMACION Especificación: CAMILLA DE REANIMACION Serie:		15,165,360.00	15,165,360.00	0.00
12	202000006	UNIDAD	4040	1.00	Elemento: CARRO DE PARO MARCA NACIONAL Especificación: CARRO DE PARO MARCA NACIONAL Serie:		5,694,150.00	5,694,150.00	0.00
13	202000007	UNIDAD	4041	1.00	Elemento: CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR Especificación: CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR Serie:		1,309,000.00	1,309,000.00	0.00
14	202000008	UNIDAD	4042	1.00	Elemento: CENTRIFUGA DIGITAL 24 T Especificación: CENTRIFUGA DIGITAL 24 T Serie:		13,328,000.00	13,328,000.00	0.00
15	202000009	UNIDAD	4043	1.00	Elemento: CENTRIFUGA DIGITAL 12 T Especificación: CENTRIFUGA DIGITAL 12 T Serie:		9,401,000.00	9,401,000.00	0.00
16	202000010	UNIDAD	4044	1.00	Elemento: EQUIPO TIRAS DE ORINA MARCA ANALYTICON Especificación: EQUIPO TIRAS DE ORINA MARCA ANALYTICON Serie:		4,980,150.00	4,980,150.00	0.00
17	202000011	UNIDAD	4045	1.00	Elemento: EQUIPO DE COAGULACION Especificación: EQUIPO DE COAGULACION Serie:		8,092,000.00	8,092,000.00	0.00
18	202000012	UNIDAD	4046	1.00	Elemento: MICROSCOPIO MARCA BOECO Especificación: MICROSCOPIO MARCA BOECO Serie:		9,758,000.00	9,758,000.00	0.00
19	202000013	UNIDAD	4047	1.00	Elemento: NEVERA PARA REACTIVOS Especificación: NEVERA PARA REACTIVOS Serie:		21,658,000.00	21,658,000.00	0.00
20	202000014	UNIDAD	4048	1.00	Elemento: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Especificación: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Serie:		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
21	202000014	UNIDAD	4049	1.00	Elemento: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Especificación: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Serie:		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
22	202000014	UNIDAD	4050	1.00	Elemento: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Especificación: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Serie:		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
23	202000014	UNIDAD	4051	1.00	Elemento: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Especificación: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Serie:		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
24	202000015	UNIDAD	4052	1.00	Elemento: RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO Especificación: RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO Serie:		14,637,000.00	14,637,000.00	0.00
25	202000016	UNIDAD	4053	1.00	Elemento: ROTADOR DE TUBOS MARCA Especificación: ROTADOR DE TUBOS MARCA Serie:		3,689,000.00	3,689,000.00	0.00

ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS POR COMPRAVENTA

Nº2026000002

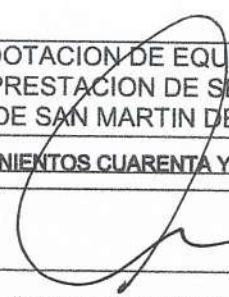
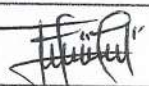
1201

Nº	Código	Unidad	Placa/Consecutivo	Cant.	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
							Unitario	Total	Ajuste
26	202000017	UNIDAD	4054	1.00	Elemento: UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL Especificación: UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL Serie:		17,612,000.00	17,612,000.00	0.00
27	202000017	UNIDAD	4055	1.00	Elemento: UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL Especificación: UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL Serie:		17,612,000.00	17,612,000.00	0.00
SubTotal								169,544,600.00	0.00
Ajuste Detalle								-0.00	
Total \$								169,544,600.00	

RESUMEN	
Grupo	Valor
20200	169,544,600.00
SubTotal \$	142,474,453.78
I.V.A. \$	27,070,146.22
Total \$	169,544,600.00
Ajuste Movimiento	0.00
Total \$	169,544,600.00

Observación: CONTRATO 262 DE 2025... DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

 JUAN CARLOS FLOREZ POLANCO DIRECTOR OPERATIVO DE ALMACEN	 JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO, Tel: 3107695846 , Nit: 79952309, Dirección: C PROVEEDOR
---	---

Elaboró: JFLOREZ

1202



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

SALIDA DE DEVOLUTIVOS EN DONACION No. 2026000002

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: SAN MARTIN 13/02/2026
CONTRATO DE COMPRAVENTA No 0 del \$ 169,544,600.00
SECCIÓN SOLICITANTE: HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN E.S.E.
ELEMENTOS A CARGO DE: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NR(No registrado)
 E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Nº	Unid	Código	Cant	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
						Unitario	Total	Ajuste
1	UND	202000001	1.00	AGITADOR DE MANZZINE MARCA LACHOI MODELO LCH-SKO-270LCH-SKO-270 SERIE D06425110054 AGITADOR DE MANZZINE		2,737,024.00	2,737,024.00	0.00
2	UND	202000002	1.00	ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
3	UND	202000002	1.00	ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
4	UND	202000002	1.00	ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
5	UND	202000002	1.00	ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
6	UND	202000003	1.00	BOMBA DE INFUSION MARCA MEDRENA MODELO VP50 SERIE I-241009146 BOMBA DE INFUSION		4,246,436.00	4,246,436.00	0.00
7	UND	202000004	1.00	CAMILLA TRASLADO MARCA MEDICOL MODELO M-063(250978-CR) CAMILLA TRASLADO		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
8	UND	202000004	1.00	CAMILLA TRASLADO MARCA MEDICOL MODELO M-063(250978-CR) CAMILLA TRASLADO		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
9	UND	202000004	1.00	CAMILLA TRASLADO MARCA MEDICOL MODELO M-063(250978-CR) CAMILLA TRASLADO		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
10	UND	202000004	1.00	CAMILLA TRASLADO MARCA MEDICOL MODELO M-063(250978-CR) CAMILLA TRASLADO		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
11	UND	202000005	1.00	CAMILLA DE REANIMACION MARCA MEDICOL MODELO M-068-ECO CAMILLA DE REANIMACION		15,165,360.00	15,165,360.00	0.00
12	UND	202000006	1.00	CARRO DE PARO MARCA NACIONAL CARRO DE PARO MARCA NACIONAL		5,694,150.00	5,694,150.00	0.00
13	UND	202000007	1.00	CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS MARCA MEDICOL MODELO M-094 CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR		1,309,000.00	1,309,000.00	0.00
14	UND	202000008	1.00	CENTRIFUGA DIGITAL 24 T MARCA OSSALUD MODELO TDL-4A SERIE 2025061518 CENTRIFUGA DIGITAL 24 T		13,328,000.00	13,328,000.00	0.00
15	UND	202000009	1.00	CENTRIFUGA DIGITAL 12 T MARCA OSSALUD MODELO LC-04C SERIE 250527028 CENTRIFUGA DIGITAL 12 T		9,401,000.00	9,401,000.00	0.00
16	UND	202000010	1.00	EQUIPO TIRAS DE ORINA MARCA ANALYTICON MODELO URILYZER 100 PRO SERIE 6109255 EQUIPO TIRAS DE ORINA MARCA ANALYTICON		4,980,150.00	4,980,150.00	0.00
17	UND	202000011	1.00	EQUIPO DE COAGULACION MARCA OCG- 102 SERIE OCG1022508201246 EQUIPO DE COAGULACION		8,092,000.00	8,092,000.00	0.00
18	UND	202000012	1.00	MICROSCOPIO MARCA BOECO MODELO BM-190/250 SERIE G2022020692 MICROSCOPIO MARCA BOECO		9,758,000.00	9,758,000.00	0.00
19	UND	202000013	1.00	NEVERA PARA REACTIVOS MARCA MIDEA		21,658,000.00	21,658,000.00	0.00

1203



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

SALIDA DE DEVOLUTIVOS EN DONACION No. 2026000002

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: SAN MARTIN 13/02/2026
CONTRATO DE COMPRAVENTA No 0 del \$ 169,544,600.00
SECCIÓN SOLICITANTE: HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN E.S.E.
ELEMENTOS A CARGO DE: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NR(No registrado)
 E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Nº	Unid	Código	Cant	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
						Unitario	Total	Ajuste
				MODELO 5L-316 SERIE 540-Q9606701/4A14-3510008 NEVERA PARA REACTIVOS				
20	UND	202000014	1.00	PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
21	UND	202000014	1.00	PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
22	UND	202000014	1.00	PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
23	UND	202000014	1.00	PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
24	UND	202000015	1.00	RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO MARCA WOODPEACKER MODELO MINI-RAY I-SENSOR SERIE XR2580745M SE2593166H2 RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO		14,637,000.00	14,637,000.00	0.00
25	UND	202000016	1.00	ROTADOR DE TUBOS MARCA BOECO MODELO RS-24 SERIE 1013322070398 ROTADOR DE TUBOS MARCA		3,689,000.00	3,689,000.00	0.00
26	UND	202000017	1.00	UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL		17,612,000.00	17,612,000.00	0.00
27	UND	202000017	1.00	UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL		17,612,000.00	17,612,000.00	0.00
Total \$							169,544,600.00	0.00
Ajuste							-0.00	
Total \$							169,544,600.00	

RESUMEN

Grupo	Valor
20200	169,544,600.00
SubTotal \$	169,544,600.00
I.V.A. \$	0.00
Imp. Consumo \$	0.00
Total \$	169,544,600.00
Ajuste	-0.00
Total \$	169,544,600.00

1204



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

SALIDA DE DEVOLUTIVOS EN DONACION No. 2026000002

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: SAN MARTIN 13/02/2026
CONTRATO DE COMPRAVENTA No 0 del \$ 169,544,600.00
SECCIÓN SOLICITANTE: HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN E.S.E.
ELEMENTOS A CARGO DE: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NR(No registrado)
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Nº	Unid	Código	Cant	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
						Unitario	Total	Ajuste

Observación: CONTRATO 262 DE 2025... DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

JUAN CARLOS FLOREZ
DIRECTOR OPERATIVO DE

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE
SAN MARTIN DE LOS LLANOS
c.c. N° 892000458

