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

ESTADIÓMETRO #1

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50444

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ESTADIÓMETRO #1				MODELO: GEN-EST				
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 104.26				COD. INSTITUCIONAL: #1		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas L
	FECHA: 27/03/2026

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

ESTADIÓMETRO #2

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50445

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 28/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ESTADIÓMETRO #2				MODELO: GEN-EST				
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 104.74				COD. INSTITUCIONAL: #2		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 28/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 28/03/2026

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

FONENDOSCOPIO #5

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50446

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO #5					MODELO: FONADU-GEN			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 104.31			COD. INSTITUCIONAL: #5			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50447

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 28/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO					MODELO: INF-GEN			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 104.36			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 28/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 28/03/2026

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

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50448

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA VELEZ
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 28/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO					MODELO: 417			
MARCA: SECA			SERIAL: COD. 08984			COD. INSTITUCIONAL: 08984		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA VELEZ			FECHA: 28/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 28/03/2026

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

TALLÍMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50449

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TALLÍMETRO					MODELO: 217			
MARCA: SECA		SERIAL: 10000001251604			COD. INSTITUCIONAL: 14787			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

TALLÍMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50450

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TALLÍMETRO					MODELO: 217			
MARCA: SECA		SERIAL: 10000001251611			COD. INSTITUCIONAL: 14788			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50451

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE				MODELO: 7670 - 10				
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 201031705210				COD. INSTITUCIONAL: 12044		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50452

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7679-01 DE PARED			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 200811093745			COD. INSTITUCIONAL: 09326			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
1	AJUSTE DE CERO	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	BRAZALETE Y MANGUERAS	X		14	AJUSTE DE CERO	X	
4	PERA Y VÁLVULA	X		15	BRAZALETE, SISTEMA DE INSUFLACIÓN Y FUGAS	X	
5	APOYOS Y SOPORTES	X					
6	MANÓMETRO ANEROIDE	X					
7	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	BRAZALETE Y MANGUERAS	X					
9	PERA Y VÁLVULA	X					
10	APOYOS Y SOPORTES	X					
11	MANÓMETRO ANEROIDE	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas 12
	FECHA: 27/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50453

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: DE PEDESTAL			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 140905111605			COD. INSTITUCIONAL: 08255			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50454

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 211220074710			COD. INSTITUCIONAL: 12083			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50455

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 211220073830			COD. INSTITUCIONAL: 12087			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50456

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 211220072820			COD. INSTITUCIONAL: 12088		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50457

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670-10 DE PEDESTAL			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 210317105740			COD. INSTITUCIONAL: 12046			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas L
	FECHA: 27/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50458

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 10			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 2010319083310			COD. INSTITUCIONAL: 12042			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50459

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 10			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 2010317105530			COD. INSTITUCIONAL:		12052
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA:	27/03/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

UNIDAD ELECTROQUIRÚRGICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50460

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 28/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: UNIDAD ELECTROQUIRÚRGICA					MODELO: HYFRECATOR 2000			
MARCA: CONMED			SERIAL: 10AGJ206			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 28/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 28/03/2026

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

BALANZA PEDIÁTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50461

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BALANZA PEDIÁTRICA					MODELO: 8440			
MARCA: DETECTO		SERIAL: 8400000190512442			COD. INSTITUCIONAL: 12040			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	AJUSTE DE CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
6	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
7	PANTALLA	X	
8	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
9	PLATO/BANDEJA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
12	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
13	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
14	PANTALLA	X	
15	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
16	PLATO/BANDEJA	X	
	LIMPIEZA		
17	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
18	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y AJUSTE A CERO	X	
19	VERIFICACIÓN DE FECHA Y HORA	X	
20	SELECCIÓN DE UNIDADES DE MEDICIÓN	X	
21	MEDICIÓN CON MASAS PATRÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 1 Kg	1	0,00
PESO 15 Kg	15	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 2 Kg	2	0,00
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 5 Kg	5	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

ECOTONE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50462

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ECOTONE					MODELO: D 920			
MARCA: HUNTLEIGH		SERIAL: 920LX12354218			COD. INSTITUCIONAL: 07982			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA Y PANTALLA	X		13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	TRANSDUCTOR FETAL Y PARLANTE	X		14	SENSIBILIDAD DE LA UNIDAD	X	
4	MANDOS DE CONTROL	X		15	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
5	BATERÍAS	X		16	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	CARCASA Y PANTALLA	X					
8	TRANSDUCTOR FETAL Y PARLANTE	X					
9	MANDOS DE CONTROL	X					
10	BATERÍAS	X					
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50463

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS					MODELO: 5610-36L			
MARCA: ADC		SERIAL: 101043			COD. INSTITUCIONAL: 12772			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

TALLÍMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50464

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TALLÍMETRO					MODELO: 217			
MARCA: SECA			SERIAL: 10000001251610			COD. INSTITUCIONAL: 14764		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas P
	FECHA: 30/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50465

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN | CONTACTO: LAURA ARENAS

UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA | FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE | MODELO: 7670 - 10

MARCA: WELCH ALLYN | SERIAL: 201111100815 | COD. INSTITUCIONAL: 12060

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

RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO | ENTREGA: LAURA ARENAS | FECHA: 30/03/2026

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50466

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO		SERIAL: DK00000110710980			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50467

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS					MODELO: 76710C SERIES			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 8241			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE #5

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50468

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE #5				MODELO: ANA-PARED				
MARCA: TYCOS		SERIAL: 0304300532			COD. INSTITUCIONAL: #5			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas K
	FECHA: 30/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50419

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K20090402/445			COD. INSTITUCIONAL: 09823			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50420

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K20090402/554			COD. INSTITUCIONAL: 09823			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50421

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: PM-200M			
MARCA: ADVANCED		SERIAL: Q068A027293			COD. INSTITUCIONAL: 11822			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
17	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
18	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
19	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
19	SENSOR SPO2		X
19	BRAZALETE		X

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
SENSOR SPO2	1
BRAZALETE	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

Fluke Biomedical

Date 25/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/25 & 16:10
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	Q068A027293
Manufacturer	ADVANCED
Model	PM-200M
Location	URG
Other	11822

Template Information

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

PLC Configuration-Applied part setup

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

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.134 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.7 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	126.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.3 V	-	-	P
Live to Earth	126.2 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	77.4 uA	5000	-	P
Open Neutral	137.9 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	138.3 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	71.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	74.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.5 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.5 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.7 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.5 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	1.6 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	5.5 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	5.4 uA	50	-	P

Signature

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50422

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360080-M22102130003			COD. INSTITUCIONAL: 12515			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
17	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
18	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
19	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
19	CABLE INTERFAZ		X
19	EXTENSIÓN SPO2		X

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
CABLE INTERFAZ	1
EXTENSIÓN SPO2	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 (SE CAMBIA POR UNO NUEVO YA QUE ESTABA MALO, AL IGUAL QUE LA INTERFAZ) Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y DE SEGURIDAD ELECTRICA. EL EQUIPO SE DEJA EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

Fluke Biomedical

Date 26/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/26 & 14:37
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080M22102130003
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	URG
Other	12515-

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.082 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	97.8 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	127.8 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	127.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	75.6 uA	5000	-	P
Open Neutral	148.6 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	151.6 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	78.0 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	77.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.3 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	77.1 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	2.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.6 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	2.3 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.2 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	6.0 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	6.1 uA	50	-	P

Signature

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

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50423

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: BEATRIZ GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS					MODELO: 97200BIL-PORTATIL			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: COD. 08870			COD. INSTITUCIONAL: 08870		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: BEATRIZ GIRALDO			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/03/2026

