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

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	24	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50546

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 08/04/2026

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. 14798 / 14799			COD. INSTITUCIONAL: 14798 / 14799			
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: 08/04/2026		

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	00:30
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: 08/04/2026

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

FONENDOSCOPIO #8

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50547

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO #8				MODELO: QUALITY				
MARCA: LITTMAN		SERIAL: 06080353			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: 08/04/2026		

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: 08/04/2026

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

FOTÓFORO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50552

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FOTÓFORO					MODELO: R&V MEDICAL EQUIPMENTS			
MARCA: R&V MEDICAL EQUIPMENTS		SERIAL: 4187			COD. INSTITUCIONAL: 4187 / 13385			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 08/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	PORTABOMBILLAS, BOMBILLAS Y BLOQUE DEL LENTE	X	
3	DIADEMA	X	
4	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	FUENTE DE ALIMENTACIÓN Y MANDOS DE CONTROL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	PORTABOMBILLAS, BOMBILLAS Y BLOQUE DEL LENTE	X	
8	DIADEMA	X	
9	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	FUENTE DE ALIMENTACIÓN Y MANDOS DE CONTROL	X	
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
14	VERIFICACIÓN DEL ENFOQUE E INTENSIDAD DE LUZ	X	
15	FUNCIONAMIENTO EN BATERÍAS	X	
16	MOVIMIENTO DEL CABEZAL	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: 08/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE #21

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50553

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE #21					MODELO: ANA-PARED TY			
MARCA: TYCOS		SERIAL: 081121111840			COD. INSTITUCIONAL: #21			
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: 08/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

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

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

OBSERVACIONES: 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: 08/04/2026

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 50554

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670-01 DE PARED			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 181105225085			COD. INSTITUCIONAL: 07946			
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: 08/04/2026		

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: 08/04/2026

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 50555

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: M50			
MARCA: EDAN		SERIAL: 261246-M17604390040			COD. INSTITUCIONAL: 03750			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	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 DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO 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: ELIZABETH GONZALEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Isabel Valencia
	FECHA: 07/04/2026

Fluke Biomedical

Date 7/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/07 & 16:06
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	261246M17604390040
Manufacturer	EDAN
Model	M50
Location	CANGUROS
Other	03750

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	0.177 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	98.9 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.8 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	125.0 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	71.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	136.8 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	141.5 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	71.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	0.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.5 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.6 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.7 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.5 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.6 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	0.1 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	0.4 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	0.3 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	0.1 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
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	5.5 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	5.5 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 50556

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NATALY RESTREPO
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: M8			
MARCA: EDAN			SERIAL: M13B04690027-02			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NATALY RESTREPO			FECHA: 08/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	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 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: CRISTINA BUSTAMANTE
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Cristina B
	FECHA: 08/04/2026

Fluke Biomedical

Date 8/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/08 & 14:41
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	M13B04690027-02
Manufacturer	EDAN
Model	M8
Location	QUIRURGICAS
Other	13525

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	500V
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*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.199 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	99.2 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.1 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.5 V	-	-	P
Live to Earth	125.2 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	69.3 uA	5000	-	P
Open Neutral	129.3 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	130.5 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	66.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	67.6 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	66.0 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	1.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.7 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	1.8 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	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 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	0.5 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	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	5.1 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	5.1 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 50557

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NATALY RESTREPO
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360080-M21710900005			COD. INSTITUCIONAL: 12075			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NATALY RESTREPO		FECHA: 08/04/2026			

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 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: CRISTINA BUSTAMANTE
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Cristina B
	FECHA: 08/04/2026

Fluke Biomedical

Date 8/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/08 & 10:19
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080M21710900005
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	QUIRURGICAS
Other	12075

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	0.053 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	99.5 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	120.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.2 V	-	-	P
Live to Earth	118.5 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	76.6 uA	5000	-	P
Open Neutral	141.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	145.0 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	71.3 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	0.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.5 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.5 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.7 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Statu*
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	1.8 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	0.0 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	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	7.1 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	7.2 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 50558

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NATALY RESTREPO
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21913920004			COD. INSTITUCIONAL: 12078		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: NATALY RESTREPO			FECHA: 08/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	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	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 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: CRISTINA BUSTAMANTE
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Cristina B
	FECHA: 08/04/2026

Fluke Biomedical

Date 8/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/08 & 11:03
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080M21913920004m
Manufacturer	EDAN
Model	iM 7 0
Location	QUIRURGICAS
Other	12078

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	0.049 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	99.0 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	120.6 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.2 V	-	-	P
Live to Earth	119.5 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	74.9 uA	5000	-	P
Open Neutral	140.4 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	145.2 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	72.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	0.7 uA	500	-	P
Open Neutral	0.5 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.5 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.8 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.5 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.8 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*	*Statu.*
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	1.8 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	0.4 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	0.3 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	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	7.0 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	7.0 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	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50559

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: ORTOPEDIA	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: IM8			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360001-K21200010021			COD. INSTITUCIONAL: 09537			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 08/04/2026		

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	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	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					

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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: Angy Paola Gil Londoño
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Angy Gil
	FECHA: 08/04/2026

Fluke Biomedical

Date 8/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/07 & 16:54
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360001k21200010021
Manufacturer	EDAN
Model	iM8
Location	ORTOPEDIA
Other	09537

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	0.149 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.3 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	125.2 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	73.6 uA	5000	-	P
Open Neutral	141.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	145.0 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	73.3 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	1.4 uA	500	-	P
Open Neutral	0.6 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.6 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	1.1 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.5 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.6 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	0.6 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	0.2 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	0.2 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	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	3.2 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	3.1 uA	50	-	P

Signature

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

NEGATOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50560

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JESICA BARRERA
UBICACIÓN: ORTOPEDIA	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEGATOSCOPIO					MODELO: NEG-GEN			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: 00008			COD. INSTITUCIONAL: 00008		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	N.P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: JESICA BARRERA			FECHA: 08/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE RECOMIENDA DAR EL EQUIPO DE BAJA YA QUE NO ES APTO PARA SU USO, YA QUE ES UN EQUIPO OBSOLETO.