Elaboró: JFLOREZ

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1205

ACTA DE REUNIÓN	
Objetivo de la reunión: REALIAZAR ENTREGA DE DONACION A LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN, LA CUAL SE ADQUIRIO POR MEDIO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No 262-2025 cuyo objeto es: DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	Acta No. 2
Fecha: 13/02/2026	Hora inicio: 4:00PM
Responsable: MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS Directora Programas Sociales y Salud-Supervisora Delegada	Lugar: ESE Hospital Local de San Martin de los Llanos.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
ACTA DE DONACION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	
En el municipio de San Martín de los Llanos, siendo las 4:00 p.m., en las instalaciones de la E.S.E. Hospital Local de San Martín de los Llanos, se reunieron:	
ENTIDAD QUE REALIZA LA DONACION: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	
ASISTENTES POR PARTE DEL MUNICIPIO:	
ALCALDE MUNICIPAL	JOHN GERMÁN RAMÍREZ HERNÁNDEZ
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE PROGRAMAS SOCIALES Y SALUD	MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE ALMACEN	JUAN CARLOS FLOREZ
ENTIDAD QUE REBICE LA DONACION ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	
ASISTENTE POR PARTE DEL HOSPITAL	
Gerente E.S.E. Hospital Local de San Martín de los Llanos	CAYETANO PÁEZ SAAVEDRA
Subgerente Administrativo y Financiero	CRISTIAN FELIPE SUÁREZ AGUILAR
Técnico Administrativo	LEONARDO CELEITA CIFUENTES
Ingeniera Biomédica	ANDREA CAROLINA GIL TORRES
EL señor Alcalde JOHN GERMÁN RAMÍREZ HERNÁNDEZ ; da apertura en la reunión, iniciando con el saludo,	

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martin de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.co

E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1206

Menciona que el propósito de la presente reunión es formalizar la **DONACION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS BIOMÉDICOS** los cuales estarán en funcionamiento para mejorar y apoyar la prestación de los servicios de salud a la comunidad del municipio fortaleciendo la capacidad instalada de la institución hospitalaria en beneficio de toda la población en todos los cursos de vida, los cuales fueron adquiridos mediante el Contrato No. 262-2025 cuyo objeto del contrato es **"DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y TECNOLÓGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS."**

Con **ENTRADA** al Almacén Municipal No 206000002 y **SALIDA** No 2026000002 a la ESE Hospital Local de San Martin de los Llanos del trece (13) de febrero de 2026.

Se deja constancia de que los equipos biomédicos fueron entregados y recibidos a satisfacción, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato, incluyendo:

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO DANE	ELEMENTO O PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANTIDA/ UNIDAD	COTIZACION 1 JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO	
						VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL
1	41103801	4393102	AGITADOR DE MANZZINE	1. Pantalla: visualización digital led ó lcd.	1	\$ 2.737.024	\$ 2.737.024
				2. Tipo de movimiento de agitación: orbital.			
				3. Capacidad de carga total: mínimo de 1 kg.			
				4. Control de tiempo: mínimo en el rango entre 1 min a 24 horas/ continuo.			
				5. Control de velocidad: mínimo en el rango entre 20 – 350 rpm.			
				6. Tamaño de órbita: ≥ 18 mm.			
				7. Dimensión de la plataforma: ≥ 21 cm x ≥ 25 cm.			
				8. Requerimiento eléctrico: 100-240v, 50/60hz.			
2	42222101	4818099	ATRIL CON RODACHINES	1.estructura en tubería redonda de 1" y 1 1/4" acero inoxidable SAE 304 grado quirurgico	4	\$ 1.098.370	\$ 4.393.480

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1207

				2.Base en polimero de alta resistencia de 5 patas			
				3. Bandeja porta bomba de infusion de 24cmx 24 cm fija de altura 90cm			
				4. Eje vertical de diametro de 1" para sujetar bomba de infusión			
				5.Porta suero graduable en altura mediante perilla plástica			
				6. 5 ruedas de 2" en polímero anti-bacterial con banda en caucho adherente			
3	42222001	4393102	BOMBA DE INFUSION	1.Pantalla táctil a color minimo 4 pulgadas	1	\$ 4.246.436	\$ 4.246.436
				2.7 modos de infusión			
				3.Historial minimo de 5000 registros			
				4.Protección contra ingreso de líquidos IP34			
				5.Sensor de presión de subida y bajada			
				6.Volumen de la alarma y brillo ajustables			
				7.Tasa de flujo 0.01-2000ml/h (incremento de 0.01ml/h)			
				8.Bateria 9 horas de funcionamiento			
				9.Compatible con cualquier set de infusión IV macro y micro goteo.			
				10.Para paciente neonatal, pediátrico y adulto"			
4	42192201	4818007	CAMILLA DE TRASLADO	1 función: ascenso/descenso espaldar mecánico (0-70°) por varilla tope de 3 posiciones	4	\$ 2.142.000	\$ 8.568.000
				2. Tendido de 2 planos metálicos enterizo en lamina cr c20, 1 móvil y 1 fijo.			
				3.colchoneta clínica de 6cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, antifluidos,.			
				4. 2 barandas metálicas con acabado en cromo de descenso sistema de seguro.			
				5.bandeja inferior multipropósito, 2 ganchos para bolsa drenajes			

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1208

				6. Bomper en caucho en los externos. 7. Atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje 8. Ruedas de 5" con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas 9. estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg 10. Acabado en pintura electrostática color almendra 11. Dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 75cm altura 85cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%			
5	42192207	4818007	CAMILLA DE REANIMACION	1. 2 funciones: ascenso/descenso espaldar(0-70°) mediante pistón neumático. altura graduable (60-90cm) mediante manija en zona inferior piecero 2. tendido en polimero de alta resistencia abs de 2 secciones, 1 móviles y 1 fija (opcional en acero inoxidable) 3.colchoneta clínica de 8cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, anti fluidos., 4.2 barandas en polimero de alta resistencia ABS de descenso suave con pistón 5.bandeja inferior multipropósito y soporte porta bala de oxígeno, 2 ganchos para bolsa drenajes 6.bomper en caucho con parachoques en las 4 esquinas, cuenta con manijas de agarre tanto en cabecero como en piecero 7.atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje	1	\$ 15.165.360	\$ 15.165.360

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1209

				8. ruedas de 5" en polimero de alta resistencia ABS con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas 9. estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg 10. acabado en pintura electrostática color almendra 11. dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 80cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%			
6	42192402	4818099	CARRO DE PARO	1. Estructura principal en acero ColdRolled Calibre 20 y tapa superior y porta monitor en acero inoxidable SAE 304 Grado quirúrgico. 2.2 Gavetas superiores de sección pequeña con divisiones internas 2 Gavetas intermedias de sección media para almacenamiento de insumos medianos 1 Gaveta inferior de sección alta para almacenamiento de insumos mas grandes 3. Gavetas con cierre de bloqueo lateral tipo candado/abrazadera plástica (no incluidas) 4. Bomper protector en caucho por todo el perímetro del carro 5. Bandeja porta monitor con barandillas laterales de protección, con giro 360° y bloqueo mediante perilla y Bandeja lateral auxiliar extraíble multifunción 6. Cubierta de la tapa superior en material caucho transparente antiestático aislante y Porta bala de oxígeno de 1m3 y porta guardián con guardián tipo ESTRA pequeño (incluido)	1	\$ 5.694.150	\$ 5.694.150

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1210

				7. Atril porta suero de dos servicios graduable en altura a través de perilla y Manija lateral en acero inoxidable para fácil traslado. 8. Doble toma corriente grado medico para un total de 4 conexiones con cable extensible de 2.5mt. y Tabla para masaje cardiaco en madera sellada. y Ruedas de 4" todas con freno individual 9. Acabado en pintura electrostática de 2 colores Almendra base y gaveterías en azul 10. Dimensiones: Largo 98 cm, Ancho 66 cm Altura 95cm (Medidas útiles 70cm x 60cm x 85cm)				
7	42192402	4818099	CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS	1. En platina y tubo redondo de 1 1/2" C.16, todo en acero cold rolled. 2. Canastilla para almacenamiento. 3. Base fundida en aluminio de 5 patas, con ruedas de 2" con freno para asegurar después del desplazamiento. 4. Dimensiones: Largo 0.45 m, Ancho 0.35 m, Alto 1.10 m. 5. Terminado en pintura electrostática.	1	\$ 1.309.000	\$ 1.309.000	
8	41103903	4393102	CENTRIFUGA DIGITAL 12 T	1. Pantalla digital con comandos externos 2. Rotor angular con capacidad de 12 tubos 3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm 4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos 5. max. rcf (máxima fuerza centrifuga relativa): 1980xg 6. voltaje: ac110v/ 50- 60hz 7. consumo: 80w 8. ruido: <50db(a)	1	\$ 13.328.000	\$ 13.328.000	

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1211

9	41103903	4393102	CENTRIFUGA DIGITAL 24 T	9. tiempo programable: 1s~99min	1	\$ 9.401.000	\$ 9.401.000
				10. precision de velocidad: $\pm 30r/min$			
				11. controlada por microcomputador			
				12. cierre electrónico			
				13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de			
				presentarse interrupción en la recepción de corriente eléctrica.			
				14. control de autobalance			
				15. cabina interna en acero inoxidable			
				16. campo magnetico sin escobillas, libre de mantenimiento			
				1. Pantalla digital con comandos externos			
				2. Rotor angular con capacidad de 24 tubos			
				3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm			
				4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos			
				5. max. rcf (máxima fuerza centrífuga relativa): 1980xg			
				6. voltaje: ac110v/ 50- 60hz			
				7. consumo: 80w			
				8. ruido: <50db(a)			
				9. tiempo programable: 1s~99min			
				10. precision de velocidad: $\pm 30r/min$			
				11. controlada por microcomputador			
				12. cierre electrónico			
				13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de			
				presentarse interrupción en la recepción de corriente eléctrica.			
				14. control de autobalance			
				15. cabina interna en acero inoxidable			