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50424

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: BEATRIZ GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360080-M22102130005			COD. INSTITUCIONAL: 12517			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: BEATRIZ GIRALDO			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/03/2026

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

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50425

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: BEATRIZ GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: RT-803E			
MARCA: KEX GERMANY		SERIAL: 102490			COD. INSTITUCIONAL: 15139			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: BEATRIZ GIRALDO			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 03/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50426

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D350K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000110711050			COD. INSTITUCIONAL: 04630		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

BÁSCULA DE PISO

TEMPERATURA °C	22	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50427

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN | CONTACTO: CLAUDIA ROJAS

UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA | FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA DE PISO | MODELO: D-1130K

MARCA: DETECTO | SERIAL: DK00000110710854 | COD. INSTITUCIONAL: 01152

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

RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO | ENTREGA: CLAUDIA ROJAS | FECHA: 27/03/2026

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50428

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D350K			
MARCA: DETECTO		SERIAL: DK00000170515996			COD. INSTITUCIONAL: 12064			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	22	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50429

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D350K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000170516251			COD. INSTITUCIONAL: 12067		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	22	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50430

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D350K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000170516049			COD. INSTITUCIONAL: 12079		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS #4

TEMPERATURA °C	22	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50431

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS #4					MODELO: 98602			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 104.23			COD. INSTITUCIONAL: #4			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS #8

TEMPERATURA °C	23	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50432

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS Y SENTIDOS #8					MODELO: 11470			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 104.24			COD. INSTITUCIONAL: #8		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50433

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS					MODELO: 5610-36L				
MARCA: ADC		SERIAL: 100916			COD. INSTITUCIONAL: 12770				
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P	
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS		VARIABLES					
Descripción	Cantidad	Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO			
	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50434

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 27/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS				MODELO: 5610-36L				
MARCA: ADC		SERIAL: 100923		COD. INSTITUCIONAL: 12771				
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 27/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 27/03/2026

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

ECÓGRAFO PORTÁTIL

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50435

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA MARIA VELEZ OROZCO
UBICACIÓN: ALMACEN	FECHA: 28/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ECÓGRAFO PORTÁTIL					MODELO: PORTÁTIL S8			
MARCA: SONOSCAPE		SERIAL: 2916509			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ANA MARIA VELEZ OROZCO		FECHA: 28/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Ana María Velez
	FECHA: 28/03/2026

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

BALANZA BEBÉ ELECTRÓNICA

TEMPERATURA °C	22	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50436

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO:
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BALANZA BEBÉ ELECTRÓNICA					MODELO: 524 KL			
MARCA: HEALTH O METER		SERIAL: 5240001111			COD. INSTITUCIONAL: 04583			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA:			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 1 Kg	1	0,00
PESO 100 Kg	100	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 120 Kg	120	0,00
PESO 15 Kg	15	0,00
PESO 2 Kg	1	1,00
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 5 Kg	5	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 28/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50437

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000110710946			COD. INSTITUCIONAL:	01153	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA:	30/03/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R.
	FECHA: 30/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50438

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000110711049			COD. INSTITUCIONAL:		04708
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA:		30/03/2026

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00	PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00	PESO 60 Kg	60	0,00
			PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50439

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO		SERIAL: DK00000110710835			COD. INSTITUCIONAL: 01154			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50440

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 28/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: BC-585 F			
MARCA: TANITA		SERIAL: 820705			COD. INSTITUCIONAL: 04636			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 28/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 28/03/2026

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

BÁSCULA #7

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50441

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 28/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #7					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO		SERIAL: 104.78			COD. INSTITUCIONAL: #7			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 28/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	70	0,00

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 28/03/2026

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

ECOTONE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50442

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 28/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ECOTONE					MODELO: D 920			
MARCA: HUNTLEIGH		SERIAL: 920LX12245018			COD. INSTITUCIONAL: 07980			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 28/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y PANTALLA	X	
3	TRANSDUCTOR FETAL Y PARLANTE	X	
4	MANDOS DE CONTROL	X	
5	BATERÍAS	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PANTALLA	X	
8	TRANSDUCTOR FETAL Y PARLANTE	X	
9	MANDOS DE CONTROL	X	
10	BATERÍAS	X	
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	SENSIBILIDAD DE LA UNIDAD	X	
15	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
16	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 28/03/2026

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

ASPIRADOR DE VACÍO ELÉCTRICO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50443

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 30/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ASPIRADOR DE VACÍO ELÉCTRICO					MODELO: 1130-067E			
MARCA: THOMAS			SERIAL: 059400000350			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 30/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
2	SISTEMA DE VACÍO (PERILLA, VACUÓMETRO, MANGUERAS)	X	
3	MOTOR	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANDOS DE CONTROL	X	
6	CONEXIONES, CONECTORES Y CABLES	X	
7	VACUÓMETRO (AGUJA, RESORTES, FUELLE), PERILLA DE REGULACIÓN	X	
8	CABEZOTE (DIAFRAGMA, LAMINILLAS, ARANDELAS)	X	
9	CONTENEDOR, MANGUERAS, FILTROS Y SOPORTE	X	
10	ENCENDIDO (SWICHE, ELECTROVÁLVULA, RELÉ) Y MOTOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	MANDOS DE CONTROL	X	
13	CONEXIONES, CONECTORES Y CABLES	X	
14	VACUÓMETRO (AGUJA, RESORTES, FUELLE), PERILLA DE REGULACIÓN	X	
15	CABEZOTE (DIAFRAGMA, LAMINILLAS, ARANDELAS)	X	
16	CONTENEDOR, MANGUERAS, FILTROS Y SOPORTE	X	
17	ENCENDIDO (SWICHE, ELECTROVÁLVULA, RELÉ) Y MOTOR	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA Y DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
20	REGULACIÓN DE VACÍO	X	
21	MOTOR	X	
22	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 30/03/2026

Fluke Biomedical

Date 30/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/30 & 11:36
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	ASPIRADOR ELECTRICO
Serial Number	059400000350
Manufacturer	THOMAS
Model	1130-067
Location	CONSULTA EXT
Other	04425

Template Information

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

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.145 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	120.4 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	121.7 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	10.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	15.5 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	20.6 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	16.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	10.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	16.6 uA	500	-	P

_____

Signature

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50394

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: VISTA 120			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: VTSLJ0106			COD. INSTITUCIONAL: 07457		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: DANIELA VALENCIA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/03/2026

Fluke Biomedical

Date 25/03/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/24 & 15:06
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Serial Number	VTSLJ0106
Manufacturer	DRAGER
Model	VISTA 120
Location	CIRUGÍA
Other	07457

Template Information

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

PLC Configuration-Applied part setup

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

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.072 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.3 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.9 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	70.2 uA	5000	-	P
Open Neutral	140.0 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	144.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	75.0 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	70.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	75.3 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.9 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	7.6 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	7.6 uA	50	-	P

Signature

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

CUENTA GLÓBULOS #1

TEMPERATURA °C	22	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50395

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CUENTA GLÓBULOS #1					MODELO: CG-CA			
MARCA: CLAY ADAMS		SERIAL: No.1			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MILENA ZAPATA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA LABORATORIO
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/03/2026

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

CUENTA GLÓBULOS #2

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50396

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CUENTA GLÓBULOS #2					MODELO: CG-CA			
MARCA: CLAY ADAMS		SERIAL: No.2			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MILENA ZAPATA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA LABORATORIO
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/03/2026

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

CUENTA GLÓBULOS #3

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50397

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CUENTA GLÓBULOS #3					MODELO: CG-CA			
MARCA: CLAY ADAMS		SERIAL: No.3			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
6	AJUSTE DE TARJETAS	X					
	LIMPIEZA						
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA LABORATORIO
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/03/2026

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

CUENTA GLÓBULOS #4

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50398

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CUENTA GLÓBULOS #4					MODELO: CG-CA			
MARCA: CLAY ADAMS		SERIAL: No.4			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:28
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA LABORATORIO
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/03/2026

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50399

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JENIFER OTALVARO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: M50			
MARCA: EDAN			SERIAL: 261246-M17604390064			COD. INSTITUCIONAL: 03749		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: JENIFER OTALVARO			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO..