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	

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: Elizabeth G
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 04/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/04/2026

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

LARINGOSCOPIO #1

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50561

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO #1					MODELO: 60813			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 117.11			COD. INSTITUCIONAL: 01149			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 08/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 09/04/2026

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50562

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: IMEC-12			
MARCA: MINDRAY			SERIAL: EV-04056261			COD. INSTITUCIONAL: 08839		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 08/04/2026		

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	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	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					

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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 08/04/2026

Fluke Biomedical

Date 8/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/08 & 16:49
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	M-S-V
Serial Number	EV-04056261
Manufacturer	MINDRAY
Model	IMEC12
Location	URGENCIAS
Other	08839

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	0.064 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	95.4 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.4 V	-	-	P
Live to Earth	125.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	19.9 uA	5000	-	P
Open Neutral	36.3 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	35.8 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	19.8 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	19.5 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	19.5 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.6 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
ECG	0.6 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	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 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
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	8.2 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.2 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	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50563

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21913920005			COD. INSTITUCIONAL: 12509		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 09/04/2026		

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	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 08/04/2026

Fluke Biomedical

Date 8/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/08 & 15:25
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080M21913920005
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	URG
Other	12509

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	0.102 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.2 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.5 V	-	-	P
Live to Earth	125.7 V	-	-	P
Equipment Current	0.4 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	85.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	156.0 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	159.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	79.9 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	83.1 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	78.6 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.8 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	0.7 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	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.3 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	3.1 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	3.0 uA	50	-	P

Signature

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	54	%HR	24	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50564

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 09/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D350K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000110710971			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 09/04/2026		

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	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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 09/04/2026

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

LARINGOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50565

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 09/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO					MODELO: 60813			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 117.12			COD. INSTITUCIONAL: 00814		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Marivel Castro.
	FECHA: 09/04/2026

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

LARINGOSCOPIO #3

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50566

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 09/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO #3					MODELO: 60813			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 117.14			COD. INSTITUCIONAL: 00813		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 09/04/2026

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

LARINGOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50567

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 09/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO					MODELO: 60813				
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: COD. 08886				COD. INSTITUCIONAL: 08886		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P	
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO				FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Marivel castro
	FECHA: 09/04/2026

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

MÁQUINA DE ANESTESIA N° 8

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50568

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MÁQUINA DE ANESTESIA N° 8					MODELO: WATO X65			
MARCA: MINDRAY		SERIAL: ER-39001842			COD. INSTITUCIONAL: N° 8			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 10/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PRUEBAS DE CICLAJE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
4	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
5	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
6	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS, BATERIAS, FUSIBLES Y COOLER	X	
8	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
10	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
13	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y COOLER	X	
15	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	ALARMAS E INDICADORES	X	
19	PRUEBAS DE FUGAS	X	
20	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	
21	CONTROLES DE MANDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
22	TIPO DE MODO DE VENTILACIÓN Y SENSOR DE OXÍGENO	X	
23	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: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 10/04/2026

Fluke Biomedical

Date 10/04/2026

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	2026/04/09 & 14:56
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MAQUINA DE ANESTESIA #8
Serial Number	ER-39001842
Manufacturer	MINDRAY
Model	WATO X65
Location	CIRUGIA
Other	03052

Template Information

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

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.152 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.9 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.4 V	-	-	P
Live to Earth	124.5 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	64.3 uA	500	-	P
Open Neutral	124.0 uA	1000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	124.5 uA	1000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	64.7 uA	500	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	64.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	65.0 uA	500	-	P

Signature

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

MÁQUINA DE ANESTESIA N° 9

TEMPERATURA °C	23	%HR	51	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50569

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MÁQUINA DE ANESTESIA N° 9					MODELO: WATO X65			
MARCA: MINDRAY			SERIAL: ER-39001843			COD. INSTITUCIONAL: N° 9		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PRUEBAS DE CICLAJE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
4	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
5	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
6	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS, BATERIAS, FUSIBLES Y COOLER	X	
8	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
10	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
13	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y COOLER	X	
15	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	ALARMAS E INDICADORES	X	
19	PRUEBAS DE FUGAS	X	
20	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	
21	CONTROLES DE MANDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
22	TIPO DE MODO DE VENTILACIÓN Y SENSOR DE OXÍGENO	X	
23	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: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

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	2026/04/10 & 15:50
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MAQUINA DE ANESTESIA #9
Serial Number	ER-39001843
Manufacturer	MINDRAY
Model	WATO X65
Location	CIRUGIA
Other	

Template Information

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

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.131 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	124.6 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	124.7 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	66.0 uA	500	-	P
Open Neutral	122.1 uA	1000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	121.9 uA	1000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	63.9 uA	500	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	63.6 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	65.8 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	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50570

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: PM-1000F+			
MARCA: ADVANCED			SERIAL: W-0A106435			COD. INSTITUCIONAL: 02635		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/04/2026		

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 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: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer M.
	FECHA: 10/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

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	2026/04/10 & 12:48
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV #5
Serial Number	W-0A106435
Manufacturer	ADVANCED
Model	PM-1000F+
Location	CIRUGIA
Other	02635

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	0.194 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	99.1 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	63.3 uA	5000	-	P
Open Neutral	123.9 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	124.1 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	62.1 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	63.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	62.2 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	1.0 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	4.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	1.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	1.5 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	1.0 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	4.7 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	0.1 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	0.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.9 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	12.4 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	12.5 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	22	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50571

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: PM-1000F+			
MARCA: ADVANCED		SERIAL: W-0A106442			COD. INSTITUCIONAL: 02632			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/04/2026		

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 Y PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. 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: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer M.
	FECHA: 10/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

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	2026/04/10 & 11:05
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	W-0A106442
Manufacturer	ADVANCED
Model	PM-1000F+
Location	CIRUGIA
Other	02632

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	500V
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*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.113 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.8 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	61.5 uA	5000	-	P
Open Neutral	124.6 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	124.5 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	63.7 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	61.4 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	63.5 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	4.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	1.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	1.0 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	4.4 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	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 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	0.8 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	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.8 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	12.1 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	12.1 uA	50	-	P

Signature

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

MONITOR CON CAPNOGRAFÍA

TEMPERATURA °C	21	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50572

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR CON CAPNOGRAFÍA					MODELO: PM-1000F+			
MARCA: ADVANCED			SERIAL: W-8A103546			COD. INSTITUCIONAL: 00117		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 10/04/2026		

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		21	BRAZALETE		X
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
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: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer M.
	FECHA: 10/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

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	2026/04/10 & 09:37
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	W-8A103546
Manufacturer	ADVANCED
Model	PM-1000F+
Location	CIRUGIA
Other	00117

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	0.155 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.8 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	122.1 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	123.4 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	57.1 uA	5000	-	P
Open Neutral	110.8 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	111.5 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	56.9 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	57.2 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	57.0 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	3.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.9 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	3.5 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	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 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	0.7 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	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.7 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	9.5 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	9.5 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 50573

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: VISTA 120S			
MARCA: DRÄGER		SERIAL: S2SLK0138			COD. INSTITUCIONAL: 07459			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 09/04/2026		

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		21	CABLE INTERFAZ DE SPO2		X
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
CABLE INTERFAZ DE SPO2	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 (INTERFAZ MALA, LA CUAL SE REEMPLAZA POR UNA NUEVA) 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: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer M.
	FECHA: 09/04/2026

