

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 1 de 4
		Código: JU-FO-60
	JURIDICA	Versión: 01
		Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024

**INFORME DE ACTIVIDADES N°01
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE ABRIL DE 2026**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 1059 de 2026.
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (INCLUIDO REPUESTOS) PARA EL DIGITALIZADOR DE IMÁGENES Y EL EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL DEL SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.
Clase de Contrato o convenio:	PRESTACION DE SERVICIOS.
Fecha Inicio:	26 DE MARZO 2026.
Fecha Terminación:	31 DE DICIEMBRE 2026.
Prórroga del plazo de ejecución	N/A
Nombre del contratista:	RAYXO S.A.S
CC / Nit: del contratista	901.282.581-5
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	JACKSON PELAEZ PEREZ.
Cargo del Supervisor:	P.E RECURSOS FISICOS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

No	OBLIGACIONES	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECIFICAS	OBSERVACIONES
1	Realizar (2) visitas de mantenimiento preventivo a cada uno de los equipos, es decir, una (1) visita al Digitalizador y una (1) visita al Rayos x portátil AGFA, con periodicidad semestral, conforme a las indicaciones del fabricante, en días hábiles previamente acordados con el supervisor del contrato. En cada visita, el contratista deberá entregar un reporte técnico detallado, según las especificaciones del fabricante, que incluya las actividades realizadas. Además, el contratista deberá instalar un sticker en el equipo como	Para el periodo informado, RAYXO S.A.S, realizo la primera (1) visita de mantenimiento preventivo correspondiente al contrato anunciado, para cada uno de los equipos.	Factura electrónica N°FE710 del 20/04/2026 y ordenes de servicio N° RE1038-RE1039 del 13/04/2026 con el visto bueno de la contratista de apoyo en el proceso de Gestión de Tecnología Biomédica.	CUMPLE



E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL
UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO
**SAN JUAN
DE DIOS**

**FORMATO INFORME DE
ACTIVIDADES DE LA
EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

JURIDICA

Página: 2 de 4

Código: JU-FO-60

Versión: 01

Vigente a partir de:

Noviembre 20 del 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

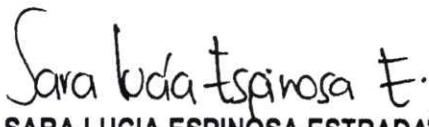
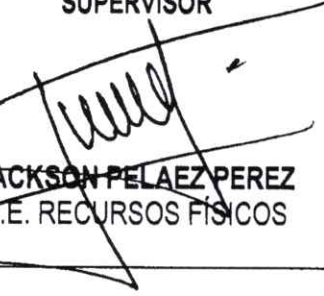
No	OBLIGACIONES	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
	evidencia del trabajo realizado, con la fecha del servicio ejecutado.			
2	Atender todas las solicitudes de mantenimiento correctivo realizadas por la E.S.E Hospital. En caso de requerir soporte técnico remoto, el tiempo de respuesta telefónica será de hasta dos (2) horas hábiles, de lunes a viernes (excepto festivos), en horario de 7:30 a.m. a 5: p.m. Si se requiere asistencia presencial para el mantenimiento correctivo, el tiempo de respuesta será no mayor a cuarenta y ocho (48) horas hábiles, de lunes a viernes (excepto festivos), en el mismo horario, y deberá entregar un reporte técnico físico indicando las reparaciones realizadas y el estado del equipo.	RAYXO S.A.S para el periodo informado evidenció fallas técnicas en el equipo digitalizador de imágenes durante la ejecución del mantenimiento preventivo, por lo cual retiró algunas piezas del equipo y las traslado hasta sus instalaciones para pruebas y diagnóstico.	Reporte técnico de servicio RE1039.	CUMPLE ✓
3	Suministrar e instalar los repuestos originales necesarios para el funcionamiento adecuado del digitalizador AGFA y Rayos x portátil AGFA, entregando los equipos en perfecto estado de funcionamiento, previa autorización del supervisor del contrato.	RAYXO S.A.S para el periodo informado no suministro repuestos para digitalizador AGFA y Rayos x portátil AGFA de la E.S.E Hospital	No hay evidencia física ni digital ya que no se sumisito ningún repuesto	NO APLICA ✓
4	Garantizar el reemplazo de los repuestos dañados o defectuosos por otro de las mismas características, sin costo adicional para la E.S.E Hospital.	Para el periodo informado no hubo la necesidad de reemplazar ningún repuesto a los equipos de la S.E.S Hospital.	No existe evidencia física ni digital	NO APLICA ✓

  ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO SAN JUAN DE DIOS	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Página: 3 de 4
			Código: JU-FO-60
			Versión: 01
	JURIDICA		Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:				
No	OBLIGACIONES	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
5	Cubrir todos los gastos relacionados con el transporte, embalaje y entrega de los repuestos, así como el traslado del personal encargado de prestar los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo.	RAYXO S.A.S sufrago los gastos de transporte embalaje del personal técnico calificado que se presentó en la E.S.E. para la ejecución de los mantenimientos preventivos sin generar costo adicional.	Factura electrónica N°FE710 del 20/04/2026 y ordenes de servicio N° RE1038-RE1039 del 13/04/2026 con el visto bueno de la contratista de apoyo en el proceso de Gestión de Tecnología Biomédica.	CUMPLE ✓
6	Garantizar que todos los repuestos suministrados deberán estar embalados en sus empaques originales de fábrica y ser completamente nuevos.	Para el periodo informado RAYXO S.A.S. no suministró repuestos a los equipos de la E.S.E.	No existe evidencia física ni digital. Para el periodo informado	NO APLICA ✓
7	Mantener la integridad de la propuesta técnica y económica durante la vigencia del contrato.	RAYXO S.A.S se compromete a mantener la integridad de la propuesta técnica y económica durante la vigencia del contrato.	No existe ninguna novedad con la ejecución del contrato.	CUMPLE ✓
10	PARAGRAFO ÚNICO: obligación del contratista hacer llegar el pago de los aportes del sistema de seguridad social integral, dentro de los siguientes días a la finalización del contrato de prestación de servicios so pena de incumplimiento, conforme a los plazos establecidos por el artículo 2 del Decreto 1990 de 2016 y de acuerdo a lo contemplado en el Decreto 1273 dl 23 de julio de 2018 y la circular interna N° 067 de 20 de septiembre de 2018.	Se incluye los siguientes pagos: Pensión: \$560.400 Salud: \$140.200 ARL: \$85.400 CCF: \$ 140.200 correspondiente al periodo marzo-abril de 2026 Además, el contratista se compromete a pagar la seguridad social completa y en cumplimiento con la ley para el mes de abril-mayo de 2026, asegurando que todos los aportes necesarios sean realizados a tiempo.	Planilla: N° 9502398899 Correspondiente al periodo marzo-abril 2026.	CUMPLE ✓ 

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 4 de 4
		Código: JU-FO-60
	JURIDICA	Versión: 01
		Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024

INFORMACIÓN APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	
NO. DE PLANILLA	9502398899
PERIODO:	MARZO-ABRIL
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	COLFONDOS-PROTECCION
ARL	SURA
CCF	CONFAMILIAR RISARALDA

NOMBRE APELLIDO Y FIMA DEL CONTRATISTA  FERNANDO ANTIA RIVILLAS CONTRATISTA	APOYO A LA SUPERVISIÓN  SARA LUCIA ESPINOSA ESTRADA INGENIERA BIOMÉDICA	APROBADO POR: SUPERVISOR  JACKSON PELAEZ PEREZ P.E. RECURSOS FÍSICOS
---	---	--



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF							
NIT 901282581	5	RAYXO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAYXO S.A.S	CRA 9 NRO 10-61	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658435	SI							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor								
2026-03	2026-04	1000000744			2026/04/21	2026/04/08	Banco	Dias Mora	0	5926,200					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Dis	Cap	IB	Cap	IB	Cap	IB	Cap	IB	Cap	IB
SUCURSAL: RAYXO S.A.S (1 Afiliados)															
Centro de Trabajo: RAYXO S.A.S (1 Afiliados)															
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)															
1	CC 1093212147	MARTHA LUIS													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Dis	Cap	IB	Cap	IB	Cap	IB	Cap	IB	Cap	IB
SUCURSAL: RAYXO (1 Afiliados)															
Centro de Trabajo: RAYXO (1 Afiliados)															
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)															
2	CC 16233385	MORONES MAURICIO													
Total Afiliados(2)															



Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$85,400	\$0	\$0	\$85,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$85,400	\$0	\$0	\$85,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
TOTAL				2	\$926,200	\$0	\$0	\$926,200



RAYXO
S.A.S.

**DECLARACION JURAMENTADA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES**

LUIS FERNANDO ANTIA ARCILA identificado con la cédula de ciudadanía No 1.093.212.147 actuando en calidad de representante legal de la **RAYXO S.A.S** con Nit. 901.282.581-5 y **SANDRA LILIANA MARIN LOPEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 25.165.856 y acreditada con T.P. 53083-T, en calidad de Contadora Pública **RAYXO S.A.S.**

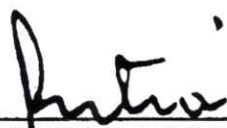
CERTIFICAN

Que con base en lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 27 de diciembre de 2002 párrafo 4 y la ley 828 del 10 de julio de 2003, la empresa **RAYXO S.A.S**, ha efectuado los pagos por conceptos de aportes al sistema de seguridad social integral salud, riesgos profesionales, SENA, ICBF, Cajas de Compensación familiar cuando ha sido pertinente, encontrándose a paz y salvo por dichos conceptos. Por lo anterior se certifica que la empresa se encuentra al día y ha realizado durante los últimos seis (6) meses el pago de los aportes de sus empleados.

Se adjunta cédula y tarjeta profesional de la contadora.

Esta certificación se expide en Santa Rosa de Cabal (Rda.), a los 1 (un) día (s) del mes de abril del año 2026 (dos mil veintiséis).