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/03/2026

Fluke Biomedical

Date 26/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/26 & 14:17
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	261246M17604390064
Manufacturer	EDAN
Model	M50
Location	PEEDIATRIA
Other	14208

Template Information

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

PLC Configuration-Applied part setup

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

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.088 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.7 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	127.4 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	127.3 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	75.7 uA	5000	-	P
Open Neutral	144.4 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	149.8 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	78.4 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	73.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	78.0 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	1.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	1.0 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	8.2 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.3 uA	50	-	P

Signature

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50400

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: BEATRIZ GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M22102130006			COD. INSTITUCIONAL: 12513		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: BEATRIZ GIRALDO			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/03/2026

Fluke Biomedical

Date 26/03/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/03/26 & 12:55
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080M22102130006
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	PEDIATRIA
Other	12513

Template Information

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

PLC Configuration-Applied part setup

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

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.120 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.3 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	125.7 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	78.5 uA	5000	-	P
Open Neutral	152.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	155.6 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	78.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	78.6 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	78.9 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.9 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.1 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	1.1 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	1.1 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	8.2 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.3 uA	50	-	P

Signature

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

TERMOHIGRÓMETRO DIGITAL

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50401

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GOMEZ
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO DIGITAL					MODELO: TH-DIGITAL			
MARCA: LABORATORIOS LTDA		SERIAL: 115.22			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ANDREA GOMEZ			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 03/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/03/2026

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

TERMOHIGRÓMETRO DIGITAL

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50402

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GOMEZ
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO DIGITAL					MODELO: TH-DIGITAL			
MARCA: LABORATORIOS LTDA		SERIAL: 115.23			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ANDREA GOMEZ			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
6	AJUSTE DE TARJETAS	X					
	LIMPIEZA						
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 03/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/03/2026

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

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50403

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: EVELIN GRANADA
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: TR-DIGITAL			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: T-13			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: EVELIN GRANADA			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANDREA GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 03/2026	FIRMA:
	FECHA: 26/03/2026

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

BIOFEEDBACK U-CONTROL

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50404

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: YOHANA OROZCO CADAVID
UBICACIÓN: ALMACEN	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BIOFEEDBACK U-CONTROL					MODELO: T8825			
MARCA: TOUGHT TECHNOLOGY	SERIAL: AZ4965				COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: YOHANA OROZCO CADAVID		FECHA: 26/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EQUIPO OBSOLETO E INOPERATIVO, SIN POSIBILIDAD DE REPARACIÓN O ACTUALIZACIÓN.POR LO QUE SE RECOMIENDA DAR DE BAJA

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Ana Vélez.
	FECHA: 26/03/2026

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

NEBULIZADOR

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50405

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: YOHANA OROZCO CADAVID
UBICACIÓN: ALMACEN	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEBULIZADOR					MODELO: NE-C28			
MARCA: OMRON			SERIAL: 20090103342UF			COD. INSTITUCIONAL:	00602	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: YOHANA OROZCO CADAVID			FECHA:	26/03/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y SOPORTES	X	
3	PANEL DE MANDO	X	
4	MOTOR Y VENTILACIÓN	X	
5	FUSIBLES	X	
6	ACOPLE DE SALIDA	X	
7	FILTRO		X
8	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
9	MANGUERAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	PANEL DE MANDO		X

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	MOTOR Y VENTILACIÓN	X	
13	FUSIBLES	X	
14	ACOPLE DE SALIDA	X	
15	FILTRO		X
16	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
17	MANGUERAS	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO DEL EQUIPO		X
20	FLUJO DE AIRE CONSTANTE		X

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EQUIPO OBSOLETO E INOPERATIVO, SIN POSIBILIDAD DE REPARACIÓN O ACTUALIZACIÓN.POR LO QUE SE RECOMIENDA DAR DE BAJA

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Ana Vélez
	FECHA: 26/03/2026

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

NEBULIZADOR DE MALLA VIBRADORA

TEMPERATURA °C	22	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50406

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: YOHANA OROZCO CADAVID
UBICACIÓN: ALMACEN	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEBULIZADOR DE MALLA VIBRADORA					MODELO: NE-U22			
MARCA: OMRON			SERIAL: 20091200198AF			COD. INSTITUCIONAL: 00603		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: YOHANA OROZCO CADAVID			FECHA: 26/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	MOTOR Y VENTILACIÓN	X	
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X		13	FUSIBLES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ACOPLE DE SALIDA	X	
2	CARCASA Y SOPORTES	X		15	FILTRO		X
3	PANEL DE MANDO	X		16	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
4	MOTOR Y VENTILACIÓN	X		17	MANGUERAS	X	
5	FUSIBLES	X			**LIMPIEZA**		
6	ACOPLE DE SALIDA	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
7	FILTRO		X		**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X	19	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
9	MANGUERAS	X		20	FLUJO DE AIRE CONSTANTE		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
10	CARCASA Y SOPORTES	X					
11	PANEL DE MANDO	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EQUIPO OBSOLETO E INOPERATIVO, SIN POSIBILIDAD DE REPARACIÓN O ACTUALIZACIÓN.POR LO QUE SE RECOMIENDA DAR DE BAJA

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Ana Vélez
	FECHA: 26/03/2026

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

NEBULIZADOR

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50407

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: YOHANA OROZCO CADAVID
UBICACIÓN: ALMACEN	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEBULIZADOR					MODELO: NE-C28			
MARCA: OMRON		SERIAL: 6709245U			COD. INSTITUCIONAL: 08368			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: YOHANA OROZCO CADAVID		FECHA: 26/03/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y SOPORTES	X	
3	PANEL DE MANDO	X	
4	MOTOR Y VENTILACIÓN		X
5	FUSIBLES	X	
6	ACOPLE DE SALIDA	X	
7	FILTRO		X
8	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
9	MANGUERAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	PANEL DE MANDO		X

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	MOTOR Y VENTILACIÓN	X	
13	FUSIBLES	X	
14	ACOPLE DE SALIDA	X	
15	FILTRO		X
16	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
17	MANGUERAS	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
20	FLUJO DE AIRE CONSTANTE		X

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EQUIPO OBSOLETO E INOPERATIVO, SIN POSIBILIDAD DE REPARACIÓN O ACTUALIZACIÓN.POR LO QUE SE RECOMIENDA DAR DE BAJA

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Ana Velez
	FECHA: 26/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50408

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA MARIA VELEZ OROZCO
UBICACIÓN: ODONTOLOGÍA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO				MODELO: FON-GEN				
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 111.4		COD. INSTITUCIONAL:				
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ANA MARIA VELEZ OROZCO			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Ana María Vélez
	FECHA: 25/03/2026

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

SCALER ULTRASONIC BIOSONIC

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50409

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA MARIA VELEZ OROZCO
UBICACIÓN: ODONTOLOGÍA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: SCALER ULTRASONIC BIOSONIC					MODELO: US100			
MARCA: WHALEDENT		SERIAL: .020310366			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ANA MARIA VELEZ OROZCO			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Ana María Vélez
	FECHA: 25/03/2026