Fluke Biomedical

Date 10/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial-Number	6837018
Date & Time	2026/04/09 & 10:55
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	S25LK0138
Manufacturer	DRAGER
Model	VISTA 120S
Location	ÇIRUGIA
Other	13574

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	0.080 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.9 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	121.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	122.4 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	70.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	136.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	138.7 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	69.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	71.5 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	68.6 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	0.1 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	0.1 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	8.5 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.4 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 50574

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: VISTA 120			
MARCA: DRÄGER		SERIAL: VTSLJ0112			COD. INSTITUCIONAL: 07460			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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 Y RPEUBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. 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: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer M.
	FECHA: 09/04/2026

Fluke Biomedical

Date 10/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/09 & 12:05
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	VTSLJ0112
Manufacturer	DRAGER
Model	VISTA 120
Location	CIRUGIA
Other	07460

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	0.097 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	99.4 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.6 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	123.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	73.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	129.5 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	132.2 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	65.9 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	71.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	64.9 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	1.9 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	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	7.7 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.2 uA	50	-	P

Signature

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50521

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K19090296/108			COD. INSTITUCIONAL: 08377			
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: 31/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro.
	FECHA: 31/03/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50522

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K20090402/542			COD. INSTITUCIONAL: 09817		
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: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 06/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50523

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K20090402/585			COD. INSTITUCIONAL: 09817		
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: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 06/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50524

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K20090402/465			COD. INSTITUCIONAL: 09822		
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: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 06/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50525

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K20090402/547			COD. INSTITUCIONAL: 09822		
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: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 06/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50526

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-00			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K-21080443-12808			COD. INSTITUCIONAL: 12808		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 07/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50527

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-00			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K-21080443-12809			COD. INSTITUCIONAL: 12809			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 07/04/2026

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

FLUJÓMETRO DE AIRE

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50528

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO DE AIRE					MODELO: FL-AMVEX			
MARCA: AMVEX			SERIAL: FMAA09731KH			COD. INSTITUCIONAL: 09843		
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: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro.
	FECHA: 07/04/2026

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

MICROFLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50529

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROFLUJÓMETRO					MODELO: FE293-1L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: COD. 11856			COD. INSTITUCIONAL: 11856		
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: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 07/04/2026

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

RED DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50530

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: OBSTETRICIA	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE OXÍGENO					MODELO: ROX			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 110.3			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, TOMAS DE O2 EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: Juliana Quintero
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Juliana Quintero
	FECHA: 07/04/2026

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

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	25	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50531

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MANUELA ESTRADA
UBICACIÓN: OBSTETRICIA	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: MN2400			
MARCA: CADENA DE FRÍO			SERIAL: 110.17			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MANUELA ESTRADA			FECHA: 07/04/2026		

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 BUEAS CONDICIONES.

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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: Juliana Quintero
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 04/2026	FIRMA: Juliana Quintero
	FECHA: 07/04/2026

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

TERMÓMETRO INFRARROJO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50532

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MANUELA ESTRADA
UBICACIÓN: OBSTETRICIA	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO INFRARROJO					MODELO: FI01			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: COD. 13047			COD. INSTITUCIONAL: 13047		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MANUELA ESTRADA			FECHA: 07/04/2026		

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	BATERIAS	X	
5	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
6	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
7	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
8	BATERIAS	X	
9	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
10	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PANTALLA Y BOTONES	X	
13	TEMPERATURA	X	
14	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	00:32
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: Joliana Quintero
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 04/2026	FIRMA: Joliana Quintero
	FECHA: 07/04/2026

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50533

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: ORTOPEDIA	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21913920002			COD. INSTITUCIONAL: 12512		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 07/04/2026		

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	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
18	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	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ELIZABETH GONZALEZ
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/04/2026

Fluke Biomedical

Date 7/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/07 & 10:02
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080M21913920002
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	ORTOPEDIA
Other	12512

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	0.175 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	120.6 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	122.3 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	79.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	146.0 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	150.5 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	76.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.8 uA	100	-	P
Open Earth	77.1 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	1.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	75.9 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.5 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.6 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	0.7 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	0.2 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	0.2 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	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	3.0 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	3.1 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	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50534

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: ORTOPEDIA	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21A10730001			COD. INSTITUCIONAL: 12518		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
21	PINES DE SEGURIDAD	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	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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ELIZABETH GONZALEZ
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/04/2026

Fluke Biomedical

Date 7/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/07 & 09:22
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080M21A10730001
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	ORTOPEDIA
Other	12518

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

Note:11

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.114 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	99.1 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	121.3 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	122.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.4 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	70.7 uA	5000	-	P
Open Neutral	130.4 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	134.4 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	68.3 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	0.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.5 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.5 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.7 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	1.1 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	1.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	1.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	1.1 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	1.7 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	5.7 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	5.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	5.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	5.7 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	5.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	5.7 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	0.1 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
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	4.8 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	4.8 uA	50	-	P

Signature

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

RED DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50535

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: ORTOPEDIA	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE OXÍGENO					MODELO: ROX			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: ROX_ORTOPEDIA			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ELIZABETH GONZALEZ
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/04/2026

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

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50536

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALES
UBICACIÓN: ORTOPEDIA	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: HUMIDITY ALERT II 445815			
MARCA: EXTECH			SERIAL: 113.7			COD. INSTITUCIONAL:		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ELIZABETH GONZALES			FECHA: 07/04/2026		

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	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ELIZABETH GONZALEZ
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 04/2026	FIRMA:
	FECHA: 07/04/2026

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

BALANZA DIGITAL

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50537

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA AGUDELO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BALANZA DIGITAL					MODELO: 524 KL			
MARCA: HEALTH O METER		SERIAL: 5240005580			COD. INSTITUCIONAL: 08502			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ANA AGUDELO			FECHA: 07/04/2026		

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	00:43
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: Veronica Ham
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: 7/4/26
	FECHA: 07/04/2026

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

MICROFLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50538

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROFLUJÓMETRO					MODELO: FE293-1L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 12370			COD. INSTITUCIONAL: 12370			
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: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 06/04/2026

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

MICROFLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50539

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROFLUJÓMETRO					MODELO: FE293-1L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 12371			COD. INSTITUCIONAL: 12371			
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: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 07/04/2026

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 50540

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: VISTA 120			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: VTSLI0099			COD. INSTITUCIONAL:		02991
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA:	06/04/2026	

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	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
18	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 DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:14
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	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 06/04/2026

Fluke Biomedical

Date 7/04/2026

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	2026/04/06 & 12:34
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Serial Number	VTSLJ0099
Manufacturer	DRAGER
Model	VISTA 120
Location	URGENCIAS
Other	02991

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	0.148 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	124.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	123.3 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	77.9 uA	5000	-	P
Open Neutral	134.3 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	136.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	66.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	76.2 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	65.8 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.8 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	2.2 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	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 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	7.8 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 50541