Atentamente,


FERNANDO ANTIA RIVILLAS
Representante Legal


SANDRA LILIANA MARIN L.
Contadora Publica



WHATSAPP Y CEL:
318 472 24 59

RAYXO@HOTMAIL.COM
RAYXO.COM

RAYXO S.A.S.
NIT.: 901.282.581-5
KR. 9 10-61 SANTA ROSA DE CABAL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



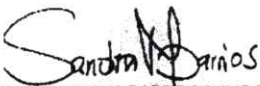
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **SANDRA LILIANA MARIN LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 25165856 de SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 53083-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

COMPLEMENTO AL ACTA DE SUPERVISION N° 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1059 DE 2026						
Servicio	Contratado	Acta1	Acta2	Acta3	Saldo	
Visita 1 Digitalizador AGFA	\$ 3.138.476,00	\$ 3.138.476,00			\$ -	
Visita 1 Rayos x portatil AGFA	\$ 3.312.567,00	\$ 3.312.567,00			\$ -	
Visita 2 Digitalizador AGFA	\$ 3.138.476,00				\$ 3.138.476,00	
Visita 2 Rayos x portatil AGFA	\$ 3.312.568,00				\$ 3.312.568,00	
Bolsa de repuestos	\$ 7.097.913,00				\$ 7.097.913,00	
Total	\$ 20.000.000,00	\$ 6.451.043,00			\$ 13.548.957,00	


 Ingeniera Sara Lucía Espinosa Estrada
 VoBo: Apoyo a la Supervisión

REPORTE
MANTENIMIENTO PREVENTIVO
E.S.E. HOSPITAL
SAN JUAN DE
DIOS



CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
CIUDAD: Armenia

NUMERO: RE1038

TIPO DEL EQUIPO: Rayos X portátil
MARCA: AGFA
SERIAL: 40075
MODELO: DR100E

	FECHA	HORA
INICIO DE SERVICIO:	13/04/2026	08:00 am
FIN DE SERVICIO:	13/04/2026	10:00 am

REPORTE

mantenimiento **PREVENTIVO**

1. CONDICIÓN REPORTADA POR EL USUARIO

Al momento de realizar la visita técnica y posterior a la entrevista con el personal tecnológico encargado del equipo, se confirma que **no se reportan novedades, fallas operativas ni inconsistencias funcionales** durante el uso habitual del sistema. El equipo ha venido operando de manera continua y estable dentro de los parámetros esperados.

2. ESTADO GENERAL DEL EQUIPO

Durante la inspección inicial, se evidenció que el equipo se encuentra en **excelentes condiciones físicas y funcionales**, reflejando un adecuado manejo por parte del personal asistencial. No se observaron daños estructurales, golpes, fisuras o deterioro en sus componentes principales.

3. FALENCIAS IDENTIFICADAS

A pesar del buen estado general del equipo, se identificaron las siguientes oportunidades de mejora que deben ser atendidas de manera prioritaria para garantizar la integridad del sistema a mediano y largo plazo:

- **Ausencia de Handswitch (Interruptor de exposición):**
Se evidenció que el equipo no cuenta con el handswitch original. Este elemento es fundamental para la operación segura y precisa durante la generación de exposiciones, ya que permite el control adecuado del disparo. Su ausencia puede comprometer la ergonomía operativa y la seguridad del procedimiento.
- **Desgaste y ausencia de recubrimiento en llantas:**
Las llantas del equipo presentan deterioro en su recubrimiento de goma, el cual es esencial para garantizar un desplazamiento suave y amortiguado. Esta condición genera vibraciones durante el movimiento del equipo.
- **Riesgo técnico asociado a vibraciones:**
El desplazamiento sin la adecuada amortiguación puede generar impactos mecánicos internos que afecten componentes críticos como:
 - Generador electrónico

- o Unidad de control (CPU)
- o Sistema de alta tensión del monobloque

Este tipo de afectación podría derivar en fallas de alta complejidad, incrementando significativamente los tiempos de inactividad del equipo, la dificultad en la consecución de repuestos y los costos de reparación.

Conclusión técnica de las fallencias:

La inversión en la reposición del handswitch y el cambio de llantas representa una acción preventiva de bajo costo frente al riesgo de fallas mayores que comprometan la operatividad del equipo.

4. ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADAS

El mantenimiento preventivo fue ejecutado siguiendo lineamientos técnicos basados en protocolos estándar del fabricante para equipos de radiología digital portátil, asegurando la conservación de la vida útil del equipo y la confiabilidad en su operación.

4.1 Inspección general

Se realizó una revisión integral del equipo incluyendo:

- Estructura mecánica
- Sistema de movilidad
- Brazo soporte del tubo
- Cableado visible
- Panel de control y monitor

Se verificó la correcta fijación de componentes, ausencia de holguras y estabilidad estructural.

4.2 Limpieza externa

Se efectuó una limpieza detallada de todas las superficies externas del equipo, utilizando:

- Soluciones desinfectantes no abrasivas
- Paños de microfibra antiestáticos

Procedimiento realizado:

- Remoción de polvo y partículas acumuladas

- Limpieza del panel de control y pantalla
- Desinfección de superficies de contacto frecuente
- Limpieza de cables externos y conectores visibles

Esta actividad se ejecutó garantizando la protección de componentes electrónicos sensibles y evitando el ingreso de humedad.

4.3 Limpieza Interna

Se realizó apertura controlada del equipo para acceso a componentes internos críticos, bajo condiciones seguras y controladas.