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

UNIDAD ODONTOLÓGICA PORTÁTIL

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50410

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA MARIA VELEZ OROZCO
UBICACIÓN: ODONTOLOGÍA	FECHA: 26/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: UNIDAD ODONTOLÓGICA PORTÁTIL					MODELO: UOD-PORTÁTIL GEN			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: 111.3			COD. INSTITUCIONAL: 111.3		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ANA MARIA VELEZ OROZCO			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: ANA MARIA VELEZ OROZCO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ACTIVOS FIJOS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Ana María Vélez
	FECHA: 25/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50411

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K19090296/106			COD. INSTITUCIONAL: 08371			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

MT-FT052 ver 05
23 de Enero de 2017

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50412

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K19090296/115			COD. INSTITUCIONAL: 08372			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50413

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K20090402/596			COD. INSTITUCIONAL: 09816			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50414

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K20090402/597			COD. INSTITUCIONAL: 09816		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50415

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K20090402/575			COD. INSTITUCIONAL: 09818			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50416

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K20090402/576			COD. INSTITUCIONAL: 09818			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50417

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K20090402/583			COD. INSTITUCIONAL: 09821			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 25/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50418

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K20090402/593			COD. INSTITUCIONAL: 09821			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 25/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50369

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS					MODELO: 92871-BLK			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 14802 / 14803			COD. INSTITUCIONAL: 14802 / 14803			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:19
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: (LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50370

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS					MODELO: 92871-BLK			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 14804 / 14805			COD. INSTITUCIONAL: 14804 / 14805			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS C
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	24	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50371

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: F-OMRON			
MARCA: OMRON		SERIAL: 105.15			COD. INSTITUCIONAL: 04266			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50372

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: PROFESIONAL			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 08876			COD. INSTITUCIONAL: 08876			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50373

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: PROFESIONAL			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 08877			COD. INSTITUCIONAL: 08877			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50374

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO				MODELO: PROFESIONAL				
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 08878			COD. INSTITUCIONAL: 08878			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50375

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: PROFESIONAL			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 08879			COD. INSTITUCIONAL: 08879			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	22	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50376

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: PROFESIONAL			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 08881			COD. INSTITUCIONAL: 08881			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	22	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50377

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: PROFESIONAL			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 08882			COD. INSTITUCIONAL: 08882			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS L
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO #4

TEMPERATURA °C	22	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50378

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO #4					MODELO: FONADU-GEN			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 104.30			COD. INSTITUCIONAL: #4			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS C
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO #6

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50379

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO #6					MODELO: FONADU-GEN			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 104.32			COD. INSTITUCIONAL: #6			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO PEDIÁTRICO #1

TEMPERATURA °C	22	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50380

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO PEDIÁTRICO #1					MODELO: FPED-WA			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 104.27			COD. INSTITUCIONAL: #1			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50381

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD.12260			COD. INSTITUCIONAL: 12260			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50382

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD.12261			COD. INSTITUCIONAL: 12261			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas F
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50383

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD.12262			COD. INSTITUCIONAL: 12262			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	21	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50384

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD.12268			COD. INSTITUCIONAL: 12268			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 25/03/2026

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

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	22	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50385

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD.12259			COD. INSTITUCIONAL: 12259			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 25/03/2026

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

PULSOXÍMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50386

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PULSOXÍMETRO					MODELO: H100B			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360101-M21803100173			COD. INSTITUCIONAL: 09623			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	REGISTRO DE DATOS	X	
17	SELECTORES Y MANDOS DE CONTROL	X	
18	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 25/03/2026

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

PULSOXÍMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50387

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PULSOXÍMETRO					MODELO: H100B			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360101-M21803100171			COD. INSTITUCIONAL: 09624			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	REGISTRO DE DATOS	X	
17	SELECTORES Y MANDOS DE CONTROL	X	
18	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 25/03/2026

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

PULSOXÍMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50388

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PULSOXÍMETRO					MODELO: H100B			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360101-M21803100172			COD. INSTITUCIONAL: 09625		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	REGISTRO DE DATOS	X	
17	SELECTORES Y MANDOS DE CONTROL	X	
18	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas K
	FECHA: 25/03/2026

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

PULSOXÍMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50389

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PULSOXÍMETRO					MODELO: H100B			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360101-M21913140075			COD. INSTITUCIONAL: 12775		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	REGISTRO DE DATOS	X	
17	SELECTORES Y MANDOS DE CONTROL	X	
18	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas P.
	FECHA: 25/03/2026

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

PULSOXÍMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50390

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PULSOXÍMETRO					MODELO: H100B			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360101-M21913140071			COD. INSTITUCIONAL:	12776	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA:	25/03/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	REGISTRO DE DATOS	X	
17	SELECTORES Y MANDOS DE CONTROL	X	
18	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 25/03/2026

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

PULSOXÍMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50391

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PULSOXÍMETRO					MODELO: H100B			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360101-M21913140072			COD. INSTITUCIONAL: 12777			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	REGISTRO DE DATOS	X	
17	SELECTORES Y MANDOS DE CONTROL	X	
18	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 25/03/2026

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

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50392

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NATALIA QUINTERO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 230M-15A			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 20080311-616			COD. INSTITUCIONAL: 13220		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NATALIA QUINTERO			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R.
	FECHA: 25/03/2026

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

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50393

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA VELEZ
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 25/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6565			COD. INSTITUCIONAL: 11866			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA VELEZ			FECHA: 25/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 03/2026	FIRMA: Laura Arenas F.
	FECHA: 25/03/2026

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 23 M: 04 A: 2026

N° 296

CLIENTE: hospital San Juan de Dios Monigro

NOMBRE

FIRMA: Jefe R, mano rodriguez

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	/		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	/		
Tiene la herramienta de trabajo	/		
El servicio requiere trabajo en alturas		/	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas		/	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	/		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	/		
Si hay algun problema se notifico al cliente	/		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: MCQUAY | UBICACIÓN: Central de Esterilizacion 1 | TIPO DE REFRIGERANTE: R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	7.2/7.4		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	0.9/1.0/0.7.		TEMP.	10	
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	SI	NO	NO	SI
SERP. COND.				NO
SERP. EVAP.				NO
BANDEJA				SI
VENT.				NO
FILTRO AIRE				SI
COMPRESOR				NO
TABLERO				SI
CONTROL				SI
TUBERIA REFRIG.				NO

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO a un equipo MINISPLIT se deja en buen estado y funcional

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

MODELO: MQMI-17018-CWF216A
SERIE: 34DF3164 10321040130090

REPUESTOS Y/O MATERIALES: Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficas Aladino SAS Cel: 320 6715437 www.graficasaladino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 23 M: 04 A: 2026 N° 297

CLIENTE hospital San Juan de Dios Yopal

NOMBRE

FIRMA JODER, Mario Rodriguez

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	/		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	/		
Tiene la herramienta de trabajo	/		
El servicio requiere trabajo en alturas		/	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas		/	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	/		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	/		
Si hay algun problema se notifico al cliente	/		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA Samsung UBICACIÓN Central de Esterilización piso 2 TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	9.0 / 9.2		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	0.2 / 0.6 / 0.9		TEMP.	10	
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	SI	NO	NO	SI
SERP. COND.				NO
SERP. EVAP.				NO
BANDEJA				SI
VENT.				NO
FILTRO AIRE				SI
COMPRESOR				NO
TABLERO				SI
CONTROL				SI
TUBERIA REFRIG.				NO

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES Mantenimiento a un equipo minisplit se deja en buen estado y funcional