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CARLOS MARIO GIRALDO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: M8			
MARCA: EDAN		SERIAL: M13404060008-02			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CARLOS MARIO GIRALDO			FECHA: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
SENSOR DE SPO2	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 DONDE SE NOTO QUE EL SENSOR DE SPO2 ESTABA MALO Y SE CAMBIO POR UNO NUEVO, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO QUEDA 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: 06/04/2026

Fluke Biomedical

Date 7/04/2026

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	2026/04/06 & 09:51
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Serial Number	301301-M13404060008-02
Manufacturer	EDAN
Model	M8
Location	URGENCIAS
Other	02560

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	0.166 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.8 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	120.4 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.6 V	-	-	P
Live to Earth	122.0 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	71.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	135.7 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	137.8 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	72.0 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	71.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	72.2 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	1.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.9 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	1.8 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	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 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	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	5.6 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	5.6 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 50542

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CARLOS MARIO GIRALDO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: M8			
MARCA: EDAN		SERIAL: M13404060019-02			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CARLOS MARIO GIRALDO			FECHA: 31/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE 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 FUNCIONAMIENTOY 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: 31/03/2026

Fluke Biomedical

Date 31/03/2026

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	2026/03/31 & 11:49
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Serial Number	301301-M13404060019-02
Manufacturer	EDAN
Model	M8
Location	URGENCIAS
Other	13595

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	0.195 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	99.1 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	122.6 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	122.5 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	70.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	130.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	133.1 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	64.8 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	70.9 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	65.3 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.2 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	0.2 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	8.8 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.7 uA	50	-	P

_____

Signature

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

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50543

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360080-M21A10730002			COD. INSTITUCIONAL: 12511			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 31/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
BRAZALETE	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE 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 CAMBIA EL BRAZALETE POR UNO NUEVO YA QUE TENIA FUGA. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO QUEDA 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: 31/03/2026

Fluke Biomedical

Date 31/03/2026

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	2026/03/31 & 12:54
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Serial Number	360080-M21A10730002
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	URGENCIAS
Other	12511

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	0.067 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	123.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	123.2 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	71.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	136.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	138.7 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	69.2 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	71.8 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	69.2 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.3 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	2.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.5 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	2.2 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.2 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	0.1 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	0.1 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	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	6.2 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	5.9 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 50544

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360080-M22102130001			COD. INSTITUCIONAL: 12514			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 31/03/2026		

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 LA CUAL ESTABA MALA POR LO QUE SE REEMPLAZARA POR UNA NUEVA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y 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: 31/03/2026

Fluke Biomedical

Date 31/03/2026

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	2026/03/31 & 10:17
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR SIGNOS VITALES
Serial Number	360080-M22102130001
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	URGENCIAS
Other	12514

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	0.087 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	100.3 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	121.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	122.7 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	79.2 uA	5000	-	P
Open Neutral	149.9 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	154.6 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	77.8 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	79.1 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	77.8 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	2.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.5 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	1.9 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.5 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	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	5.1 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	5.1 uA	50	-	P

_____

Signature

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 50545

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 08/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: 160 KG			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000110710846			COD. INSTITUCIONAL: 01156		
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: 08/04/2026		

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: 08/04/2026

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

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	24	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50495

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000110710936			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 04/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
1	AJUSTE DE CERO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	PESOS	X		12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	PRUEBA DE PESOS	X	
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						

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	00:39
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 04/04/2026

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

BÁSCULA #6

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50496

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #6					MODELO: MECTALL-DT			
MARCA: DETECTO		SERIAL: 104.8			COD. INSTITUCIONAL: #6			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
1	AJUSTE DE CERO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	PESOS	X		12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	PRUEBA DE PESOS	X	
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						

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	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas F
	FECHA: 04/04/2026

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

BÁSCULA #12

TEMPERATURA °C	23	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50497

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #12					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO		SERIAL: 104.14			COD. INSTITUCIONAL: #12			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 04/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	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		

Nº	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
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	00:43
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 04/04/2026

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

BÁSCULA #15

TEMPERATURA °C	25	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50498

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #15					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO		SERIAL: 104.15			COD. INSTITUCIONAL: #15			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 04/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
1	AJUSTE DE CERO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	PESOS	X		12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	PRUEBA DE PESOS	X	
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						

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	00:42
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 04/04/2026

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

LARINGOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50499

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO					MODELO: 60813			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 104.81			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 04/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VÁLVAS	X	
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	REGULACIÓN DE LUZ	X		12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	REGULACIÓN DE LUZ	X	
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
5	VALVAS	X					
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
9	VALVAS	X					
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	LIMPIEZA						

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas L
	FECHA: 04/04/2026

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

MESA QUIRÚRGICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50500

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA QUIRÚRGICA					MODELO: MC-ICAM			
MARCA: ICAM		SERIAL: 104.37			COD. INSTITUCIONAL: 01800			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 04/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
4	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	CHASIS	X	
6	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
7	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
	LIMPIEZA		
8	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
9	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:53
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 04/04/2026

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

MONITOR FETAL GEMELAR

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50501

DATOS DEL CLIENTE

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

UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA | FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR FETAL GEMELAR | MODELO: SONICAID TEAM DUO

MARCA: HUNTLEIGH | SERIAL: 738XB0131445-09 | COD. INSTITUCIONAL: 00025

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

RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE | ENTREGA: LAURA ARENAS | FECHA: 03/04/2026

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES(EXTERNOS, INTERNOS Y DE PACIENTE)	X	
5	FUENTES DE ENERGÍA	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
7	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES(EXTERNOS, INTERNOS Y DE PACIENTE)	X	
11	FUENTES DE ENERGÍA	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
13	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	TRANSDUCTORES	X	
18	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
19	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
20	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	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	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50502

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: CGA-540			
MARCA: CONCOA		SERIAL: 1040FBXV			COD. INSTITUCIONAL: 10102			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

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	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R.
	FECHA: 04/04/2026

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

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50503

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: CGA-870			
MARCA: MADA MEDICAL		SERIAL: 003083			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 04/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	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	

Nº	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	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

REGULADOR DE OXIGENO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50504

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXIGENO					MODELO: R-501			
MARCA: AIR IMETAN		SERIAL: 128233				COD. INSTITUCIONAL:		14531
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	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	

Nº	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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE #11

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50506

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE #11					MODELO: ANA-PARED TY			
MARCA: TYCOS		SERIAL: 081120175735			COD. INSTITUCIONAL: #11			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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
PRESION 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	00:42
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE #12

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50507

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE #12					MODELO: ANA-PARED TY			
MARCA: TYCOS		SERIAL: 081120200521			COD. INSTITUCIONAL: #12			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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
PRESION 100 mmHg	100	0,00	PRESION 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	00:42
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE DE PARED