Procedimiento:

- Eliminación de polvo mediante aire comprimido seco
- Limpieza de tarjetas electrónicas con brochas antiestáticas
- Revisión de conectores internos
- Verificación de disipadores térmicos y ventilación

Se emplearon herramientas especializadas para evitar descargas electrostáticas y daños a circuitos electrónicos.

4.4 Verificación funcional

Se ejecutaron pruebas operativas para validar el correcto desempeño del sistema:

- Encendido y autodiagnóstico
- Navegación en interfaz de usuario
- Configuración de parámetros de exposición
- Activación de secuencia de disparo

4.5 Verificación de parámetros técnicos

Se realizaron mediciones de parámetros eléctricos y de exposición, obteniendo resultados dentro de rangos aceptables:

- Corriente de tubo (mA): valores estables y acordes a configuración
- Producto corriente-tiempo (mAs): consistente con los parámetros seleccionados
- Repetibilidad de exposición: adecuada
- Estabilidad del generador: sin fluctuaciones

4.6 Verificación de seguridad eléctrica

Se efectuaron las siguientes validaciones:

- Inspección de integridad de cables de alimentación
- Revisión de conexiones a tierra
- Evaluación del aislamiento del equipo
- Confirmación de condiciones seguras de operación

5. CONCLUSIONES DEL MANTENIMIENTO

El equipo se encuentra **operativo, estable y en óptimas condiciones de funcionamiento**, cumpliendo con los parámetros técnicos requeridos para su uso clínico.

Las fallas identificadas no afectan actualmente la operación, pero representan **riesgos potenciales que deben ser mitigados de manera preventiva**.

6. RECOMENDACIONES

- Realizar la reposición del handswitch original
- Sustituir las llantas por unidades con recubrimiento adecuado
- Mantener condiciones de limpieza periódica
- Evitar desplazamientos bruscos del equipo

Se recomienda continuar con el **programa de mantenimiento preventivo según el cronograma establecido**, ya que estas intervenciones:

- Previenen fallas críticas

- Extienden la vida útil del equipo
- Reducen costos correctivos
- Garantizan la seguridad del paciente y del operador
- Aseguran la calidad diagnóstica de las imágenes

7. CHECKLIST DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Item	Actividad	Descripción	Herramientas Utilizadas	Resultado
1	Inspección general	Revisión estructural completa	Inspección visual	Conforme
2	Limpieza externa	Desinfección y limpieza de superficies	Paños microfibra, solución desinfectante	Óptimo
3	Limpieza interna	Eliminación de polvo en componentes electrónicos	Aire comprimido, brocha antiestática	Óptimo
4	Revisión de cableado	Verificación de integridad de cables	Inspección visual	Conforme
5	Revisión de conectores	Ajuste y validación de conexiones internas	Herramientas manuales	Conforme
6	Verificación funcional	Pruebas operativas completas	Software del equipo	Operativo
7	Medición de mA	Evaluación de corriente del tubo	Instrumento de medición radiológica	Dentro de rango
8	Medición de mAs	Verificación de consistencia de exposición	Instrumento de medición radiológica	Estable
9	Prueba de repetibilidad	Validación de estabilidad en exposiciones	Instrumentación técnica	Conforme
10	Evaluación del generador	Estabilidad de salida eléctrica	Equipos de medición especializados	Estable

REPORTE



Ítem	Actividad	Descripción	Herramientas Utilizadas	Resultado
11	Verificación de ventilación	Revisión de disipación térmica	Inspección técnica	Óptima
12	Evaluación mecánica	Revisión de movilidad y estructura	Inspección manual	Conforme
13	Verificación de seguridad eléctrica	Validación de condiciones seguras de operación	Procedimiento técnico	Conforme
14	Evaluación de llantas	Revisión del estado de rodamiento	Inspección visual	Requiere intervención
15	Verificación de accesorios	Validación de componentes operativos	Inspección técnica	Faltante identificado

Constancia de recibido por parte del hospital:

Firma: Gabriela Seina Plata

Nombre: Gabriela Seina Plata

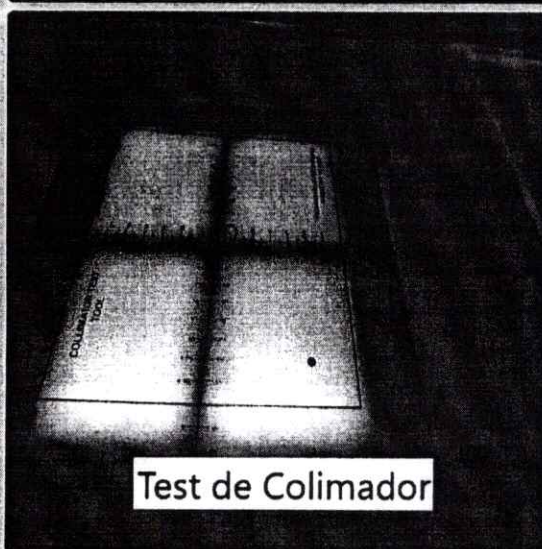
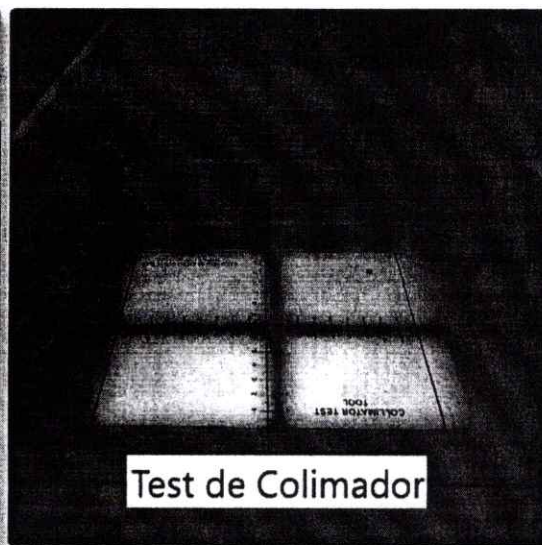
Documento: 1004870053