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

Modelo: AR2HCVFZAWKN
Serie: OKTXPDCX900036W

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Arapiro SAS Cel: 320 6719437 www.graficasarapiro.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 23 M: 04 A: 2026

N° 298

CLIENTE Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE

FIRMA Jose Mauricio Rodriguez

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	/		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	/		
Tiene la herramienta de trabajo	/		
El servicio requiere trabajo en alturas		/	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas		/	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	/		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	/		
Si hay algun problema se notifico al cliente	/		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA Samsung | UBICACIÓN Central de Esterilización 3 | TIPO DE REFRIGERANTE R 410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	9.7 / 9.8		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	1.5 / 20 / 0.5		TEMP.	9	
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	SI	NO	NO	SI
SERP. COND.				NO
SERP. EVAP.				NO
BANDEJA				SI
VENT.				NO
FILTRO AIRE				SI
COMPRESOR				NO
TABLERO				SI
CONTROL				SI
TUBERIA REFRIG.				NO

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES Mantenimiento a equipo minisplit se deja en buen estado y funcional

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

Modelo: AR24CVFZAWKN
Serie: 6KTXPDCX900051T

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficos Alpino SAS Cel: 320 6715437 www.graficosalpino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: JR

FECHA: D: 20 M: 04 A: 26

N° 299

CLIENTE: hospital San Juan de Dios Riohegro

NOMBRE:

FIRMA: JAVIER, mario rodriguez

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X SI	NO	OBSERVACIONES
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	✓		
Tiene la herramienta de trabajo	-		
El servicio requiere trabajo en alturas		✓	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	✓		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	✓		
Si hay algun problema se notifico al cliente	✓		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: Samsung | UBICACIÓN: dermatologia | TIPO DE REFRIGERANTE: R410 INVERTE

MEDICION	AMPERAJES ACTUAL	AMPERAJES ANTERIOR	MEDICION PRESION (PS)		
COMPRESOR 1	2.6 / 2.9		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	0.2 / 0.6 / 0.5		TEMP.	10	
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	Si	NO	NO	SI
SERP. COND.				NO
SERP. EVAP.				NO
BANDEJA				SI
VENT.				NO
FILTRO AIRE				SI
COMPRESOR				NO
TABLERO				SI
CONTROL				SI
TUBERIA REFRIG.				NO

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO a EQUIPO MINISPLIT SE deja EN BUEN ESTADO Y FUNCIONAL

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

Modelo: AR12TVHQAWKNCB — Modelo

serie: BDDSPBDTA00733K — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES: Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficas Alpadino SAS Cel: 320 6715437 www.graficasalpadino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 23 M: 04 A: 2026 N° 300

CLIENTE hospital SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO

NOMBRE

FIRMA JOSER NAID RODRIGUEZ

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas		X	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas		X	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA York UBICACIÓN RESONADOR TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	19.6 / 16.9 / 5.9		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA	0.9 / 1.6 / 2.0		TEMP.		
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	SI	NO	NO	SI
SERP. COND.				NO
SERP. EVAP.				NO
BANDEJA				SI
VENT.				NO
FILTRO AIRE				SI
COMPRESOR				NO
TABLERO				SI
CONTROL				SI
TUBERIA REFRIG.				NO

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES MANTENIMIENTO A UN EQUIPO MINISPLIT SE DEJA EN BUEN ESTADO Y FUNCIONAL

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

MODELO : YCJD4BS41S1HA — Modelo
SERIE : W164891180 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez.
C.C.

Graficos Aladino SAS Cel: 320 6715437 www.graficosaladino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Esteban Lopez

FECHA | D: 27 | M: 03 | A: 2026

N° 1482

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios

NOMBRE

FIRMA

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas		X	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas		X	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA York | UBICACIÓN laboratorio | TIPO DE REFRIGERANTE R-22

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	NO	NO	NO	NO
SERP. COND.				
SERP. EVAP.				
BANDEJA				
VENT.				
FILTRO AIRE				
COMPRESOR				
TABLERO				
CONTROL				
TUBERIA REFRIG.				

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Se procede a Revisar el equipo donde se evidencia que el Display estaba haciendo Mal contacto se procedio a organizarlo el equipo quedo operativo pero el Display no queda Mostrando Imagen pero si recibe la señal del control

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

para su funcionamiento

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo: YHEA09F5ADK.

Serie: 213301508100500261

FIRMA CLIENTE

Nombre:

C.C.

Graficas Alcatraz SAS Cel: 320 6715437 www.graficasalcatraz.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Esteban Lopez

FECHA: D: 27 M: 08 A: 2026

N° 1483

CLIENTE: Clinica San Juande DIOS Rionegro

NOMBRE:

FIRMA:

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X SI	NO	OBSERVACIONES
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas		X	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas		X	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		

PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	SI	NO	OBSERVACIONES
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: York | UBICACIÓN: Ecografia | TIPO DE REFRIGERANTE:

MEDICION	AMPERAJES ACTUAL	AMPERAJES ANTERIOR	MEDICION PRESION (PS)		
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	NO	NO	NO	NO
SERP. COND.	|	|	|	|
SERP. EVAP.	|	|	|	|
BANDEJA	SI	|	|	|
VENT.	NO	|	|	|
FILTRO AIRE	|	|	|	|
COMPRESOR	|	|	|	|
TABLERO	|	|	|	|
CONTROL	|	|	|	|
TUBERIA REFRIG.	|	|	|	|

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Se procede a revisar equipo que presentaba filtración de Agua donde se verifica que el drenaje tenia obstrucción, Se procedio a ciberar Dicha obstrucción y el equipo queda Operativo y Sin novedad

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo: YSDC12F3-ADG.

Serie: 100029461506201 20

FIRMA CLIENTE

Nombre:

C.C.

Graficas Atocino 345 Cel: 320 6715437 www.graficasatocino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Esteban Lopez

FECHA: D: 27 M: 03 A: 2026

N° 1484

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE:

FIRMA:

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas		X	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas		X	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: carrier | UBICACIÓN: Quirofano 1 y 2 | TIPO DE REFRIGERANTE: R-22

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	11.3		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	50	60
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	Si	NO	NO	NO
SERP. COND.				
SERP. EVAP.				
BANDEJA				
VENT.				
FILTRO AIRE				
COMPRESOR				
TABLERO				
CONTROL				
TUBERIA REFRIG.				

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Se procede a revisar equipo que se encontraba congelado se procedio a descongelar, a tomar presiones y verificar su funcionamiento donde el equipo siguio mostrando congelamiento. Se procedio a realizar desincrustado y carga de Refrigerante para verificar su Mejoria pero el equipo aun queda con novedad

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo: 38TE048513

Serie: 2593E26017

FIRMA CLIENTE

Nombre:

C.C.