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50508

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE DE PARED					MODELO: LIFETIME CERTIFIED WA			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 120510081423			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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	00:35
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50509

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 211220065700			COD. INSTITUCIONAL: 12085			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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
PRESION 100 mmHg	100	0,00	PRESION 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	00:47
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50510

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 211220082520			COD. INSTITUCIONAL: 12086			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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
PRESION 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	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50511

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 211220065050			COD. INSTITUCIONAL: 12089			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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
PRESION 100 mmHg	100	0,00	PRESION 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	00:43
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50512

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 211220062810			COD. INSTITUCIONAL: 12091			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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
PRESION 100 mmHg	100	0,00	PRESION 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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	54	%HR	25	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50513

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: LIFETIME CERTIFIED W/A			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 090922081331			COD. INSTITUCIONAL: 11760			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	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
PRESION 100 mmHg	100	0,00	PRESION 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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50514

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 03/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH2880			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 03/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	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	

Nº	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	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 04/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 03/04/2026

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

BÁSCULA #9

TEMPERATURA °C	24	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50515

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #9				MODELO: MECTALL-DT				
MARCA: DETECTO		SERIAL: 104.11		COD. INSTITUCIONAL: #9				
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: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SOPORTES	X	
1	AJUSTE DE CERO	X		13	BLOQUE DE AJUSTE A CERO	X	
2	PESOS	X		14	RESORTES PALANCAS Y GANCHOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
3	CARCASA Y PLATILLOS	X		15	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
4	PESOS Y CONTRAPESOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
5	BARRA OSCILANTE O DISCOS	X		16	AJUSTE DE CERO	X	
6	SOPORTES	X		17	PESOS	X	
7	BLOQUE DE AJUSTE A CERO	X					
8	RESORTES PALANCAS Y GANCHOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	CARCASA Y PLATILLOS	X					
10	PESOS Y CONTRAPESOS	X					
11	BARRA OSCILANTE O DISCOS	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: 06/04/2026

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 50516

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: LIFETIME CERTIFIED WA			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 121115184596			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: 06/04/2026		

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	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 06/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50517

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K19090296/112			COD. INSTITUCIONAL: 08373			
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: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 06/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50518

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 07/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K19090296/105			COD. INSTITUCIONAL: 08374		
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: 07/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 07/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50519

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K19090296/095			COD. INSTITUCIONAL: 08375		
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: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 06/04/2026

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

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50520

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61K19090296/101			COD. INSTITUCIONAL: 08376		
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: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: MARIBEL CASTRO
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maribel Castro.
	FECHA: 06/04/2026

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

BALANZA PESA BEBE

TEMPERATURA °C	22	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50469

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA VELEZ
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BALANZA PESA BEBE					MODELO: 524 KL			
MARCA: HEALTH O METER		SERIAL: 5240006520			COD. INSTITUCIONAL: 09476			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CLAUDIA VELEZ			FECHA: 31/03/2026		

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	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
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	00:59
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 L
	FECHA: 31/03/2026

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

BÁSCULA #4

TEMPERATURA °C	22	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50470

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #4					MODELO: MECTALL-DT			
MARCA: DETECTO		SERIAL: 104.6			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: 31/03/2026		

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 PLATILLOS	X	
4	PESOS Y CONTRAPESOS	X	
5	BARRA OSCILANTE O DISCOS	X	
6	SOPORTES	X	
7	BLOQUE DE AJUSTE A CERO	X	
8	RESORTES PALANCAS Y GANCHOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA Y PLATILLOS	X	
10	PESOS Y CONTRAPESOS	X	
11	BARRA OSCILANTE O DISCOS	X	
12	SOPORTES	X	
13	BLOQUE DE AJUSTE A CERO	X	
14	RESORTES PALANCAS Y GANCHOS	X	
	LIMPIEZA		
15	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
16	AJUSTE DE CERO	X	
17	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: 31/03/2026

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

BÁSCULA #5

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50471

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #5					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: 104.7			COD. INSTITUCIONAL:		04701
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:		31/03/2026

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: 31/03/2026

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

BÁSCULA ELECTRÓNICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50472

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA VELEZ
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA ELECTRÓNICA					MODELO: 8761321004			
MARCA: SECA		SERIAL: 10000000295078			COD. INSTITUCIONAL: 08987			
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: 01/05/2026		

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 10 Kg	10	0,00
PESO 15 Kg	15	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 5 Kg	5	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	00:44
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: 01/04/2026

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

BÁSCULA #3

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50473

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #3					MODELO: MECTALL-DT			
MARCA: DETECTO		SERIAL: 104.5			COD. INSTITUCIONAL: #3			
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: 01/04/2026		

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 BANDEJA	X	
4	PESOS Y CONTRAPESOS	X	
5	BARRA OSCILANTE O DISCOS	X	
6	SOPORTES	X	
7	BLOQUE DE AJUSTE A CERO	X	
8	RESORTES PALANCAS Y GANCHOS	X	
9	TALLIMETRO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y BANDEJA	X	
11	PESOS Y CONTRAPESOS	X	
12	BARRA OSCILANTE O DISCOS	X	
13	SOPORTES	X	
14	BLOQUE DE AJUSTE A CERO	X	
15	RESORTES PALANCAS Y GANCHOS	X	
16	TALLIMETRO	X	
	LIMPIEZA		
17	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
18	AJUSTE DE CERO	X	
19	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: 01/04/2026

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

BÁSCULA #20

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50474

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA #20				MODELO: 160 KG				
MARCA: DETECTO		SERIAL: DK00000110710964				COD. INSTITUCIONAL: 04216		
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: 31/03/2026		

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
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: 31/03/2026

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

COLPOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50475

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: COLPOSCOPIO					MODELO: 103			
MARCA: LEISEGANG		SERIAL: 41930			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: 31/03/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFIQUE ENCENDIDO Y MOVIMIENTOS GENERALES DEL EQUIPO	X	
2	VERIFICAR VISUALIZAVIÓN POR OBJETIVOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CABEZAL, COLUMNA DE SOPORTE Y SOPORTE	X	
4	BRAZO	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	MANDOS DE CONTROL	X	
7	SISTEMA ÓPTICO	X	
8	MECANISMOS (ENFOQUE, INCLINACIÓN, CAMBIO DE FILTRO,..)	X	
9	TRANSFORMADOR Y FUSIBLE(S)	X	
10	PROYECTOR DE LUZ FRIA Y CABLE DE FIBRA OPTICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CABEZAL, COLUMNA DE SOPORTE Y SOPORTE	X	
12	BRAZO	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	MANDOS DE CONTROL	X	
15	SISTEMA ÓPTICO	X	
16	MECANISMOS (ENFOQUE, INCLINACIÓN, CAMBIO DE FILTRO,..)	X	
17	TRANSFORMADOR Y FUSIBLE(S)	X	
18	PROYECTOR DE LUZ FRIA Y CABLE DE FIBRA OPTICA	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	VERIFIQUE ENCENDIDO Y MOVIMIENTOS GENERALES DEL EQUIPO	X	
21	VERIFICAR VISUALIZAVIÓN POR OBJETIVOS	X	
22	VERIFICAR LA ROTACIÓN DE EL/LOS FILTRO(S) DE COLOR	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: 31/03/2026