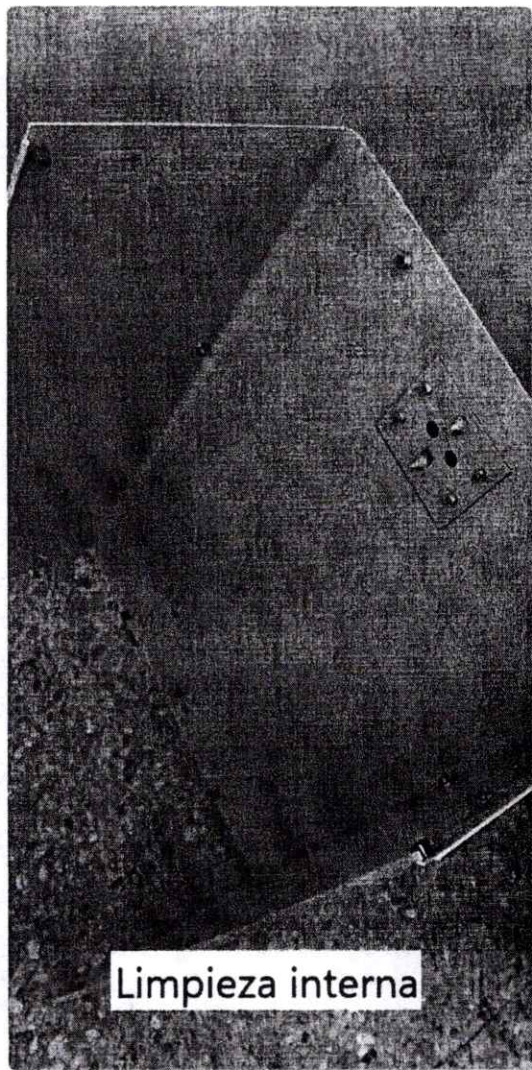
Cargo: Ingeniera Biomedica

Institución: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

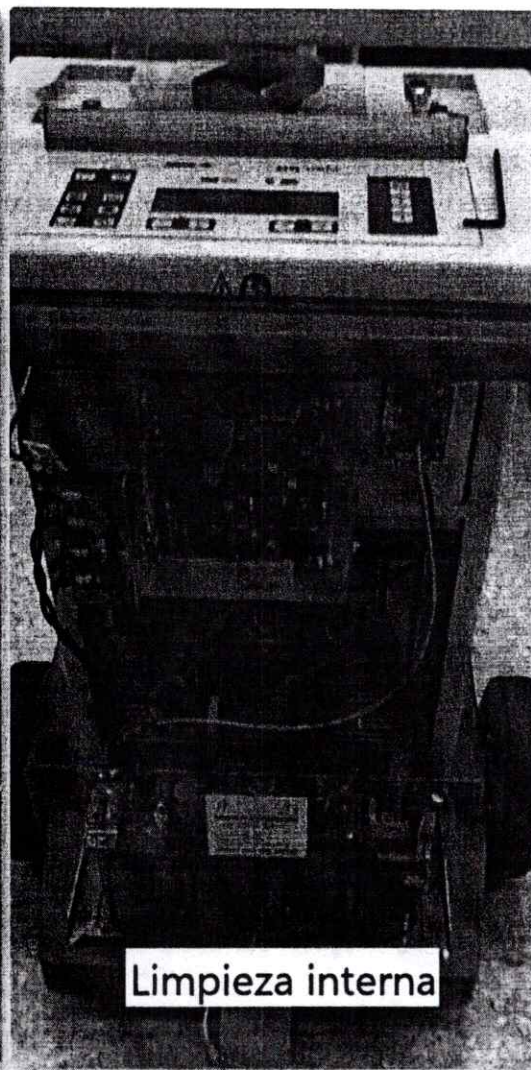
Fecha: 13/04/2020

reporte
FOTOGRAFICO

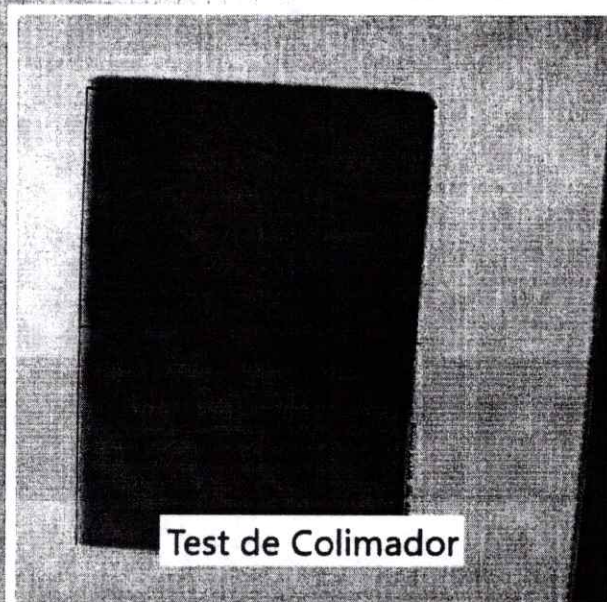




Limpieza interna



Limpieza interna



Test de Colimador



PHANTON definición de imagen



Test de Colimador



Pruebas de imagen PHANTON

**COMPROBACIONES DE
ROUTINA**

Las comprobaciones de rutina a cargo del usuario pueden ser ejecutadas por el mismo.

COMPROBACION	RAZON	FRECUENCIA
Todos los accesorios	Disponibilidad e integridad	A diario*
Todos los controles	Asegurar un funcionamiento correcto	A diario*
Frenos y ruedas	Asegurar un funcionamiento correcto	A diario*
Todos los indicadores	Asegurar un funcionamiento correcto	A diario*
Cableado	Inspección de busca de nudos y/o rotulas	A diario*
* Comprobaciones visuales y/o auditivas durante el uso rutinario		

**INFORMACIÓN**

whatsapp / contacto
318 472 2459

Instagram
@rayxorayosx

Atentamente,


Luis Fernando Antia Arcila.
RH-201212-613



REPORTE

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

E.S.E. HOSPITAL

SAN JUAN DE

DIOS



REPORTE

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
CIUDAD: Armenia
TIPO DEL EQUIPO: Digitalizador
MARCA: AGFA
SERIAL: 12186
20173
MODELO: DX-M DRISTAR 5162/110

NUMERO: RE1039

	FECHA	HORA
INICIO DE SERVICIO:	13/04/2026	10:00 am
FIN DE SERVICIO:	13/04/2026	12:00 pm

mantenimiento **PREVENTIVO**

En la fecha programada para la ejecución del mantenimiento preventivo, el personal técnico se presenta en sitio con el objetivo de realizar las actividades correspondientes al servicio. No obstante, al momento de la inspección inicial, se evidencia que el equipo se encuentra **fuera de servicio**, imposibilitando la ejecución completa del mantenimiento preventivo bajo condiciones normales de operación.

Se procede a consultar con el personal tecnólogo encargado, quienes manifiestan que el equipo presenta fallas y actualmente no está en funcionamiento. En consecuencia, se da inicio a un proceso de **diagnóstico técnico preliminar**, con el fin de identificar las posibles causas de la falla.

Durante la intervención, se realiza el **desarme controlado** de las cubiertas frontal, lateral derecha y posterior del equipo, permitiendo el acceso a los componentes internos. Posteriormente, se efectúa una revisión detallada tanto a nivel físico como funcional, incluyendo verificación del sistema interno.