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1212

				16.campo magnetico sin escobillas, libre de mantenimiento			
10	41115827	4393102	EQUIPO TIRAS DE ORINA	1. PARÁMETROS MÍNIMOS: pH, nitrato, ácido ascórbico, proteína, gravedad específica, sangre, glucosa, bilirrubina, urobilinógeno, cetona, leucocitos. 2. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: Método de reflectancia. 3. LONGITUDES DE ONDA DE MEDICIÓN: Dentro del rango de 505 a 720 nm. 4. RENDIMIENTO: Mínimo 50 muestras/hora. 5. PANTALLA: LCD. 6. CAPACIDAD DE MEMORIA: Mínimo 3000 resultados de pacientes. 7. INTERFAZ: Que cuente con puerto serie (RS232) y PS/2 (para lector de códigos de barras). 8. CONDICIÓN DE TRABAJO: Temperatura ambiental dentro del rango de 15 - 32 °C, RH dentro del rango de 20% - 80%. 9. FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 110V CA ±10%, 60Hz. 10. CON IMPRESORA TÉRMICA INCORPORADA	1	\$ 4.980.150	\$ 4.980.150
11	41115827	4393102	EQUIPO DE COAGULACION	1. Método de análisis: Fotomecánico. 2. Parámetros: PT / APTT / TT / FIB / ACT. 3. Tipo de muestra y volumen: Plasma citrado. 20µl. 4. Tiempo para resultado: Menos de 5 minutos. 5. Control de temperatura interno. 6. Pantalla: Táctil color 3.5". 7. Impresora: Mini usb para conexión de impresora externa. 8. Memoria: 300 resultados y 12 QC. 9. Conexión: LIS por puerto Ethernet.	1	\$ 8.092.000	\$ 8.092.000

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Andes
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1213

12	41111729	48261	MICROSCOPIO	1. FUENTE DE ILUMINACIÓN: Lámpara de iluminación LED.	1	\$ 9.758.000	\$ 9.758.000
				2. CON AJUSTE DE DIOPTRÍAS.			
				3. ÁNGULO DE INCLINACIÓN DEL TUBO: Mínimo de 30°.			
				4. DISTANCIA INTERPUPILAR AJUSTABLE: Rango entre 48 - 75 mm.			
				5. CON APERTURA DE DIAFRAGMA DE IRIS.			
				6. CUATRO OBJETIVOS: 4x, 10x, 40x y 100x.			
				7. SISTEMA DE ENFOQUE: Coaxial, macrométrico y micrométrico.			
				8. CAMPO VISUAL OCULAR: Mínimo 18 mm.			
				9. CONDENSADOR: Abbe de 1.25 enfocable.			
				10. REVOLVER PORTA OBJETIVOS: Cuádruple.			
				11. PLATINA MECÁNICA: Con movimiento en los ejes X/Y.			
				12. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 100-240V, 50/60Hz.			
13	41103023	4391305	NEVERA PARA REACTIVOS	1. CARACTERÍSTICAS: Puerta panorámica de vidrio. Enfriamiento por aire forzado. Sistema de alarma sonora.	1	\$ 21.658.000	\$ 21.658.000
				2. TENSIÓN DE OPERACIÓN: Entre 100, 110, 115 V, 60 Hz.			
				3. RANGO DE TEMPERATURA: Ajustable dentro del rango de 1 a 10 °C.			
				4. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO: Mínimo 270 L.			
				5. GAS REFRIGERANTE: ECOLOGICO			
				6. INCLUYE SISTEMA DE PROTECCIÓN ELÉCTRICA.			
14	42151624	4813001	PIEZA DE MANO	1. Cabezal estándar o mini	4	\$ 1.666.000	\$ 6.664.000
				2. Rodamientos de ceramica			
				3. Push botton			
				4. Spray de agua simple			

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

12/14

				5. Cuerpo inoxidable			
15	42152008	48121	RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO	1. Punto Focal: 0.4mm	1	\$ 14.637.000	\$ 14.637.000
				2. Batería: 2500mAh x 4			
				3. Peso: 1.8 Kg			
				4. Voltaje del tubo: 65kV			
				5. Corriente del tubo: 2.5mA			
				6. Alcance del tiempo de exposición: 0.02 – 2Seg			
				7. Tecnología de detector: APS CMOS			
				8. Cristal de centelleo: Csl			
				9. Matriz de pixeles: 1.300*1.800			
				10. Resolución: 20lp/mm			
				11. Área Activa (mm): 26*36			
				12. Tamaño mecánico (mm): 30.4*41.9*4.4			
				13. Conversión de AD (bit): 16			
				14. Interfaz de datos: USB 2.0			
16	41103815	4393102	ROTADOR DE TUBOS	1. PARA MEZCLAR LIGERAMENTE TUBOS DE ENSAYO, MICROTUBOS Y VACUTAINERS.	1	\$ 3.689.000	\$ 3.689.000
				2. DIÁMETRO DE TUBOS: Mínimo 15 mm.			
				3. RANGO DE VELOCIDAD: Dentro del rango de 5 - 30.			
				4. TEMPORIZADOR: Dentro del rango desde 1 min hasta 23 h 59 min / sin detención.			
				5. PESO: No mayor a 2 kg.			
				6. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 110V, 60 Hz.			
17	42151705	4813002	UNIDAD ODONTOLOGICA	1. módulo de 4 servicios holder automáticos	2	\$ 17.612.000	\$ 35.224.000

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1215

				2. Sillón eléctrico, sube y baja la base con motor y sube y baja espaldar con motor			
				3. Escupidera con taza en vidrio y un irrigador para manejar la irrigación de la taza en vidrio, tanque de reserva, 1 eyector			
				4. Lámpara LED 2 intensidades			
				5. Butaco de pistón a gas			
				6. Conexiones internas en la base			
				7. Tapizado en el color que se desee			
TOTAL							\$ 169.544.600

Así mismo, se certifica que el proceso de adquisición y entrega cumple con lo establecido en el Decreto 4725 de 2005 y demás normas vigentes aplicables a dispositivos médicos en Colombia.

Los equipos serán destinados a la prestación de servicios de salud en las diferentes áreas asistenciales de la E.S.E. Hospital Local de San Martín de los Llanos, quedando bajo la responsabilidad administrativa y técnica de la entidad receptora.

Se hace entrega en físico de:

- Manuales de usuario y operación.
- Cartas de garantía técnica y de fabricante
- Certificado de calibración y de conformidad (según aplique).
- Registros INVIMA y registros de importación (según aplique).
- Hojas de vida de cada equipo (según aplique).
- Protocolo o rutinas de mantenimiento.
- Capacitación al personal asistencial y técnico del hospital para su adecuado uso y mantenimiento.

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO DANE	ELEMENTO O PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANTIDA/ UNIDAD	DESCRIPCION		
						MARCA	MODELO	SERIE
1	41103801	4393102	AGITADOR DE MANZZINE	1. Pantalla: visualización digital led ó lcd. 2. Tipo de movimiento de agitación: orbital. 3. Capacidad de carga total: mínimo de 1 kg.	1	LACHOI	LCH-SKO-270	SERIE D06425110054, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FRABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTANCION No 93319585-692401, REGISTRO INVIMA N/A, HOJA DE VIDA, Y Rutina O PROTOCOLO DE

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251



FORMATO DE ACTAS

CODIGO

ASMLL-F1

VERSION No.

3

APROBACION

12/07/2017

1216

				4. Control de tiempo: mínimo en el rango entre 1 min a 24 horas/ continuo.				MANTENIMIENTO
				5. Control de velocidad: mínimo en el rango entre 20 – 350 rpm.				
				6. Tamaño de órbita: ≥ 18 mm.				
				7. Dimensión de la plataforma: ≥ 21 cm x ≥ 25 cm.				
				8. Requerimiento eléctrico: 100-240v, 50/60hz.				
2	42222101	4818099	ATRIL CON RODACHINES	1.estructura en tubería redonda de 1" y 1 1/4" acero inoxidable SAE 304 grado quirúrgico	4	NACIONAL	N/A	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
				2.Base en polímero de alta resistencia de 5 patas				
				3. Bandeja porta bomba de infusión de 24cmx 24 cm fija de altura 90cm				
				4. Eje vertical de diametro de 1" para sujetar bomba de infusión				
				5.Porta suero graduable en altura mediante perilla plástica				
				6. 5 ruedas de 2" en polímero anti-bacterial con banda en caucho adherente				
3	42222001	4393102	BOMBA DE INFUSION	1.Pantalla táctil a color mínimo 4 pulgadas	1	Medrena	VP50	SERIE I-241009146, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DEL FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025000195533-1, REGISTRO DE INVIMA No 2021 EBC-0023852,
				2.7 modos de infusión				
				3.Historial mínimo de				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.co

E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1217

				5000 registros 4. Protección contra ingreso de líquidos IP34 5. Sensor de presión de subida y bajada 6. Volumen de la alarma y brillo ajustables 7. Tasa de flujo 0.01-2000ml/h (incremento de 0.01ml/h) 8. Bateria 9 horas de funcionamiento 9. Compatible con cualquier set de infusión IV macro y micro goteo. 10. Para paciente neonatal, pediátrico y adulto"				CERTIFICADO DE CONFORMIDAD HD 6014 5460 0001, HOJA DE VIDA Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
4	42192201	4818007	CAMILLA DE TRASLADO	1 función: ascenso/descenso espaldar mecánico (0-70°) por varilla tope de 3 posiciones 2. Tendido de 2 planos metálicos enterizo en lamina cr c20, 1 móvil y 1 fijo. 3.colchoneta clínica de 6cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, antilfluidos., 4. 2 barandas metálicas con acabado en cromo de descenso sistema de seguro. 5.bandeja inferior multipropósito, 2 ganchos para bolsa drenajes	4	MEDICOL	M-063(250978-CR	SERIE N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO INVIMA No 2014DM-0012033, REGISTRO DE IMPORTACION N/A, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD N/A, HOJAS DE VIDA N/A, PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1218