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

EQUIPO DE ÓRGANOS

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50476

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: EQUIPO DE ÓRGANOS					MODELO: 767 SERIES			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 1070			COD. INSTITUCIONAL: 1070			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 01/04/2026		

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	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA Y ACCESORIOS	X	
10	MANGOS Y CABEZALES	X	
11	BOMBILLO Y REFLECTOR	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	LENTES	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	RELOJ DIGITAL	X	
15	FUENTE DE ALIMENTACIÓN	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	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	00:43
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50477

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO					MODELO: REF. 0901			
MARCA: OKRAMER		SERIAL: COD. 4928			COD. INSTITUCIONAL: 4928 - 13448			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 01/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	*Cantidad*

VARIABLES

Descripción	*Valor*	*Error*	*Descripción*	*Valor*	*Error*

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:28
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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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

INFANTÓMETRO

TEMPERATURA °C	15	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50478

DATOS DEL CLIENTE

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

UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA | FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFANTÓMETRO | MODELO: 417

MARCA: SECA | SERIAL: COD. 08985 | COD. INSTITUCIONAL: 08985

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

RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE | ENTREGA: LAURA ARENAS | FECHA: 01/04/2026

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	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	TABLA DE SOPORTE	X	
6	CINTA MÉTRICA	X	
7	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X	
	LIMPIEZA		
8	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
9	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:27
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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

LÁMPARA PIELITICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50479

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA PIELITICA					MODELO: GS300			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 20-097			COD. INSTITUCIONAL: 09661			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 01/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SISTEMA MECÁNICO	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X		14	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
3	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X		15	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		16	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
6	SISTEMA MECÁNICO	X		17	INDICADORES	X	
7	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X		18	BRAZO BASCULANTE	X	
8	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X					
10	APOYOS Y SOPORTES	X					
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	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	00:43
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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

TALLÍMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50480

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TALLÍMETRO					MODELO: 213			
MARCA: SECA			SERIAL: COD. 08971			COD. INSTITUCIONAL: 08971		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 01/04/2026		

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	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	TABLA DE SOPORTE	X	
6	CINTA MÉTRICA	X	
7	MECÁNISMO DESLIZANTE Y BARRA DESLIZANTE	X	
	LIMPIEZA		
8	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
9	DESLIZAMIENTO DEL PARAL	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO QUEDA EN BUENAS CODICIONES 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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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

TALLÍMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50481

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TALLÍMETRO					MODELO: 213			
MARCA: SECA		SERIAL: COD. 08972			COD. INSTITUCIONAL: 08972			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 01/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:17
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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 50482

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000110711054			COD. INSTITUCIONAL: 01004		
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: 01/04/2026		

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: 01/04/2026

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 50483

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D-1130K			
MARCA: DETECTO			SERIAL: DK00000110710984			COD. INSTITUCIONAL:	01155	
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:	01/04/2026	

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: 01/04/2026

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 50484

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TALLÍMETRO					MODELO: 217			
MARCA: SECA			SERIAL: 10000001251607			COD. INSTITUCIONAL: 14792		
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: 31/03/2026		

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	00:45
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: 31/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE #15

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50485

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE #15				MODELO: ANA-PARED TY				
MARCA: TYCOS		SERIAL: 081120162852			COD. INSTITUCIONAL: #15			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 01/04/2026		

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	00:43
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: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE #9

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50486

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE #9					MODELO: ANA-PARED TY			
MARCA: TYCOS			SERIAL: 081120195041			COD. INSTITUCIONAL: #9		
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: 01/04/2026		

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	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	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: 01/04/2026

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

PLANTA ELÉCTRICA #2

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50487

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	CONTACTO: ISABEL GOMEZ NARVAEZ
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PLANTA ELÉCTRICA #2					MODELO: GDP 75-MA			
MARCA: LOVOL		SERIAL: 08-25-65			COD. INSTITUCIONAL: 4579			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ISABEL GOMEZ NARVAEZ			FECHA: 01/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

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

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: ISABEL GOMEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA GMM
PROXIMA REVISIÓN: 04/2026	FIRMA: Isabel Gómez
	FECHA: 01/04/2026

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

PLANTA ELÉCTRICA #1

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50488

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	CONTACTO: ISABEL GOMEZ NARVAEZ
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PLANTA ELÉCTRICA #1					MODELO: KDE12STA			
MARCA: KIPOR		SERIAL: 1110040293			COD. INSTITUCIONAL: 5187			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: ISABEL GOMEZ NARVAEZ			FECHA: 01/04/2026		

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO MESA	NOMBRE: ISABEL GOMEZ NARVAEZ
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA GMM
PROXIMA REVISIÓN: 04/2026	FIRMA: Isabel Gomez
	FECHA: 01/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE #16

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50489

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 01/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE #16					MODELO: ANA-PARED TY			
MARCA: TYCOS			SERIAL: 090623090138			COD. INSTITUCIONAL: #16		
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: 01/04/2026		

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	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50490

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 31/03/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 211220094920			COD. INSTITUCIONAL: 12084			
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: 31/03/2026		

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	00:45
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: 31/03/2026

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

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50491

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 06/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: 7670 - 01			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 211217153850			COD. INSTITUCIONAL: 12090			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 01/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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	00:45
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: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA OCAMPO
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 01/04/2026

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

ASPIRADOR DE VACÍO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50492

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ASPIRADOR DE VACÍO					MODELO: YX930D			
MARCA: SMAF			SERIAL: BIO.21.088			COD. INSTITUCIONAL: 09630		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 06/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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	
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	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 04/04/2026

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

ASPIRADOR DE VACÍO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50493

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA	FECHA: 04/04/2026

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

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ASPIRADOR DE VACÍO					MODELO: NEW ASKIR 230			
MARCA: CA-MI			SERIAL: 20613			COD. INSTITUCIONAL: 12252		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 04/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO 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	
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	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

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

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

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

VALORACIÓN TÉCNICA

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

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 04/04/2026

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D:23 M:04 A:2026 N° 102

CLIENTE Hospital San Juan de Dios Yopal

NOMBRE José R, Mario Rodriguez

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)	✓		
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 York central | UBICACIÓN Recuperacion | TIPO DE REFRIGERANTE R22

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	19.2 / 19.4 / 20.2		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	65	
CONDENSADORA	2.5 / 2.4 / 2.0		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				NO
TUBERIA REFRIG.				Si

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES Mantenimiento a un equipo central se deja en buen estado y funcional

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

Modelo: H1RA060525A ~ Modelo
Serie: WNJM023861 ~ Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Albarino SAS Cel: 320 6711437 www.graficasalbarino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 23 M: 04 A: 2026

N° 103

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Jose R, Mario Rodriguez

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: Ecografias | TIPO DE REFRIGERANTE: R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	3.0 / 2.8 / 2.7		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	0.6 / 10 / 09.		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				NO
TUBERIA REFRIG.				SI

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: YSDC12FS-ADB — Modelo

Serie: 10000 29H 6150620120 — Serie.