Como resultado de esta evaluación inicial, se identifican **falencias asociadas al sistema de alimentación y a la lámpara de borrado**, componentes críticos para la correcta operación del digitalizador. Debido a la naturaleza de estas fallas, se procede al desmontaje de los elementos comprometidos, los cuales son trasladados a **banco de pruebas** para realizar un análisis más exhaustivo y determinar con precisión el origen de la avería.

Actualmente, el equipo se encuentra en proceso de **evaluación técnica especializada**. En los próximos días se emitirá un **Informe técnico definitivo**, en el cual se detallarán los hallazgos finales del diagnóstico, los repuestos requeridos, las acciones correctivas recomendadas y la respectiva **cotización para la reparación del equipo**.

Cabe resaltar que, debido a la condición operativa en la que fue encontrado el equipo, las actividades ejecutadas en esta visita corresponden a un diagnóstico inicial, quedando pendiente la restauración funcional del sistema.

Se anexan registros fotográficos como evidencia del estado del equipo y de las actividades realizadas durante la intervención.

MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA

En cumplimiento del cronograma de mantenimiento programado, se realiza visita técnica con el objetivo de ejecutar actividades de mantenimiento preventivo sobre el equipo en mención.

Durante la inspección inicial, se evidencia que el equipo se encuentra **fuera de servicio**. No obstante, y con el fin de preservar las condiciones físicas y mitigar el deterioro de los componentes, se procede a ejecutar las actividades de mantenimiento aplicables bajo el estado actual del sistema.

Se realiza **limpieza general interna y externa del equipo**, retirando acumulación de polvo y partículas contaminantes en módulos electrónicos, ventilación, estructura interna y superficies externas, con el propósito de evitar afectaciones adicionales en los componentes.

Adicionalmente, se lleva a cabo **ajuste mecánico de piezas y verificación de ensambles**, asegurando la correcta sujeción de módulos, conectores, tarjetas y elementos estructurales que podrían presentar holguras debido al uso o manipulación.