				6. Bomper en caucho en los externos. 7. Atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje 8. Ruedas de 5" con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas 9. estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg 10. Acabado en pintura electrostática color almendra 11. Dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 75cm altura 85cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%				
5	42192207	4818007	CAMILLA DE REANIMACION	1. 2 funciones: ascenso/descenso espaldar(0-70°) mediante pistón neumático. altura graduable (60-90cm) mediante manija en zona inferior piecero 2. tendido en polimero de alta resistencia abs de 2 secciones, 1 móviles y 1 fija (opcional en acero inoxidable) 3.colchoneta clínica de 8cm grosor en espuma alta densidad 30 forro impermeable, retardante al fuego, anti fluidos,.	1	MEDICOL	M-068-ECO	SERIE N/A,ACTA DE GARANTIA TECNICA- GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO INVIMA No 2014DM-0012033, REGISTRO DE IMPORTACION N/A, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD N/A, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1219

				4.2 barandas en polimero de alta resistencia ABS de descenso suave con pistón 5.bandeja inferior multipropósito y soporte porta bala de oxígeno, 2 ganchos para bolsa drenajes 6.bomper en caucho con parachoques en las 4 esquinas, cuenta con manijas de agarre tanto en cabecero como en piecero 7.atril portasuero de dos servicios y con ganchos inferiores para bolsa de drenaje 8.ruedas de 5" en polimero de alta resistencia ABS con sistema de freno individual axial y rotacional en las 4 ruedas 9.estructura en acero tipo cr de alta resistencia con soporte máximo de peso de 160kg 10.acabado en pintura electrostática color almendra 11.dimensiones aproximadas: largo 200cm ancho: 80cm (tendido de 190cm x 60cm) - *datos aproximados pueden variar +/- 5%				
6	42192402	4818099	CARRO DE PARO	1.Estructura principal en acero ColdRolled Calibre 20 y tapa superior y porta monitor en acero inoxidable SAE 304		NACIONAL	N/A	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE.Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251



FORMATO DE ACTAS

CODIGO

VERSION No.

ASMLL-F1

3

APROBACION

12/07/2017

1220

				Grado quirúrgico.					
				2.2 Gavetas superiores de sección pequeña con divisiones internas 2 Gavetas intermedias de sección media para almacenamiento de insumos medianos 1 Gaveta inferior de sección alta para almacenamiento de insumos mas grandes					
				3. Gavetas con cierre de bloqueo lateral tipo candado/abrazadera plástica (no incluidas)					
				4. Bomper protector en caucho por todo el perímetro del carro					
				5. Bandeja porta monitor con barandillas laterales de protección, con giro 360° y bloqueo mediante perilla y Bandeja lateral auxiliar extraíble multifunción					
				6. Cubierta de la tapa superior en material caucho transparente antiestático aislante y Porta bala de oxígeno de 1m3 y porta guardián con guardián tipo ESTRA pequeño (incluido)					
				7. Atril porta suero de dos servicios graduable en altura a través de perilla y Manija lateral en acero inoxidable para fácil traslado.					
				8. Doble toma corriente grado medico para un total de 4 conexiones con cable extensible de					

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martin de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.coE-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1221

				2.5mt. y Tabla para masaje cardiaco en madera sellada. y Ruedas de 4" todas con freno individual				
				9.Acabado en pintura electrostática de 2 colores Almendra base y gaveterias en azul				
				10. Dimensiones: Largo 98 cm, Ancho 66 cm Altura 95cm (Medidas útiles 70cm x 60cm x 85cm)				
7	42192402	4818099	CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS	1.En platina y tubo redondo de 1 1/2" C.16, todo en acero cold rolled. 2.Canastilla para almacenamiento. 3.Base fundida en aluminio de 5 patas, con ruedas de 2" con freno para asegurar después del desplazamiento. 4.Dimensiones: Largo 0.45 m, Ancho 0.35 m, Alto 1.10 m. 5.Terminado en pintura electrostática.	1	MEDICOL	M-094	APLICA ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE.Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
8	41103903	4393102	CENTRIFUGA DIGITAL 12 T	1. Pantalla digital con comandos externos 2. Rotor angular con capacidad de 12 tubos 3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm 4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos	1	OSSALUD	LC-04C	SERIE 202527028, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, CERTIFICADO DE CALIBRACION, REGISTRO DE IMPORTANCION No 352025001249008-6, REGISTRO INVIMA No 2015DM-0013547-R1-HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1222

				5. max. rcf (máxima fuerza centrífuga relativa): 1980xg 6. voltaje: ac110v/ 50-60hz 7. consumo: 80w 8. ruido: <50db(a) 9. tiempo programable: 1s~99min 10. precision de velocidad: ± 30r/min 11. controlada por microcomputador 12. cierre electrónico 13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de presentarse interrupción en la recepción de corriente eléctrica. 14. control de autobalance 15. cabina interna en acero inoxidable 16. campo magnetico sin escobillas, libre de mantenimiento				
9	41103903	4393102	CENTRIFUGA DIGITAL 24 T	1. Pantalla digital con comandos externos 2. Rotor angular con capacidad de 24 tubos 3. Rango de velocidad: control de velocidad digital hasta 4000 rpm 4. Control de tiempo: control de tiempo digital de 0 a 99 minutos	1	OSSALUD	TDL-4A	SERIE 2025061518, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, CERTIFICADO DE CALIBRACION, REGISTRO DE IMPORTANCION No 352025001249008-6, REGISTRO INVIMA No 2025DM-0013547-R1, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO.

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1223

				5. max. rcf (máxima fuerza centrífuga relativa): 1980xg 6. voltaje: ac110v/ 50-60hz 7. consumo: 80w 8. ruido: <50db(a) 9. tiempo programable: 1s~99min 10. precision de velocidad: ± 30r/min 11. controlada por microcomputador 12. cierre electrónico 13. sistema de seguridad que le permite retirar las muestras en caso de presentarse interrupción en la recepción de corriente eléctrica. 14. control de autobalance 15. cabina interna en acero inoxidable 16. campo magnetico sin escobillas, libre de mantenimiento				
10	41115827	4393102	EQUIPO TIRAS DE ORINA	1. PARÁMETROS MÍNIMOS: pH, nitrito, ácido ascórbico, proteína, gravedad específica, sangre, glucosa, bilirrubina, urobilinógeno, cetona, leucocitos. 2. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: Método de reflectancia.	1	ANALYTICON	URILYZER 100 PRO	SERIE 6109255, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DEL FABRICANTE, REGISTRO IMPORTACION No 882024000098940-7 REGISTRO INVIMA No 2023DM-0027060, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1224

				3. LONGITUDES DE ONDA DE MEDICIÓN: Dentro del rango de 505 a 720 nm. 4. RENDIMIENTO: Mínimo 50 muestras/hora. 5. PANTALLA: LCD. 6. CAPACIDAD DE MEMORIA: Mínimo 3000 resultados de pacientes. 7. INTERFAZ: Que cuente con puerto serie (RS232) y PS/2 (para lector de códigos de barras). 8. CONDICIÓN DE TRABAJO: Temperatura ambiental dentro del rango de 15 - 32 °C, RH dentro del rango de 20% - 80%. 9. FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 110V CA ±10%, 60Hz. 10. CON IMPRESORA TÉRMICA INCORPORADA				MANTENIMIENTO.
11	41115827	4393102	EQUIPO DE COAGULACION	1. Método de análisis: Fotomecánico. 2. Parámetros: PT / APTT / TT / FIB / ACT. 3. Tipo de muestra y volumen: Plasma citrado. 20µl. 4. Tiempo para resultado: Menos de 5 minutos. 5. Control de temperatura interno.	1	WONDFO	OCG-102	SERIE OCG1022508201246, ACTA DE GARANTIA TECNICA. GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 882025000168657-9 REGISTRO INVIMA No 2019DM-00220327, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martin de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1225

				6. Pantalla: Táctil color 3.5".				
				7. Impresora: Mini usb para conexión de impresora externa.				
				8. Memoria: 300 resultados y 12 QC.				
				9. Conexión: LIS por puerto Ethernet.				
12	41111729	48261	MICROSCOPIO	1. FUENTE DE ILUMINACIÓN: Lámpara de iluminación LED.	1	BOECO	BM-190/250	SERIE G2022020692, ACTA DE GARANTIA TECNICA Y DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025002143390-8 REGISTRO INVIMA No 2017DM0016135, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
				2. CON AJUSTE DE DIOPTRÍAS.				
				3. ÁNGULO DE INCLINACIÓN DEL TUBO: Mínimo de 30°.				
				4. DISTANCIA INTERPUPILAR AJUSTABLE: Rango entre 48 - 75 mm.				
				5. CON APERTURA DE DIAFRAGMA DE IRIS.				
				6. CUATRO OBJETIVOS: 4x, 10x, 40x y 100x.				
				7. SISTEMA DE ENFOQUE: Coaxial, macrométrico y micrométrico.				
				8. CAMPO VISUAL OCULAR: Mínimo 18 mm.				
				9. CONDENSADOR: Abbe de 1.25 enfocable.				
				10. REVOLVER PORTA OBJETIVOS: Cuádruple.				

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1226

				11. PLATINA MECÁNICA: Con movimiento en los ejes X/Y.				
				12. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 100-240V, 50/60Hz.				
13	41103023	4391305	NEVERA PARA REACTIVOS	1. CARACTERÍSTICAS: Puerta panorámica de vidrio. Enfriamiento por aire forzado. Sistema de alarma sonora. 2. TENSIÓN DE OPERACIÓN: Entre 100, 110, 115 V, 60 Hz. 3. RANGO DE TEMPERATURA: Ajustable dentro del rango de 1 a 10 °C. 4. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO: Mínimo 270 L. 5. GAS REFRIGERANTE: ECOLOGICO 6. INCLUYE SISTEMA DE PROTECCIÓN ELÉCTRICA.	1	MIDEA	5L-316	SERIE 540-Q9606701/ 4A14-3510008, ACTA DE GARANTIA TECNICA Y DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032024001599693-7, REGISTRO INVIMA 2024DM-0028346, HOJA DE VIDA Y RUTINA O PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO
14	42151624	4813001	PIEZA DE MANO	1. Cabezal estándar o mini 2. Rodamientos de ceramica 3. Push botton 4. Spray de agua simple 5. Cuerpo inoxidable	4	NSK	PANAMA	SERIE N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032025001916063-9, REGISTRO INVIMA No 2019DM0004820-R1, HOJAS DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO.