Graficos Arcadino SAS Cel: 320 6715437 www.graficosdearcadino.com

Gustavo Ortiz
Imagenología

Venta y mantenimiento de equipos
de imagenología

GUSTAVO ALONSO ORTIZ LONDOÑO
NIT: 70.516.429 - 6
Carrera 65 n° 39 - 34 int 201 Itagüí
Tels: 513 23 09 - 366 81 90
Cel: 312 253 07 49
E- mail: gustavorx1@hotmail.com

FECHA			CLASES DE SERVICIO				REPORTE DE SERVICIO
DÍA	MES	AÑO	MANT.PREV.	MANT.CORREC.	INSTALACIÓN	OTRO	2738
20	04	2026	X				

CLIENTE: Hospital San Juan De Dios — TELÉFONO:

DIRECCIÓN: — CIUDAD: Rionegro

EQUIPO:	MARCA:	MODELO:	SERIE:
Mpos x movil	Siemens	polymobil plus	51572

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

Se realiza revisión de circuitos electrónicos del modulo del generador de rayos x y monobloque de alta tensión
Revisión regimen rotación anodo giratorio de tubo de rx
chequeo de colimador
Limpieza y lubricación de portatubo movil de brazo - y sistema de transporte
Verificación factores radiográficos kv y Mas

REPUESTOS

CANTIDAD	N° PARTE	NOMBRE

FIRMA RESPONSABLE

HORA INICIAL	HORA FINAL	TIEMPO DIRECTO	TIEMPO DE VIAJE

FIRMA Y SELLO CLIENTE

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

OBSERVACIONES

Juan Felipe Ochoa Arredondo / Nit. 1152.217.971-2 / Cel. 313 781 4586 / Light Print

MANTENIMIENTO
N° CP3590

15 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT: 890907254-7
EMPRESA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN
DIRECCIÓN: CARRERA 48 # 56-59
EMAIL: aux-administrativa@biomebsas.com
PÁGINA: https://www.eserionegro.gov.co/

TELÉFONO: 5311705
TÉCNICO: Joslín Emilio García Manrique

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0728	**DESCRIPCIÓN:**	CONGELADOR
MODELO:	DW-40L278(a)	**MODELO COMPRESOR/PF:**	SC12CLX.2
PLACA:	BE0F15EAV00QJM3K0007	**UBICACIÓN:**	BANCO DE SANGRE
TIPO DE EQUIPO:	COMERCIAL	**SETPOINT:**	NA
VOLTAJE:	220V / 3/8HP	**INTENSIDAD:**	3.50 A
PRESIÓN ALTA:	NA	**PRESIÓN BAJA:**	NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	SI
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	NO
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R404A	0.215 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	3	2.9	NA	210	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.18	0.18	NA	210	NA	NA

MEDICIONES CAPACITOR ARRANQUE COMPRESOR		
# COMPRESOR	**VALOR NOMINAL**	**VALOR MEDIDO**
1	80 µF	86 µF

OBSERVACIONES:

Mantenimiento sin novedad,(setpoit -40°)

MANTENIMIENTO
N° CP3591

15 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT:	890907254-7	**TELÉFONO:**	5311705
EMPRESA:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN	**TÉCNICO:**	Joslín Emilio García Manrique
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 # 56-59		
EMAIL:	aux-administrativa@biomebsas.com		
PÁGINA:	https://www.eserionegro.gov.co/		

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0433	**DESCRIPCIÓN:**	CONGELADOR
MODELO:	CVLAB-39VAA	**MODELO COMPRESOR/PF:**	TYA2431ZDS
PLACA:	TY411-DS-111	**UBICACIÓN:**	BANCO DE SANGRE
TIPO DE EQUIPO:	COMERCIAL	**SETPOINT:**	NA
VOLTAJE:	120V / 3/4HP	**INTENSIDAD:**	10.00 A
PRESIÓN ALTA:	220 PSI	**PRESIÓN BAJA:**	14 PSI

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	SI
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	SI
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R404A	0.46 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	7.2	7	NA	120	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	21 °C	38 °C	21 °C	NA	0.8	0.8	NA	120	NA	NA

MEDICIONES RESISTENCIA DESHIELO	
# IDENTIFICADOR DESHIELO	**VALOR MEDIDO**
1	1.2 A

MEDICIONES CAPACITOR ARRANQUE COMPRESOR		
# COMPRESOR	**VALOR NOMINAL**	**VALOR MEDIDO**
1	196 µF	204 µF

MEDICIONES CAPACITOR MARCHA COMPRESOR		
# COMPRESOR	**VALOR NOMINAL**	**VALOR MEDIDO**
1	15 µF	14.8 µF

OBSERVACIONES:

Mantenimiento sin novedad, se descongela el evaporador.

MANTENIMIENTO
N° CP3592

15 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT: 890907254-7
EMPRESA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN
DIRECCIÓN: CARRERA 48 # 56-59
EMAIL: aux-administrativa@biomebsas.com
PÁGINA: https://www.eserionegro.gov.co/

TELÉFONO: 5311705
TÉCNICO: Joslín Emilio García Manrique

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO: 0041
MODELO: RVC-15
PLACA: K091177002
TIPO DE EQUIPO: COMERCIAL
VOLTAJE: 120V / 1/4HP
PRESIÓN ALTA: NA

DESCRIPCIÓN: NEVERA
MODELO COMPRESOR/PF: AE4430YS / 3400BTU/h
UBICACIÓN: LAB ALMTO REACTIVOS
SETPOINT: NA
INTENSIDAD: 6.50 A
PRESIÓN BAJA: NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	SI
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	SI
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R134A	NA

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	6.6	6.3	NA	118	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	28 °C	47 °C	28 °C	NA	0.3	0.3	NA	118	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	3 °C	-3 °C	3 °C	NA	0.2	0.2	NA	118	NA	NA

MEDICIONES CAPACITOR ARRANQUE COMPRESOR		
# COMPRESOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	374 µF	370 µF

OBSERVACIONES:

Mantenimiento sin novedad, se reemplaza clavija del cable de alimentación por sobre calentamiento.

MANTENIMIENTO
N° CP3594

15 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT: 890907254-7
EMPRESA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN
DIRECCIÓN: CARRERA 48 # 56-59
EMAIL: aux-administrativa@biomebsas.com
PÁGINA: https://www.eserionegro.gov.co/

TELÉFONO: 5311705
TÉCNICO: Joslín Emilio García Manrique

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO: 0042
MODELO: RVC-15
PLACA: H091124803
TIPO DE EQUIPO: COMERCIAL
VOLTAJE: 120V / 550W
PRESIÓN ALTA: NA

DESCRIPCIÓN: NEVERA
MODELO COMPRESOR/PF: AE4440Y-LS1A / 4350BTU/h
UBICACIÓN: LABORATORIO MICROBIOLOGÍA
SETPOINT: NA
INTENSIDAD: 4.00 A
PRESIÓN BAJA: NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	SI
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	NO
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R134A	NA

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	4	4	NA	118	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.4	0.4	NA	118	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.2	0.2	NA	118	NA	NA

MEDICIONES CAPACITOR ARRANQUE COMPRESOR		
# COMPRESOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	297 µF	294 µF

OBSERVACIONES:

Mantenimiento sin novedad, rango termostato 3

MANTENIMIENTO
N° CP3606

17 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT:	890907254-7	**TELÉFONO:**	5311705
EMPRESA:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN	**TÉCNICO:**	Santiago de Jesús Giraldo Henao
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 # 56-59		
EMAIL:	aux-administrativa@biomebsas.com		
PÁGINA:	https://www.eserionegro.gov.co/		

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0043	**DESCRIPCIÓN:**	NEVERA
MODELO:	MK 204	**MODELO COMPRESOR/PF:**	FF6GK / 2250BTU/h
PLACA:	20141258935	**UBICACIÓN:**	OBSTETRICIA
TIPO DE EQUIPO:	COMERCIAL	**SETPOINT:**	NA
VOLTAJE:	120V / 230W	**INTENSIDAD:**	3.00 A
PRESIÓN ALTA:	NA	**PRESIÓN BAJA:**	NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	NO
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	NO
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	NO
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	NO
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR						
#	**PRESIÓN BAJA**	**PRESIÓN ALTA**	**TIPO REFRIGERANTE**	**MASA TOTAL REFRIGERANTE**		
1	NA	NA	R134A	0.103 KG		
#	**INTENSIDADES (A)**			**VOLTAJES (V)**		
1	3.1	3	NA	120	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR										
#	**AMBIENTE**	**SUMINISTRO**	**RETORNO**	**HORA**	**INTENSIDADES (A)**			**VOLTAJES (V)**		
1	NA	NA	NA	NA	0.01	0.01	NA	120	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	3 °C	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