REPUESTOS Y/O MATERIALES: Desincrustante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez.

C.C.

Graficos Abalino SAS Cel. 320 6715437 www.graficosabalino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 23 M: 04 A: 2026

N° 104

CLIENTE hospital San Juan de Dios Vicentino

NOMBRE JOSE R, MARIO RODRIGUEZ

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 CONDOMINIO 133 | TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	6.7/6.7/5.9		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA	0.9/1.5/1.0.		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				NO
TUBERIA REFRIG.				SI

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: YHEC18FS-ADE — Modelo

Serie: 216501339100040005B — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrostante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alcalino SAS Cel: 320 671 5417 www.graficasalcalino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 21 M: 04 A: 2026

N° 106

CLIENTE Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose Luis Rodriguez

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)	/		
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 Mini split Carrier | UBICACIÓN EQ-Rx | TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	30/29/27		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	07/05/09		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 general a un equipo Mini split se deja en buen estado y funcionando.

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

42KHC012D5 — Modelo

D202695000316B10170070 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alborno SAS Cel: 320 6715437 www.graficasalborno.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA | D: 20 | M: 04 | A: 2026 | N° 107

CLIENTE Hospital san juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose Luis Rodriguez

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)	/		
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 Mini split York | UBICACIÓN laboratorio #1 | TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	2.5 / 2.7 / 3.0		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	1.0 / 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 general a un equipo Mini split se deja en buen estado y funcionando.

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

YHEA09FSADK — Modelo

273015084005002611 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Arcano SAS Cel: 320 6715437 www.graficasarcano.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA | D: 22 | M: 04 | A: 2026 | N° 109

CLIENTE Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose Luis R. P

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)	/		
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 Mini split frane | UBICACIÓN Sala de Mando 2 | TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	3.0 /29		ALTA	
COMPRESOR 2	06/0.2 /05		BAJA	125
CONDENSADORA			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 General a un equipo Mini split se deja en buen estado y Funcionando.

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

4MCW15T2A1000AA — Modelo

X2103T01221C0068. — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficos Abadino SAS Cel. 320 6715437 www.graficosabadino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: JOSE R, Jorge Mora

FECHA: D: 20 M: 04 A: 2020

N° 272

CLIENTE: hospital San Juan de Dios Honda

NOMBRE: Jose Luis R. P

FIRMA:

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	SI: x	NO:	
Porta el carnet y uniforme de la empresa	SI: x	NO:	
Tiene la herramienta de trabajo	SI: x	NO:	
El servicio requiere trabajo en alturas	SI:	NO: x	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas	SI:	NO: x	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	SI: x	NO:	

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	✓		

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: Mida | UBICACIÓN: banco S donacion | TIPO DE REFRIGERANTE: R410A

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	29/3.0		ALTA		
COMPRESOR 2	09/1.6/10		BAJA	125	
CONDENSADORA			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 general 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

REPUESTOS Y/O MATERIALES: Desincrustante

MODELO: MSAFB-11CRN-NC1
SERIE: 54722000B3643070920477

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alcázar S.A.S. Cel. 320 6715437 www.graficasalcazar.com

R. & R. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 20 M: 04 A: 2026 N° 274

CLIENTE hospital San Juan de Dios Bonaguo

NOMBRE JOSE R. MORA RODRIGUEZ

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 Weotinghouse UBICACIÓN Bancos Almacenamiento de Sangre TIPO DE REFRIGERANTE R 32 A

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	30/32/2.5		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	68	
CONDENSADORA	0.8/1.0/1.2		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 general a un equipo minisplit de dos en buen estado y funcional

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

Modelo: VM122CENB3
Serie: 60HHAUJA5542

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alcalino 345 Cel. 320 6715437 / www.graficasalcalino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 20 M: 04 A: 2026 N° 275

CLIENTE hospital SAN JUAN de DIOS MONTEGRO

NOMBRE JOSE RD, MANUEL RODRIGUEZ

FIRMA

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	SI: X	NO	
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 B.S SEPARACION DE MUDAS TIPO DE REFRIGERANTE R 410A

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	10.6/10.4		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	1.0/1.5/0.9		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 general 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: YHFE24xJMAxAORx
SERIE: 206019572002001OO

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficos Nogino SAS Cel. 320 6715437 www.graficosdelpino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 20 M: 04 A: 2026 N° 276

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Honda

NOMBRE: Jose Raimundo Rodriguez

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: LG | UBICACIÓN: BS preparacion(cm) | TIPO DE REFRIGERANTE: R 410 A

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	3.2/26		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA	0.7/09/10		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 general 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: TLEA12FSAPR-05
SERIE: NO4S176G0023-1

REPUESTOS Y/O MATERIALES: Desincrustante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficos Alcazino 345 Cel. 320 6715437 www.graficosalcazino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA	D: 20	M: 04	A: 2026	N° 278

CLIENTE: hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE

FIRMA: SUSER, 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)	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: LG | UBICACIÓN: Laboratorio #2 | TIPO DE REFRIGERANTE: R 410A

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	13.4/14.0		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	2.0/1.7/2.2		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 general a un equipo Minisplit se deja en buen estado y funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

Modelo: AVNQ48GM1AH — Modelo
Serie: AVNQ36EM1A4NWTLCB — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES: Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez
C.C.