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1227

15	42152008	48121	RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO	1. Punto Focal: 0.4mm 2. Batería: 2500mAh x 4 3. Peso: 1.8 Kg 4. Voltaje del tubo: 65kV 5. Corriente del tubo: 2.5mA 6. Alcance del tiempo de exposición: 0.02 – 2Seg 7. Tecnología de detector: APS CMOS 8. Cristal de centelleo: Csl 9. Matriz de pixeles: 1.300*1.800 10. Resolución: 20lp/mm 11. Área Activa (mm): 26*36 12. Tamaño mecánico (mm): 30.4*41.9*4.4 13. Conversión de AD (bit): 16 14. Interfaz de datos: USB 2.0	1	WOODPECKER	MINI-RAY I-SENSOR	SERIE XR2580745M SE2593166H2, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO IMPORTACION 032025001914706-7 REGISTRO INVIMA No 2021DM-0024339, HOJA DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO
16	41103815	4393102	ROTADOR DE TUBOS	1. PARA MEZCLAR LIGERAMENTE TUBOS DE ENSAYO, MICROTUBOS Y VACUTAINERS. 2. DIÁMETRO DE TUBOS: Mínimo 15 mm. 3. RANGO DE VELOCIDAD: Dentro del rango de 5 - 30.	1	BOECO	RS-24	SERIE 1013322070398, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION No 032024001244020-7, N/A REGISTRO DE INVIMA, HOJA DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martin de los Llanos
 www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

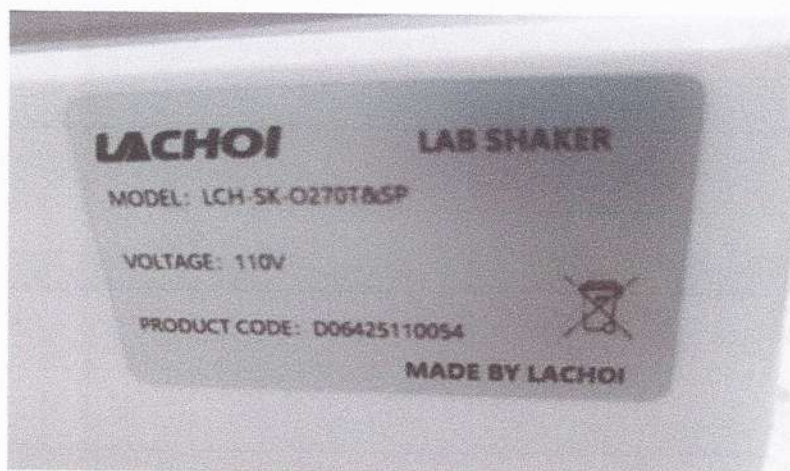
1228

				4. TEMPORIZADOR: Dentro del rango desde 1 min hasta 23 h 59 min / sin detención.				
				5. PESO: No mayor a 2 kg.				
				6. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO: 110V, 60 Hz.				
17	42151705	4813002	UNIDAD ODONTOLOGICA	1.módulo de 4 servicios holder automáticos	2	NACIONAL	N/A	SERIE 1. 001 Y 002, ACTA DE GARANTIA TECNICA, GARANTIA DE FABRICANTE, REGISTRO DE IMPORTACION Y DE INVIMA N/A, ACTA DE GARANTIA TECNICA, HOJAS DE VIDA, Y PROTOCOLO O RUTINA DE MANTENIMIENTO
				2.Sillón eléctrico, sube y baja la base con motor y sube y baja espaldar con motor				
				3. Escupidera con taza en vidrio y un irrigador para manejar la irrigación de la taza en vidrio , tanque de reserva, 1 eyector				
				4.Lámpara LED 2 intensidades				
				5.Butaco de pistón a gas				
				6.Conexiones internas en la base				
				7. Tapizado en el color que se desee				

REGISTRO FOTOGRAFICO

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1. AGITADOR DE MANZZINE

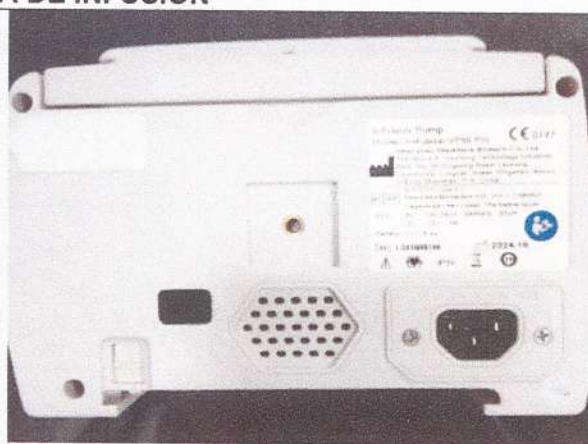


	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

2. ATRIL CON RODACHINES



3. BOMBA DE INFUSION



1231

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



4. CAMILLA DE TRASLADO



	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



5. CAMILLA DE REANIMACION



6. CARRO DE PARO

1233

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

1234

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

7. CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS



Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

CODIGO	
---------------	--

VERSION No.

ASMLL-F1

3

APROBACION

12/07/2017

8. CENTRIFUGA DIGITAL 12 T



1236

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

9. CENTRIFUGA DIGITAL 24T



10. EQUIPO TIRAS DE ORINA

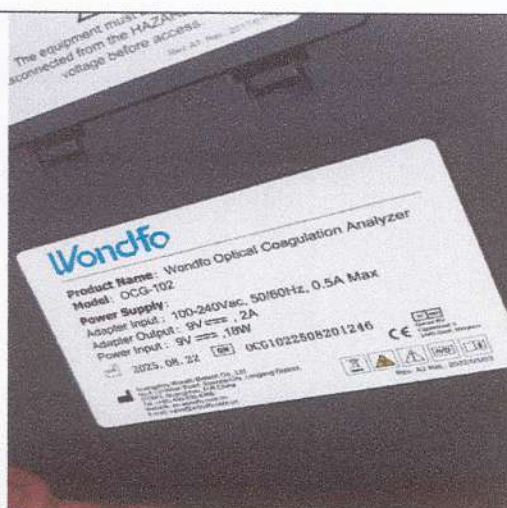


1237

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



11. EQUIPO DE COAGULACION



1238

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

12. MICROSCOPIO



1239

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

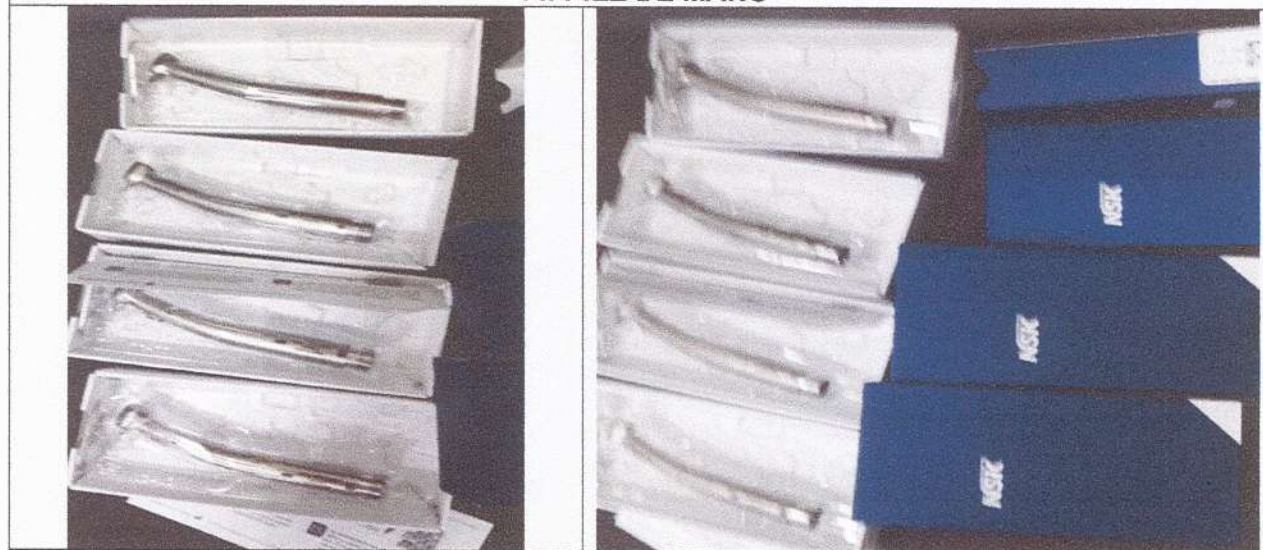
13 NEVERA PARA REACTIVOS



1240

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

14. PIEZ DE MANO



15. RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO



1241

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



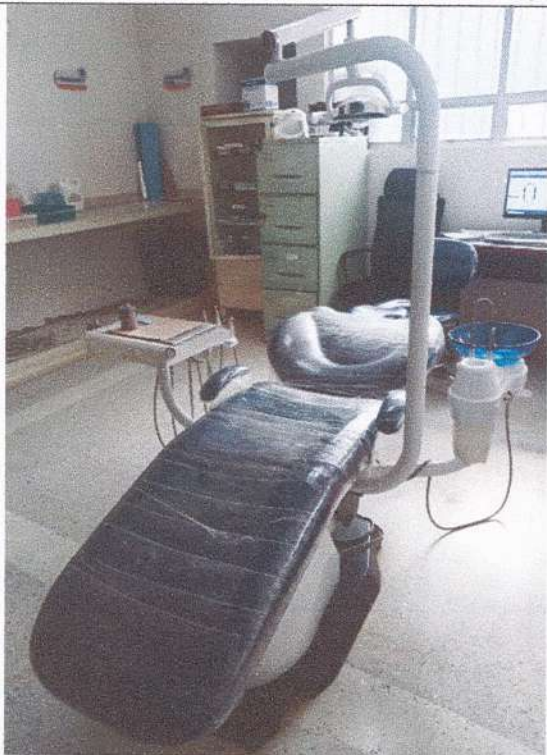
16. ROTADOR DE TUBOS



1242

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

17. UNIDAD ODONTOLÓGICAS



Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

1243

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017



Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

1244

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

CAPACITACION BOMBA DE INFUSION PERSONAL ASISTENCIAL



PLANILLA DE ASISTENCIA		CODIGO	ASMLL F3										
FECHA: 3/7/2016		VERSION	6										
TEMA: Capacitación uso y manejo de Bomba de Infusión		APROBACION	12/07/2017										
LUGAR: Hospital local - laboratorio													
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION / TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	SEXO	ENTIDAD DE ORIGEN	ORIENTACION SEXUAL	CICLO DE VIDA	CARACTERIZACION	SEGURIDAD SOCIAL	CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / CARGO	FIRMA
1	Andrés Rodríguez	4420520	Cl. 3 #		M	X	X	X	X	X			
2	Andrés Rodríguez	4420520	Cl. 3 #		M	X	X	X	X	X			
3	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
4	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
5	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
6	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
7	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
8	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
9	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
10	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
11	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			
12	Yenny Andújar	403	Cl. 6 #		F	X	X	X	X	X			