OBSERVACIONES:

Se deja el equipo en condiciones normales

MANTENIMIENTO
N° CP3607

17 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT:	890907254-7	**TELÉFONO:**	5311705
EMPRESA:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN	**TÉCNICO:**	Santiago de Jesús Giraldo Henao
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 # 56-59		
EMAIL:	aux-administrativa@biomebsas.com		
PÁGINA:	https://www.eserionegro.gov.co/		

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0846	**DESCRIPCIÓN:**	REFRIGERADOR
MODELO:	HYC-390	**MODELO COMPRESOR/PF:**	FMXA9C
PLACA:	BE06MXE1T00QEP120010	**UBICACIÓN:**	SERVICIO FARMACEUTICO
TIPO DE EQUIPO:	COMERCIAL	**SETPOINT:**	NA
VOLTAJE:	120V / 1/3 HP	**INTENSIDAD:**	1.00 A
PRESIÓN ALTA:	NA	**PRESIÓN BAJA:**	NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	NO
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	NO
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR						
#	**PRESIÓN BAJA**	**PRESIÓN ALTA**	**TIPO REFRIGERANTE**	**MASA TOTAL REFRIGERANTE**		
1	NA	NA	R600A	0.08 KG		
#	**INTENSIDADES (A)**			**VOLTAJES (V)**		
1	1.2	1.2	NA	120	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR										
#	**AMBIENTE**	**SUMINISTRO**	**RETORNO**	**HORA**	**INTENSIDADES (A)**			**VOLTAJES (V)**		
1	NA	NA	NA	NA	0.02	0.02	NA	120	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.02	0.02	NA	120	NA	NA

OBSERVACIONES:

Se deja el equipo en condiciones normales

MANTENIMIENTO
N° CP3609

17 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT: 890907254-7
EMPRESA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN
DIRECCIÓN: CARRERA 48 # 56-59
EMAIL: aux-administrativa@biomebsas.com
PÁGINA: https://www.eserionegro.gov.co/

TELÉFONO: 5311705
TÉCNICO: Santiago de Jesús Giraldo Henao

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO: 0829
MODELO: HYC118A
PLACA: BE0697E1T00QEP150010
TIPO DE EQUIPO: COMERCIAL
VOLTAJE: 115V 1/3HP
PRESIÓN ALTA: NA

DESCRIPCIÓN: REFRIGERADOR
MODELO COMPRESOR/PF: FMXA9C
UBICACIÓN: SERVICIO FARMACEUTICO
SETPOINT: NA
INTENSIDAD: 1.00 A
PRESIÓN BAJA: NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	NO
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	NO
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R600A	0.04 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	0.5	0.7	NA	123	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.1	0.1	NA	123	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	20 °C	8.9 °C	NA	NA	0.2	0.2	NA	123	NA	NA

OBSERVACIONES:

Se deja el equipo en condiciones normales

MANTENIMIENTO
N° CP3611

17 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT: 890907254-7
EMPRESA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN
DIRECCIÓN: CARRERA 48 # 56-59
EMAIL: aux-administrativa@biomebsas.com
PÁGINA: https://www.eserionegro.gov.co/

TELÉFONO: 5311705
TÉCNICO: Santiago de Jesús Giraldo Henao

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO: 0199
MODELO: EV040FXHW
PLACA: JA7262303
TIPO DE EQUIPO: COMERCIAL
VOLTAJE: 120V / 1/8HP
PRESIÓN ALTA: NA

DESCRIPCIÓN: CONGELADOR
MODELO COMPRESOR/PF: EMIe 40HER / 765BTU/h
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA
SETPOINT: NA
INTENSIDAD: 1.20 A
PRESIÓN BAJA: NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	NO
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	NO
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R134A	NA

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	1.39	1.3	NA	123	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	23 °C	-2.2 °C	NA	NA	NA	NA	NA	123	NA	NA

OBSERVACIONES:

Se deja el equipo en condiciones normales

MANTENIMIENTO
N° CP3612

17 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT:	890907254-7	**TELÉFONO:**	5311705
EMPRESA:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN	**TÉCNICO:**	Luis Guillermo Serna
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 # 56-59		
EMAIL:	aux-administrativa@biomebsas.com		
PÁGINA:	https://www.eserionegro.gov.co/		

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0045	**DESCRIPCIÓN:**	NEVERA
MODELO:	TF-REF	**MODELO COMPRESOR/PF:**	CAJ4461Y / 6288BTU/h
PLACA:	REF. LACTARIO 970307	**UBICACIÓN:**	PEDIATRÍA LACTARIO
TIPO DE EQUIPO:	COMERCIAL	**SETPOINT:**	NA
VOLTAJE:	120V / 1/2HP	**INTENSIDAD:**	7.00 A
PRESIÓN ALTA:	NA	**PRESIÓN BAJA:**	NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	SI
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	SI
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	NO
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R134A	NA

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	7.93	7.77	NA	120	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.53	0.5	NA	120	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	23 °C	7 °C	NA	NA	0.2	0.2	NA	120	NA	NA

MEDICIONES CAPACITOR ARRANQUE COMPRESOR		
# COMPRESOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	270 µF	327 µF

OBSERVACIONES:

Se deja el equipo en condiciones normales de funcionamiento.

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

OTC - 5181

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	MAILED RUIZ	FECHA	31/03/2026				HORA	14:00	

ORDEN DE TRABAJO								
EQUIPO	LÁMPARA CIELÍTICA N° 5					FALLA REPORTADA		
MARCA	MEDILAND					EQUIPO NO ENCIENDE		
SERIE	054901502V5.02	CÓDIGO INVENTARIO	00136					
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
OBSERVACIONES	2 BOMBILLOES HALOGENOS 24V 150W, MALOS							
RECIBE	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ					ENTREGA	MAILED RUIZ	
CARGO	INGENIERO					CARGO	ENFERMERA JEFE	
FECHA	DIA	31	MES	03	AÑO	2026	HORA	14:00

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

DIAGNOSTICO		
BOMBILLOS HALOGENOS MALOS	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO HALOGENO 24V 150W	2

FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		14:00		31	03	2026
OBSERVACIONES	2 BOMBILLOES HALOGENOS 24V 150W, MALOS					

REPARACIÓN

FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
31	03	2026	14:00	14:45	SE REALIZA CAMBIO DE DOS BOMILLOS HALOGENOS DE 24V 150W. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	07/2026

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA

RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Yaileth R	DIA	MES	AÑO	
CARGO	ENFERMERA	31	3	2026	

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

OTC - 5183

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	ODONTOLOGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	JAZMIN RIVERA	FECHA	09/04/2026				HORA	15:21	

ORDEN DE TRABAJO								
EQUIPO	CAVITRON				FALLA REPORTADA			
MARCA	DENTSPLY				Equipo Malo			
SERIE	130-32425	CÓDIGO INVENTARIO	7195					
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
OBSERVACIONES	GENERADOR DE FRECUENCIA MALO							
RECIBE	JOHN JAIRO OTALVARO				ENTREGA	JAZMIN RIVERA		
CARGO	INGENIERO JEFE				CARGO	ODONTOLOGA		
FECHA	DIA	09	MES	04	AÑO	2026	HORA	07:30