Graficas Alpina SAS Cel: 320 6715437 www.graficasalpina.com

R.& R. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 21 M: 04 A: 2026 N° 280

CLIENTE hospital san Juan de Dios rionegro

NOMBRE

FIRMA JOSE R, 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)	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~~ Trane | UBICACIÓN Sala de LECTURA 2 | TIPO DE REFRIGERANTE R410A 2000 INV

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	22/26		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	0.5/0.4/0.1		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 general 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: HMCW1512A1000AA — Modelo
SERIE: X2103T61221C0035 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficos Alpino SAS Cel: 320 6 715437 www.graficosalpino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 21 M: 04 A: 2026 N° 281

CLIENTE hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE

FIRMA JOSER, 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)	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 SAMSUNG UBICACIÓN MAMOGRAFO TIPO DE REFRIGERANTE R410A12000W

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	2.8/2.9/3.1		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	0.6/0.2/0.7		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 general a un equipo minisplit
se deja en buen estado y funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

MODELO: AR12CVFZAWKN — Modelo
SERIE: OKT6PDCX00015A — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Atadino SAS Cel. 320 6715437 www.graficasatadino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 21 M: 04 A: 2026

N° 282

CLIENTE hospital san Juan de Dios manegua

NOMBRE

FIRMA BOSER, 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)	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 Impresora TIPO DE REFRIGERANTE R410A

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	29/30		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	0.2/07/1.0		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 general 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: YHEC12FS-ADE — Modelo

SERIE: 021401072118060000352 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Abadino SAS Cel: 320 6715437 www.graficasabadino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 21 M: 04 A: 2026 N° 283

CLIENTE Hospital san Juan de Dios Rionegro

NOMBRE

FIRMA JOSE RICARDO RODRIGUEZ

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	SI	NO	
	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 Samsung | UBICACIÓN Rx - SIEMENS | TIPO DE REFRIGERANTE R410A

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	29/29/		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	01/06/07		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 general 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: AR12CYFZAWKN
SERIE: 0KTEPDCXC00047F

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Aladino SAS Cel: 320 671 5437 www.graficasaladino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 21 M: 04 A: 2026 N° 284

CLIENTE hospital San Juan de Dios Montería

NOMBRE

FIRMA JOSER, David 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 Grec. UBICACIÓN SISTEMA 3 TIPO DE REFRIGERANTE R410A

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	15.2/14.9/7.6		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA	16/1.2/1.0		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 general 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: EUL36H/B-D
SERIE: 60000HD68765

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Arodino SAS Cel. 320 6715437 www.graficasarodino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA | D: 22 | M: 04 | A: 2026 | N° 285

CLIENTE Hospital san Juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose Luis Rodriguez

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)	/		
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 Mini split | UBICACIÓN Vacunacion | TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	10.9/11.6/6.9		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	0.6/12/0.9		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 general a un mini split se deja en buen estado y trabajando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

MQMI-17024•CWF216A — Modelo
540HG109305ZC200130222 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficas Abajino SAS Cel: 320 6715437 www.graficasabajino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 22 M: 04 A: 2026

N° 287

CLIENTE Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose Luis R. P.

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)	/		
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 Mini split | UBICACIÓN Urgen. ostetricas | TIPO DE REFRIGERANTE

MEDICION	AMPERAJES ACTUAL	AMPERAJES ANTERIOR	MEDICION PRESION (PS)		
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			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 general a un equipo Mini split se deja en buen estado y funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

WiHxFI-24KW20 — Modelo

WIM120700238 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficas Alabino SAS Cel: 320 6715437 www.graficasalabino.com

R. & R. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 22 M: 04 A: 2026

N° 288

CLIENTE Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose Alois R.P.

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)	/		
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 Central York | UBICACIÓN Sala partos | TIPO DE REFRIGERANTE R

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	1	
CONDENSADORA			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 General a un equipo Central se deja en buen estado y funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

YNDA24FS-EDT - 24 — Modelo

24420259212120007 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez.

C.C.

Graficos Abacho SAS Cel: 320 671 5437 www.graficosabacho.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA | D: 22 | M: 04 | A: 2026 | N° 289

CLIENTE: Hospital san juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Jose Luis R. P

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)	/		
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: Mini split Trane | UBICACIÓN: tomografo # 2 | TIPO DE REFRIGERANTE: R410

MEDICION	AMPERAJES ACTUAL	AMPERAJES ANTERIOR	MEDICION PRESION (PS)	
COMPRESOR 1	29/3.2		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	09/06/10		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 General a un equipo Mini Split se deja en buen estado y funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

YMEC42FS-ADE ~ Modelo

21640 1507 100 500 238. ~ Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES: Desincrustante.

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Canelz

C.C.

Gráficos Alcarino SAS Cel: 320 6715437 www.graficosalcarino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA | D: 22 | M: 04 | A: 2026 | N° 290

CLIENTE Hospital san juan de Dios Rionegro

NOMBRE jose luis R. P.

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)	/		
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 Mini split trane | UBICACIÓN tomografo 2 | TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES ACTUAL	ANTERIOR	MEDICION PRESION (PS)	
COMPRESOR 1	10.0/20.4		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	1.0/0.9/0.6.		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 General a un equipo Mini split se deja en buen estado y funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

4MCW1524A1000AA — Modelo
1909B0A18524XC80010 — Serie.

REPUESTOS Y/O MATERIALES Desincrustante

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficos Alpatino SAS Cel: 320 6715437 www.graficosalpatino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA | D: 22 | M: 04 | A: 2026 | N° 291

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Jose Luis R.D

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)	/		
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: Desunificador carrier | UBICACIÓN | TIPO DE REFRIGERANTE: R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	20/1.8/1.9		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA			TEMP.	80	
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 general a un desunificador se deja en buen estado y funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

51ADR030NS-1 — Modelo

340930239019 B16 02 M0021 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gomez

C.C.

Graficas Abaino SAS Cel: 320 6715437 www.graficasabaino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA | D: 18 | M: 04 | A: 2026 | N° 292

CLIENTE Hospital san Juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose [illegible] R.P.

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)	/		
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 central | UBICACIÓN Quirofano 1 y 2 | TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	13.9/14.0/14.3		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	125
CONDENSADORA	1.0/0.9/1.2		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 general a un equipo central se deja en buen estado y funcionando.

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

38TE048513 — Modelo
2593E20017. — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficos Alcalino SAS Cel. 320 6715437 www.graficosalcalino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA | D: 18 | M: 04 | A: 2026 | N° 293

CLIENTE Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose Luis R.P.

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)	/		
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 Central | UBICACIÓN Quirofano 3 | TIPO DE REFRIGERANTE R22

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)	
	ACTUAL	ANTERIOR		
COMPRESOR 1	15.9/16.4/16.2		ALTA	
COMPRESOR 2			BAJA	65
CONDENSADORA	2.6/1.9/2.0		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 un equipo central se deja en buen estado y funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

BUL36H/B-D — Modelo

60000406876S-93 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficos Abadino SAS Cel: 320 6715437 www.graficosabadino.com

A. & A. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE

FECHA D: 18 M: 04 A: 2026

N° 294

CLIENTE Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE Jose Luis RP

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)	/		
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 Central | UBICACIÓN Quirofano 4 y 5 | TIPO DE REFRIGERANTE R410

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	7.4/7.2/7.0		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA	0.6/0.9/1.0		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 central se deja en buen estado y Funcionando

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

MCI760GOCCU216A — Modelo

SMHOWDP3MPN132002927 — Serie

REPUESTOS Y/O MATERIALES

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficos Alzado SAS Cel: 320 6715437 www.graficosalzado.com