1246

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

CAPACITACION PERSONAL DE LABORATORIO



				PLANILLA DE ASISTENCIA										CODIGO		ASMLL-F13	
FECHA: 12/02/2026				LUGAR: Hospital Lord Sargentum										VERSION		6	
TEMA: Capacitación Manos y Guantes - Manos y Guantes - Personal Administrativo														APROBACION		12/07/2017	
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DIRECCION / TELEFONO	NOMBRE IDENTITARIO	CARACTERIZACION										CORREO ELECTRONICO	ENTIDAD / EMPLEO	FIRMA
					SEXO	ORIENTACION SEXUAL	FECHA DE NAC.	FECHA DE NAC.	FECHA DE NAC.	FECHA DE NAC.	FECHA DE NAC.	FECHA DE NAC.	FECHA DE NAC.	FECHA DE NAC.			
1	JOSE VARGAS	11595723	31211205		M												
2	NICHOLAS VARGAS	11205044	315524783		M												
3	LEONARDO VARGAS	1135523	31211205		M												
4	LEONARDO VARGAS	1142238	31211205		M												
5	LEONARDO VARGAS	11595723	31211205		M												
6	LEONARDO VARGAS	11595723	31211205		M												
7	LEONARDO VARGAS	11595723	31211205		M												
8	LEONARDO VARGAS	11595723	31211205		M												
9	LEONARDO VARGAS	11595723	31211205		M												
10	LEONARDO VARGAS	11595723	31211205		M												
11	LEONARDO VARGAS	11595723	31211205		M												
12	LEONARDO VARGAS	11595723	31211205		M												

ANEXOS ENTREGADOS EN FISICO:

-MANUALES DE LOS EQUIPOS: AGITADOR MANZZINI, BOMBA DE INFUSION, CENTRIFUGAS 12T Y 24T, EQUIPO DE TIRAS, EQUIPO DE COAGULACION, MICROSCOPIO, NEVERA DE REACTIVOS, RAYOS X PORTATIL,

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
 E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co
 Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1247

ROTADOR DE TUBOS.

- AGITADOR DE MANZZINI ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS-GARANTIA DE FABRICANTE 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 1 FOLIO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- ATRILES ACTA DE GARANTIA TECNICA DE LOS EN 2 FOLIO, 1 FOLIO DE GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.
- BOMBA DE INFUSION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE INVIMA 2 FOLIOS, CERTIFICADO DE COFORMIDAD 1 FOLIO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- CAMILLA DE TRASLADO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.
- CAMILLA DE REANIMACION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO, PARA LAS CAMILLAS ES EL MISMO REGISTRO INVIMA
- CARRO DE PARO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.
- CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 1 FOLIO.
- CENTRIFUGA 12T ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, CERTIFICADO DE CALIBRACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE INVIMA 3 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- CENTRIFUGA 24T ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, CERTIFICADO DE CALIBRACION 2 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 3 FOLIOS PARA LAS DOS CENTRIFUGAS ES EL MISMO, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- EQUIPOS DE TIRAS DE ORINA ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 4 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS. REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- EQUIPO DE COAGULACION ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- MICROSCOPIO ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 5 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 4 FOLIOS.
- NEVERA PARA REACTIVOS ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- PIEZA DE MANO ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 4 FOLIOS, REGISTRO DE IMPORTACION 7 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 9 FOLIOS, HOJA DE VIDA 4 FOLIOS Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- RAYOS X PORTATIL ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, REGISTRO INVIMA 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 4 FOLIOS.
- ROTADOR DE TUBOS ACTA DE GARANTIA TECNICA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIO, REGISTRO DE IMPORTACION 2 FOLIOS, HOJA DE VIDA 1 FOLIO Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 2 FOLIOS.
- UNIDAD ODONTOLOGICA ACTA DE GARANTIA 2 FOLIOS, GARANTIA DE FABRICANTE 1 FOLIOS, HOJA DE VIDA 2 FOLIOS Y RUTINA/PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO 3 FOLIOS.
- OFICIO RECIBIDO DIRIGIDO A LA DIRECCION ADMINSTRATIVA PROGRAMAS SOCIALES Y SALUD 1 FOLIO

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos

www.sanmartin-meta.gov.co

E-mail: salud@sanmartin-meta.gov.co

Celular: 3208411251

	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1248

INFORMANDO LA CAPACITACION AL PERSONAL DE SALUD, COPIA DE OFICIO REMITIDO A LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN PARA DE PROGRAMACION DE CAPACITACION AL PERSONAL DE SALUD 2 FOLIOS, OFICIO RESPUESTA DE AUTORIZACION POR LA DIRECCION ADMINISTRATIVA PROGRAMAS SOCIAL Y SALUD 1 FOLIO- COPIA DE RESPUESTA AURTORIZANDO LA CAPACITACION EN EL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN 2 FOLIOS.

- PLANILLAS DE CAPACITACION REALIZADA 3 FOLIOS. (AREA DE ODONTOLOGIA-LABORATORIO-ASITENCIAL).
- ENTRADA AL ALMACEN MUNICIPAL No 2026000002 EN 2 FOLIOS A LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN.
- SALIDA DE ALMACEN MUNICIPAL A LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN No 2026000002 EN 3 FOLIOS.

El personal de la ESE Hospital realiza intervención:

El Dr Cayetano Paez Saavedra: en su calidad de Gerente del la ESE Hospital Local de San Martin interviene refiriendo que reciben estos equipos biomédicos no solo como herramientas tecnológicas, sino como una garantía de vida para los usuario, esta entrega y puesta en funcionamiento de los equipos permite fortalecer la capacidad instalada y reducir las brechas en la prestación del servicio de salud.

Agradece sinceramente la gestión y compromiso del Señor Alcalde John German Ramírez Hernández con el bienestar de todos los ciudadanos. Estos equipos permitirán que los profesionales y técnicos cuenten con la tecnología necesaria para brindar una atención digna, oportuna y de alta calidad, reitera el compromiso de cuidar estos recursos y ponerlos al servicio de quienes más lo necesitan."

El Dr Cristian Felipe Suarez Aguilar: realiza intervención manifestando al Señor Alcalde Municipal y equipo de Dirección Administrativa de Programas Social y Salud: como Subgerente Asistencial, recibimos estos equipos con una enorme satisfacción profesional. Para nuestro cuerpo médico y de enfermería, contar con tecnología biomédica de vanguardia no es un lujo, es una necesidad vital que reduce el margen de error y optimiza los tiempos de respuesta.

Esta entrega y puesta en funcionamiento de los equipos nos permite elevar los estándares de seguridad del paciente y brindar diagnósticos mucho más precisos. Gracias por darnos las herramientas para ejercer nuestra vocación con la excelencia que la comunidad merece

El Almacenista Leonardo Celeita: refiere como responsable del Almacén de la E.S.E., recibe estos equipos biomédicos con el compromiso de garantizar su correcta incorporación al inventario y su trazabilidad, mi función es asegurar que cada elemento entregado hoy quede debidamente registrado y llegue a las diferentes áreas y servicios del hospital local de san martin que lo necesita en perfectas condiciones.

La Ingeniera Andrea Carolina Gil Torres, en su calidad de contratista encargada de los mantenimientos y gestión administrativa biomédica, expresa al Señor Alcalde su reconocimiento por la entrega y puesta en funcionamiento formal de los nuevos equipos biomédicos. Se confirma que los dispositivos recibidos se ajustan a las especificaciones técnicas requeridas y a la normativa sanitaria aplicable, lo que garantiza su confiabilidad, buena calidad y aptitud para el uso clínico.

En el marco de nuestras competencias, nos comprometemos a ejecutar los procesos de instalación calificada, verificación y validación del correcto funcionamiento, así como a establecer los indicadores de seguimiento técnico que aseguren la gestión integral de estos activos. Nuestro objetivo es garantizar que estos equipos se consoliden como un recurso estratégico que brinde años de operación ininterrumpida y segura en beneficio de los pacientes. Contamos con el personal y los procedimientos estandarizados para integrar esta tecnología y ponerla en marcha con los más altos

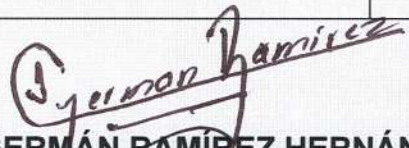
	FORMATO DE ACTAS	CODIGO	ASMLL-F1
		VERSION No.	3
		APROBACION	12/07/2017

1249

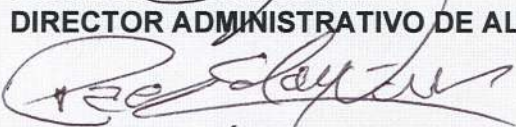
estándares de calidad asistencial, beneficiando a toda la comunidad san martinera brindando atención de calidad y oportuna

COMPROMISOS:

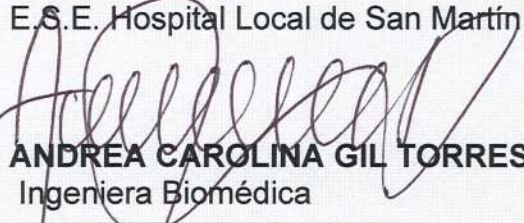
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
Realizar mantenimiento preventivo para optimizar el funcionamiento de los equipos.	ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	Según programación
Ante fallas realizar informes y socializar para la respectiva revisión	ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	Cuando se presenten
El contratista se compromete hacer efectiva la garantía cuando haya lugar	JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO C.C. No. 79.952.309 de Bogotá D.C.	UN AÑO HASTA EL 12/02/2027