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

DIAGNOSTICO		
EL EQUIPO CAVITRON TIENE UNA FALLA EN EL GENERADOR DE FRECUENCIA, COMPONENTE CRÍTICO PARA SU FUNCIONAMIENTO. TRAS LA EVALUACIÓN TÉCNICA, SE DETERMINÓ QUE EL DAÑO NO ES SUSCEPTIBLE DE REPARACIÓN, POR LO QUE SE RECOMIENDA SER DADO DE BAJA	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		09	04	2026
OBSERVACIONES	GENERADOR DE FRECUENCIA MALO					

REPARACIÓN					TRABAJOS REALIZADOS
FECHA			HORA		
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
09	04	2026	07:30	08:30	EL EQUIPO CAVITRON TIENE UNA FALLA EN EL GENERADOR DE FRECUENCIA, COMPONENTE CRÍTICO PARA SU FUNCIONAMIENTO. TRAS LA EVALUACIÓN TÉCNICA, SE DETERMINÓ QUE EL DAÑO NO ES SUSCEPTIBLE DE REPARACIÓN, POR LO QUE SE RECOMIENDA SER DADO DE BAJA

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	04/2026

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	[signature]	DIA	MES	AÑO	7:30am
CARGO	Odontologa	9	4	2026	

MT-FT005 ver 06
23 de Enero de 2017

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

OTC - 5184

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	URGENCIAS	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	NATALIA BALLESTEROS	FECHA	22/04/2026				HORA	08:39	

ORDEN DE TRABAJO								
EQUIPO	EQUIPO DE ÓRGANOS DE PARED				FALLA REPORTADA			
MARCA	WELCH ALLYN				EQUIPO REVENTADO			
SERIE	6453	CÓDIGO INVENTARIO	6453					
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
OBSERVACIONES	CABLEADO INTERNO DE MANGO, REVENTADO							
RECIBE	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ				ENTREGA	NATALIA BALLESTEROS		
CARGO	INGENIERO				CARGO	EMFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	22	MES	04	AÑO	2026	HORA	10:01

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

DIAGNOSTICO		
CABLEADO INTERNO DE MANGO, REVENTADO	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		10:01		22	04	2026
OBSERVACIONES	CABLEADO INTERNO DE MANGO, REVENTADO					

REPARACIÓN					TRABAJOS REALIZADOS
FECHA			HORA		SE REPARA CABLEADO INTERO DE MANGO, EL CUAL SE ENCONTRABA REVENTADO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
22	04	2026	10:01	10:44	

	PROXIMO PREV
FUNCIONARIO: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	04/2026

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Natalia Ballesteros	DIA	MES	AÑO	
CARGO	ENFERMERA	22	4	2026	

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

OTC - 5185

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	NAFER MONTOYA	FECHA	23/04/2026				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MÁQUINA DE ANESTESIA					FALLA REPORTADA			
MARCA	AEONMED					BATERÍAS MALAS			
SERIE	YRZX003	CÓDIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	BATERIA MALAS								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	NAFER MONTOYA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERO JEFE		
FECHA	DIA	23	MES	04	AÑO	2026	HORA	07:30	

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

DIAGNOSTICO		
BATERÍAS MALAS	REPUESTO	CANT
	BATERÍA	2

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		23	04	2026
OBSERVACIONES	BATERIA MALAS					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
23	04	2026	07:30	09:00	SE REVISA EL EQUIPO Y SE ENCUENTRAN BATERÍAS MALAS,SE DESMONTAN Y SE INSTALAN DOS BATERÍAS NUEVAS DE 12V.SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y EL EQUIPO QUEDA TRABAJANDO OK.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	06/2026

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE		DIA	MES	AÑO	
CARGO		23	4	2026	

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

OTC - 5186

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	URGENCIAS	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	MILDRAY ROMERO	FECHA	23/04/2026				HORA	10:19	

ORDEN DE TRABAJO								
EQUIPO	INFUSOR A PRESIÓN					FALLA REPORTADA		
MARCA	RIESTER					NO FUNCIONA		
SERIE	200920950	CÓDIGO INVENTARIO	09336					
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
OBSERVACIONES	VEJIGA INTERNA, ROTA							
RECIBE	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ					ENTREGA	MILDRAY ROMERO	
CARGO	INGENIERO					CARGO	ENFERMERA JEFE	
FECHA	DIA	23	MES	04	AÑO	2026	HORA	08:40

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

DIAGNOSTICO		
VEJIGA INTERNA, ROTA	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:40		23	04	2026
OBSERVACIONES	VEJIGA INTERNA, ROTA					

REPARACIÓN

FECHA			HORA	
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL
23	04	2026	08:40	09:10

TRABAJOS REALIZADOS

SE RECIBE EQUIPO CON FUGA INTERNA, SE REVISA Y SE ENCUENTRA VEJIGA INTERNA ROTA, LA CUAL NO SE PUEDE REPARAR Y NO ES COMERCIAL; SE RECOMIENDA DAR EL EQUIPO DE BAJA YA QUE NO ES APTO PARA SU USO.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	06/2026

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA

RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Maripaz Del Castillo	DIA	MES	AÑO	
CARGO	COORDINADORA	23	4	2026	

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

OTP - 3230

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	JOHAN OSPINA	FECHA	31/03/2026				HORA	11:45	

ORDEN DE TRABAJO								
EQUIPO	SISTEMA ELECTRICO				FALLA REPORTADA			
MARCA	GENÉRICO				UN SUICHE TRIPLE EN HABITACIÓN 3 EN HOSPITALIZACIÓN			
SERIE	SE-GMM	CÓDIGO INVENTARIO						
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
OBSERVACIONES	SUICHE TRIPLE MALO							
RECIBE	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ				ENTREGA	JOHAN OSPINA		
CARGO	INGENIERO				CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	31	MES	03	AÑO	2026	HORA	07:30

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

DIAGNOSTICO		
UN SUICHE TRIPLE EN HABITACIÓN 3 EN HOSPITALIZACIÓN	REPUESTO	CANT
	SWICHE TRIPLE	1

FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		31	03	2026
OBSERVACIONES	SUICHE TRIPLE MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
31	03	2026	07:30	08:05	SE REMPLAZA UN SUICHE TRIPLE EN HABITACIÓN 3 EN HOSPITALIZACIÓN

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	03/2026

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Natalia Ballesteros	DIA	MES	AÑO	
CARGO	ENFERMERA	31	3	2026	

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

OTP - 3231

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	NATALIA BALLESTEROS	FECHA	31/03/2026				HORA	11:44	

ORDEN DE TRABAJO								
EQUIPO	BOMBILLO LED					FALLA REPORTADA		
MARCA	PHILIPS					UN BOMBILLO EN HABITACIÓN 3 DE HOSPITALIZACIÓN MALO		
SERIE	BOMB.GMM	CÓDIGO INVENTARIO						
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
OBSERVACIONES	BOMBILLO LED, MALO							
RECIBE	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ					ENTREGA	NATALIA BALLESTEROS	
CARGO	INGENIERO					CARGO	ENFERMERA JEFE	
FECHA	DIA	31	MES	03	AÑO	2026	HORA	08:07

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

DIAGNOSTICO		
BOMBILLO MALO	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED	1

FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:07		31	03	2026
OBSERVACIONES	BOMBILLO LED, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
31	03	2026	08:07	08:30	SE REMPLAZA BOMBILLO LED MALO EN LA HABITACIÓN 2 EN HOSPITALIZACIÓN

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	03/2026

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Natalia Ballesteros	DIA	MES	AÑO	
CARGO	ENFERMERA	31	3	2026	