Se ejecuta también una **revisión general del cableado interno y conexiones**, verificando estado físico, puntos de conexión y posibles signos de desgaste o sulfatación.

Como parte del procedimiento, se realiza una **inspección visual detallada de los principales componentes**, identificando condiciones generales del equipo y posibles anomalías visibles.

Es importante resaltar que, debido a que el equipo no se encuentra en funcionamiento, **no fue posible realizar pruebas operativas ni validaciones funcionales completas**. Sin embargo, las actividades ejecutadas contribuyen a mantener el equipo en condiciones adecuadas mientras se define su proceso de diagnóstico y reparación.

El equipo continúa en estado **fuera de servicio**, y se recomienda avanzar con el proceso de diagnóstico técnico detallado para determinar las fallas específicas, repuestos requeridos y acciones correctivas necesarias para su puesta en operación.

Constancia de recibido por parte del hospital:

Firma: Gabriel Serna Plata

Nombre: Gabriel Serna Plata

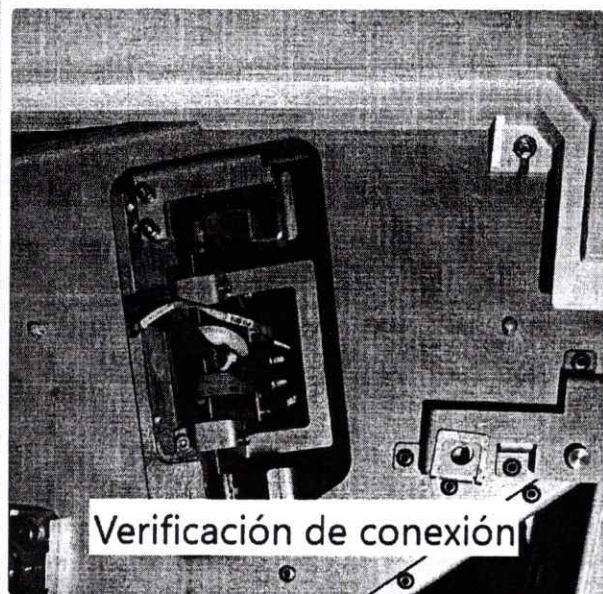
Documento: 1000870053

Cargo: Ingeniera Biomedica

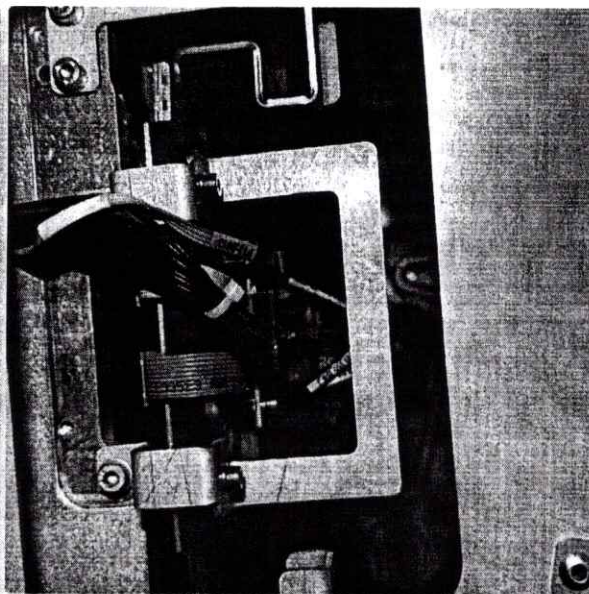
Institución: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Fecha: 13/01/2026

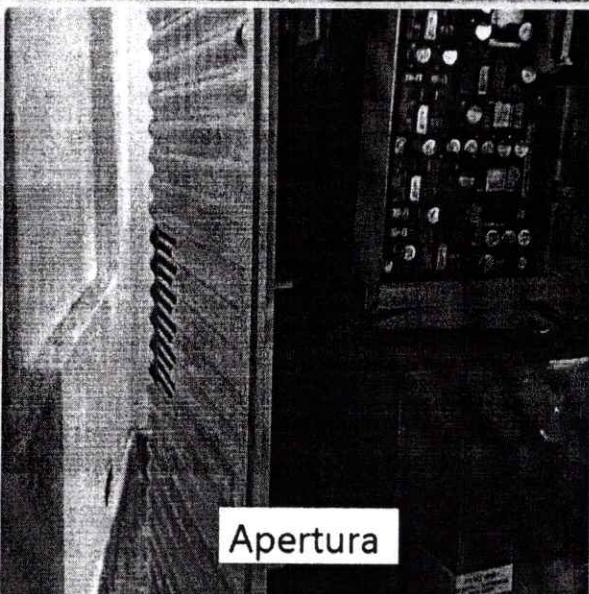
reporte
FOTOGRAFICO



Verificación de conexión



Apertura del equipo



Apertura

**COMPROBACIONES DE
ROUTINA**

Las comprobaciones de rutina a cargo del usuario pueden ser ejecutadas por el mismo.