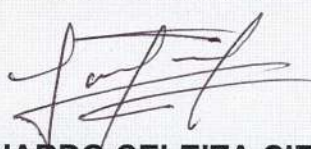

JOHN GERMÁN RAMÍREZ HERNÁNDEZ
Alcalde Municipal
Sociales y Salud


MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS
Directora Administrativa Programas


JUAN CARLOS FLOREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE ALMACEN

CAYETANO PÁEZ SAAVEDRA
Gerente
E.S.E. Hospital Local de San Martín de los Llanos


CRISTIAN FELIPE SUÁREZ AGUILAR
Subgerente Administrativo y Financiero


ANDREA CAROLINA GIL TORRES
Ingeniera Biomédica


LEONARDO CELEITA CIFUENTES
Técnico Administrativo



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS POR COMPRAVENTA

N° 2026000002

FECHA:	SAN MARTIN 13/02/2026	
CONTRATO DE	No 20260002	del 12/12/2025
REQUISICIÓN N°		
PROVEEDOR	JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO 79952309, Dirección: C 15 45 139 CA	

Factura N°:
Remisión N°:
Centro Costo: 99999999999999999999
VARIOS

PROYECTO	99999999999999999999 VARIOS
----------	-----------------------------

Nº	Código	Unidad	Placa/Consecuti vo	Cant.	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
							Unitario	Total	Ajuste
1	202000001	UNIDAD	4029	1.00	Elemento: AGITADOR DE MANZZINE Especificación: AGITADOR DE MANZZINE Serie:		2,737,024.00	2,737,024.00	0.00
2	202000002	UNIDAD	4030	1.00	Elemento: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Especificación: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Serie:		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
3	202000002	UNIDAD	4031	1.00	Elemento: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Especificación: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Serie:		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
4	202000002	UNIDAD	4032	1.00	Elemento: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Especificación: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Serie:		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
5	202000002	UNIDAD	4033	1.00	Elemento: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Especificación: ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL Serie:		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
6	202000003	UNIDAD	4034	1.00	Elemento: BOMBA DE INFUSION Especificación: BOMBA DE INFUSION Serie:		4,246,436.00	4,246,436.00	0.00
7	202000004	UNIDAD	4035	1.00	Elemento: CAMILLA TRASLADO Especificación: CAMILLA TRASLADO Serie:		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
8	202000004	UNIDAD	4036	1.00	Elemento: CAMILLA TRASLADO Especificación: CAMILLA TRASLADO Serie:		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
9	202000004	UNIDAD	4037	1.00	Elemento: CAMILLA TRASLADO Especificación: CAMILLA TRASLADO Serie:		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
10	202000004	UNIDAD	4038	1.00	Elemento: CAMILLA TRASLADO Especificación: CAMILLA TRASLADO Serie:		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
11	202000005	UNIDAD	4039	1.00	Elemento: CAMILLA DE REANIMACION Especificación: CAMILLA DE REANIMACION Serie:		15,165,360.00	15,165,360.00	0.00
12	202000006	UNIDAD	4040	1.00	Elemento: CARRO DE PARO MARCA NACIONAL Especificación: CARRO DE PARO MARCA NACIONAL Serie:		5,694,150.00	5,694,150.00	0.00
13	202000007	UNIDAD	4041	1.00	Elemento: CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR Especificación: CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR Serie:		1,309,000.00	1,309,000.00	0.00
14	202000008	UNIDAD	4042	1.00	Elemento: CENTRIFUGA DIGITAL 24 T Especificación: CENTRIFUGA DIGITAL 24 T Serie:		13,328,000.00	13,328,000.00	0.00
15	202000009	UNIDAD	4043	1.00	Elemento: CENTRIFUGA DIGITAL 12 T Especificación: CENTRIFUGA DIGITAL 12 T Serie:		9,401,000.00	9,401,000.00	0.00
16	202000010	UNIDAD	4044	1.00	Elemento: EQUIPO TIRAS DE ORINA MARCA ANALYTICON Especificación: EQUIPO TIRAS DE ORINA MARCA ANALYTICON Serie:		4,980,150.00	4,980,150.00	0.00
17	202000011	UNIDAD	4045	1.00	Elemento: EQUIPO DE COAGULACION Especificación: EQUIPO DE COAGULACION Serie:		8,092,000.00	8,092,000.00	0.00
18	202000012	UNIDAD	4046	1.00	Elemento: MICROSCOPIO MARCA BOECO Especificación: MICROSCOPIO MARCA BOECO Serie:		9,758,000.00	9,758,000.00	0.00
19	202000013	UNIDAD	4047	1.00	Elemento: NEVERA PARA REACTIVOS Especificación: NEVERA PARA REACTIVOS Serie:		21,658,000.00	21,658,000.00	0.00
20	202000014	UNIDAD	4048	1.00	Elemento: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Especificación: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Serie:		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
21	202000014	UNIDAD	4049	1.00	Elemento: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Especificación: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Serie:		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
22	202000014	UNIDAD	4050	1.00	Elemento: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Especificación: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Serie:		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
23	202000014	UNIDAD	4051	1.00	Elemento: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Especificación: PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR Serie:		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
24	202000015	UNIDAD	4052	1.00	Elemento: RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO Especificación: RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO Serie:		14,637,000.00	14,637,000.00	0.00
25	202000016	UNIDAD	4053	1.00	Elemento: ROTADOR DE TUBOS MARCA Especificación: ROTADOR DE TUBOS MARCA Serie:		3,689,000.00	3,689,000.00	0.00

ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS POR COMPRAVENTA

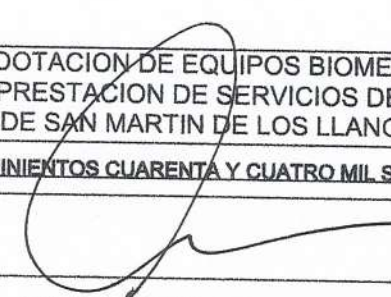
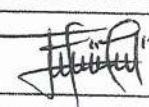
Nº2026000002

Nº	Código	Unidad	Placa/Consecutivo	Cant.	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
							Unitario	Total	Ajuste
26	202000017	UNIDAD	4054	1.00	Elemento: UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL Especificación: UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL Serie:		17,612,000.00	17,612,000.00	0.00
27	202000017	UNIDAD	4055	1.00	Elemento: UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL Especificación: UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL Serie:		17,612,000.00	17,612,000.00	0.00
SubTotal								169,544,600.00	0.00
Ajuste Detalle								-0.00	
Total \$								169,544,600.00	

RESUMEN	
Grupo	Valor
20200	169,544,600.00
SubTotal \$	142,474,453.78
I.V.A. \$	27,070,146.22
Total \$	169,544,600.00
Ajuste Movimiento	0.00
Total \$	169,544,600.00

Observación: CONTRATO 262 DE 2025... DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

 JUAN CARLOS FLOREZ POLANCO DIRECTOR OPERATIVO DE ALMACEN		 JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO, Tel: 3107695846 , Nit: 79952309, Dirección: C PROVEEDOR
--	--	--

Elaboró: JFLOREZ

1252



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

SALIDA DE DEVOLUTIVOS EN DONACION No. 2026000002

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: SAN MARTIN 13/02/2026
CONTRATO DE COMPRAVENTA No 0 del \$ 169,544,600.00
SECCIÓN SOLICITANTE: HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN E.S.E.
ELEMENTOS A CARGO DE: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NR(No registrado)
 E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

N°	Unid	Código	Cant	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
						Unitario	Total	Ajuste
1	UND	202000001	1.00	AGITADOR DE MANZZINE MARCA LACHOI MODELO LCH-SKO-270LCH-SKO-270 SERIE D06425110054 AGITADOR DE MANZZINE		2,737,024.00	2,737,024.00	0.00
2	UND	202000002	1.00	ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
3	UND	202000002	1.00	ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
4	UND	202000002	1.00	ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
5	UND	202000002	1.00	ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL ATRIL CON RODACHINES MARCA NACIONAL		1,098,370.00	1,098,370.00	0.00
6	UND	202000003	1.00	BOMBA DE INFUSION MARCA MEDRENA MODELO VP50 SERIE I-241009146 BOMBA DE INFUSION		4,246,436.00	4,246,436.00	0.00
7	UND	202000004	1.00	CAMILLA TRASLADO MARCA MEDICOL MODELO M-063(250978-CR) CAMILLA TRASLADO		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
8	UND	202000004	1.00	CAMILLA TRASLADO MARCA MEDICOL MODELO M-063(250978-CR) CAMILLA TRASLADO		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
9	UND	202000004	1.00	CAMILLA TRASLADO MARCA MEDICOL MODELO M-063(250978-CR) CAMILLA TRASLADO		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
10	UND	202000004	1.00	CAMILLA TRASLADO MARCA MEDICOL MODELO M-063(250978-CR) CAMILLA TRASLADO		2,142,000.00	2,142,000.00	0.00
11	UND	202000005	1.00	CAMILLA DE REANIMACION MARCA MEDICOL MODELO M-068-ECO CAMILLA DE REANIMACION		15,165,360.00	15,165,360.00	0.00
12	UND	202000006	1.00	CARRO DE PARO MARCA NACIONAL CARRO DE PARO MARCA NACIONAL		5,694,150.00	5,694,150.00	0.00
13	UND	202000007	1.00	CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR DE SIGNOS MARCA MEDICOL MODELO M-094 CARRO DE TRANSPORTE PARA MONITOR		1,309,000.00	1,309,000.00	0.00
14	UND	202000008	1.00	CENTRIFUGA DIGITAL 24 T MARCA OSSALUD MODELO TDL-4A SERIE 2025061518 CENTRIFUGA DIGITAL 24 T		13,328,000.00	13,328,000.00	0.00
15	UND	202000009	1.00	CENTRIFUGA DIGITAL 12 T MARCA OSSALUD MODELO LC-04C SERIE 250527028 CENTRIFUGA DIGITAL 12 T		9,401,000.00	9,401,000.00	0.00
16	UND	202000010	1.00	EQUIPO TIRAS DE ORINA MARCA ANALYTICON MODELO URILYZER 100 PRO SERIE 6109255 EQUIPO TIRAS DE ORINA MARCA ANALYTICON		4,980,150.00	4,980,150.00	0.00
17	UND	202000011	1.00	EQUIPO DE COAGULACION MARCA OCG- 102 SERIE OCG1022508201246 EQUIPO DE COAGULACION		8,092,000.00	8,092,000.00	0.00
18	UND	202000012	1.00	MICROSCOPIO MARCA BOECO MODELO BM-190/250 SERIE G2022020692 MICROSCOPIO MARCA BOECO		9,758,000.00	9,758,000.00	0.00
19	UND	202000013	1.00	NEVERA PARA REACTIVOS MARCA MIDEA		21,658,000.00	21,658,000.00	0.00

1253



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

SALIDA DE DEVOLUTIVOS EN DONACION No. 2026000002

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: SAN MARTIN 13/02/2026
 CONTRATO DE COMPRAVENTA No 0 del \$ 169,544,600.00
 SECCIÓN SOLICITANTE: HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN E.S.E.
 ELEMENTOS A CARGO DE: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NR(No registrado)
 E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Nº	Unid	Código	Cant	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
						Unitario	Total	Ajuste
				MODELO 5L-316 SERIE 540-Q9606701/4A14-3510008 NEVERA PARA REACTIVOS				
20	UND	202000014	1.00	PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
21	UND	202000014	1.00	PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
22	UND	202000014	1.00	PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
23	UND	202000014	1.00	PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR PIEZA DE MANO MARCA NSK MODELO PANAIR		1,666,000.00	1,666,000.00	0.00
24	UND	202000015	1.00	RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO MARCA WOODPECKER MODELO MINI-RAY I-SENSOR SERIE XR2580745M SE2593166H2 RAYOS X PORTATIL ODONTOLOGICO		14,637,000.00	14,637,000.00	0.00
25	UND	202000016	1.00	ROTADOR DE TUBOS MARCA BOECO MODELO RS-24 SERIE 1013322070398 ROTADOR DE TUBOS MARCA		3,689,000.00	3,689,000.00	0.00
26	UND	202000017	1.00	UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL		17,612,000.00	17,612,000.00	0.00
27	UND	202000017	1.00	UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA NACIONAL		17,612,000.00	17,612,000.00	0.00
Total \$							169,544,600.00	0.00
Ajuste							-0.00	
Total \$							169,544,600.00	

RESUMEN

Grupo	Valor
20200	169,544,600.00
SubTotal \$	169,544,600.00
I.V.A. \$	0.00
Imp. Consumo \$	0.00
Total \$	169,544,600.00
Ajuste	-0.00
Total \$	169,544,600.00

1254



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

SALIDA DE DEVOLUTIVOS EN DONACION No. 2026000002

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: SAN MARTIN 13/02/2026
CONTRATO DE COMPRAVENTA No 0 del \$ 169,544,600.00
SECCIÓN SOLICITANTE: HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN E.S.E.
ELEMENTOS A CARGO DE: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NR(No registrado)
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Nº	Unid	Código	Cant	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
						Unitario	Total	Ajuste

Observación: CONTRATO 262 DE 2025... DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

JUAN CARLOS FLOREZ
DIRECTOR OPERATIVO DE

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE
SAN MARTIN DE LOS LLANOS
c.c. N° 892000458

Elaboró: JFLOREZ



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

1255
857
Municipio de San Martín de los Llanos
Alcaldía Municipal
Dirección Administrativa P.S y Salud

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO PROCESO	COMPRAVENTA No. 262 DE 2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN MARTÍN – META NIT. 892.099.548-6
CONTRATISTA	JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO C.C. No. 79.952.309 de Bogotá D.C.
OBJETO	DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
VALOR TOTAL	CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$169.544.600,00) M/CTE
TERMINO DE EJECUCION	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE
SUPERVISOR	MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS Directora Administrativa Programas Sociales y Salud
FECHA DE INICIO	DOCE (12) DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA DE INICIO	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO DEL ACTA DE SUSPENSIÓN N.º 1	CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS
FECHA DE REINCIO	TRECE (13) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA DE SUSPENSIÓN N.º 01	CATORCE (14) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE LA PRESENTE ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION	CATORCE (14) DE FEBRERO DE 2026

En el Municipio de San Martín de los Llanos, Departamento del Meta, siendo el día dieciséis (16) del mes de febrero del año 2026, al ser el día hábil siguiente del día de terminación del contrato, se procede a suscribir la presente **ACTA DE TERMINACIÓN**, por lo cual se deja constancia que se reunieron, la Doctora **MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS**, Directora Administrativa Programas Sociales y Salud del Municipio de San Martín de los Llanos – Meta en calidad de

Carrera 5 N° 4 - 75, Barrio Fundadores, San Martín de los Llanos
www.sanmartin-meta.gov.co
Email: salud@sanmartin-meta.gov.co
Celular: 320 8411251



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

1256
BSE
Municipio de San Martín de los Llanos
Alcaldía Municipal
Dirección Administrativa P.S y Salud

SUPERVISORA, y el Señor **JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO** identificado con C.C. No. **79.952.309** de **Bogotá D.C.**, en su calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir el **ACTA DE TERMINACION** del Contrato de Compraventa N.º 262 de 2025, previas las siguientes consideraciones:

PRIMERA: El **MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META** realizo aceptación de la oferta presentada dentro del Proceso de **SELECCIÓN ABREVIADA BAJO EL PROCEDIMIENTO DE SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N.º SASIE-008-** por parte del Señor **JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO** identificado con C.C. No. **79.952.309** de **Bogotá D.C.**, por lo cual se suscribió el Contrato de compraventa N.º 262 de 2025 el diez (10) de diciembre de 2025 cuyo objeto es **DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS.**

SEGUNDA: EL Contrato de compraventa se suscribió por el valor de **CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$169.544.600,00) M/CTE**, recursos amparados por el Certificado de Disponibilidad presupuestal 2025000855, Registro presupuestal 2025001071 y un término de ejecución de **VEINTE (20) DIAS.**

TERCERA: Se suscribió entre el contratista y supervisor el acta de inició el día doce (12) de diciembre de 2025, con fecha de terminación del treinta y uno (31) de diciembre de 2025

CUARTA: Se celebro **ACTA ACLARATORIA N° 1** cuyo objeto Aclarar y corregir la **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** del contrato señalada en el **NUMERAL VII Y CLAUSULA OCTAVA - IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** del contrato de Compraventa N° 262 de 2025.

QUINTA: Se celebro el Acta de suspensión No 1 el treinta (30) de diciembre del 2025, por un término de **45 días calendario, es decir hasta el 12 de febrero de 2026** con fecha de reinicio el 13 de Febrero de 2026



**ALCALDÍA
SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS**

1257
389
Municipio de San Martín de los Llanos
Alcaldía Municipal
Dirección Administrativa P.S y Salud

SEXTA: Se suscribió entre el contratista y supervisor el Acta de Reinicio N°1 al Contrato de Compraventa N° 262-2025, el trece (13) de febrero de 2026 con fecha de terminación final el 14 de febrero de 2026.

SEPTIMA: En ese sentido, se entiende por terminado y fenecido el plazo de ejecución previsto según Acta de Reinicio N.º 01 y previo cumplimiento del objeto contractual. Sin embargo, a la fecha el **CONTRATISTA** no ha presentado el informe de actividades, factura, soportes de pago de seguridad social (salud, pensión y arl) y demás documentos necesarios para verificar el cumplimiento de las obligaciones contractualmente adquiridas y viabilizar el respectivo pago. Por lo anterior, a la fecha no se suscribirá la respectiva acta de liquidación y posterior pago, en espera de los documentos necesarios para liquidar el Contrato de Compraventa N.º 262-2025.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes en ella intervinieron en San Martín de los Llanos – Meta, el dieciséis (16) de febrero de 2026



MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS
Directora Administrativo Programas
Sociales y Salud
SUPERVISORA



JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO
CC No79.952.309 de Bogotá

CONTRATISTA

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	SC-CA-F3
		VERSION No.	2
	ALCALDIA MUNICIPAL	APROBACION	27/11/2020
GESTIÓN DE TESORERIA			
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA TESORERIA			

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA PROGRAMAS SOCIALES Y SALUD DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS-META.

HACE CONSTAR:

Que **JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 79.952.309 de Bogotá D.C., cumplió a satisfacción con las obligaciones correspondientes al informe, acorde a las necesidades del Municipio con la ejecución del Objeto del **contrato de compraventa No 262 de 2025**.

CUYO OBJETO ES: DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS.

Y cumplió con el pago de seguridad social así:

Aporta planilla de pago de seguridad social del periodo de Diciembre de 2025, Enero, Febrero de 2026 así:

PERIODO	DICIEMBRE 2025	ENERO 2026	FEBRERO 2026
No. PLANILLA	91988207	47770130	65746568
VALOR PAGADO	8.437.400	1.800.200	1.203.900
SALUD	3.375.000	713.300	477.000
PENSIÓN	4.752.000	913.000	610.500
ARL	281.900	59.700	40.000
CCF	28.500	114.200	76.400
SOPORTE DE PAGO DE PLANILLAS			

De igual manera a continuación se establece un balance financiero del contrato a la fecha:

BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR DEL CONTRATO	% DE CUMPLIMIENTO
ÚNICO PAGO AUTORIZADO CON EL PRESENTE INFORME	\$169.544.600	100%
SALDO POR EJECUTAR	N/A	0%
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	N/A	0%
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$169.544.600	100%

La presente constancia se expide siendo el día veinticinco (25) del mes de marzo de 2026.

MAGDA YESENIA ZABALA CALLEJAS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA PROGRAMAS SOCIALES Y SALUD

Carrera 5 Nro. 4 - 75, Barrio Fundadores.

www.sanmartin-meta.gov.co

Tel :60 (8) 6487797 Ext: 108

314-2952746