COMPROBACION	RAZON	FRECUENCIA
Todos los accesorios	Disponibilidad e integridad	A diario*
Todos los controles	Asegurar un funcionamiento correcto	A diario*
Frenos y ruedas	Asegurar un funcionamiento correcto	A diario*
Todos los indicadores	Asegurar un funcionamiento correcto	A diario*
Cableado	Inspección de busca de nudos y/o rotulas	A diario*
* Comprobaciones visuales y/o auditivas durante el uso rutinario		

**INFORMACIÓN**

whatsapp / contacto
318 472 2459

instagram
@rayxorayosx

Atentamente,


Luis Fernando Antia Arcila.
RH-201212-613

	ACTA DE SUPERVISIÓN		Página: 1 de 1
			Código: TH-FO-83
	TALENTO HUMANO		Versión: 04
			Vigente a partir de: Noviembre 17 de 2020

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 01	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 1059 DE 2026	

CONTRATISTA: RAYXO S.A.S	CEDULA: 901.282.581-5
SUPERVISOR: JACKSON PELAEZ PEREZ	CARGO: P.E RECURSOS FISICOS
FECHA DE INICIO: 26 DE MARZO DE 2026	VIGENCIA: A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2026	
VALOR CONTRATO	\$ 20.000.000,00
CDP: 1169	RP: 1542

MODIFICATORIO No. N/A		
VALOR ADICION	CDP ADICION:	RP ADICION:
TIEMPO DE PRÓRROGA	NO APLICA	
FECHA DEL INFORME: ABRIL DE 2026	PERIODO INFORMADO: DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2026	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (INCLUIDO REPUESTOS) PARA EL DIGITALIZADOR DE IMÁGENES Y EL EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL DEL SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA REALIZÓ LA PRIMERA VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS (DIGITALIZADOR AGFA Y RAYOS X PORTATIL DIGITAL AGFA) DE LA E.S.E. HOSPITAL, CON LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA, AJUSTE MECANICO DE PIEZAS Y VERIFICACION DE ENSAMBLES, REVISION GENERAL DEL CABLEADO INTERNO Y CONEXIONES Y VERIFICACION FUNCIONAL CONFORME A LAS INDICACIONES DEL FABRICANTE, EL CONTRATISTA ENTREGA UN INFORME DETALLADO QUE INCLUYE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS COMO EVIDENCIA DEL TRABAJO REALIZADO Y ORDEN DE SERVICIO. CUMPLIENDO ASI LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO DEL CONTRATO.

EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: FACTURA DE VENTA ELECTRONICA N° FE 710 DEL 20/04/2026, Y REPORTES DE SERVICIO N° RE1038-RE1039 DEL 13/04/2026, CON EL VISTO BUENO DEL APOYO DEL PROCESO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMEDICA

En consecuencia, el contratista SI _X_ NO ___ cumplió con la ejecución del contrato durante el periodo informado.

Recomendaciones y/o concepto del supervisor: La ejecución del contrato se ha cumplido a satisfacción.

RECURSOS UTILIZADOS: Los correspondientes a la actividad que realiza y que la entidad suministra.

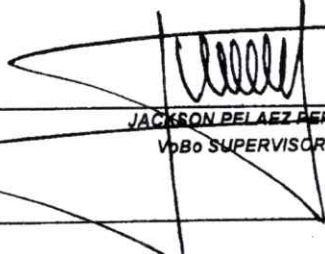
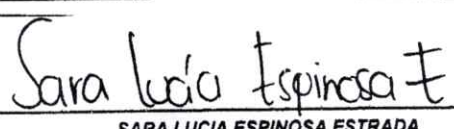
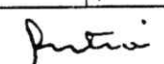
PORCENTAJES: EJECUCION	32%	A EJECUTAR	68%
------------------------	-----	------------	-----

BALANCE FINANCIERO:

VALOR CONTRATO:	\$ 20.000.000,00	
ACTA No. 1 (ABRIL 2026)		\$ MENOS 6.451.043,00
		\$
SALDO X EJECUTAR		\$ 13.548.957,00
SUMAS IGUALES	\$ 20.000.000,00	\$ 20.000.000,00



APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				
PLANILLA	9502398899	SALUD: 04/2026	SALUD TOTAL	\$ 140.200,00
PERIODO DE COTIZACION	MARZO-ABRIL 2026	PENSION: 03/2026	VARIOS	\$ 560.400,00
SE EXPIDE CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO 01/04/2026		ARL:	SURA	\$ 85.400,00
		CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFAMILIAR RISARALDA	\$ 140.200,00
TOTAL VALOR APOORTE MES				\$ 926.200,00

 JACKSON PELAEZ PEREZ VpBo SUPERVISOR	 SARA LUCIA ESPINOSA ESTRADA Contratista - Apoyo a la supervisión Área de Ingeniería Biomédica	 FERNANDO ANTIA RIVILLAS CONTRATISTA
Henry Nelson Torres Baron -Auxiliar Administrativo		


RAYXO
S.A.S.

RAYXO S.A.S.
NIT 901.282.581-5
carrera 9 10-61
Tel: (+57) 3184722459
Santa Rosa De Cabal -
Colombia
rayxogerencia@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 710

Señores	E.S.E. Hospital San Juan de Dios		
NIT	800.000.118-2	Teléfono	7493500
Dirección	AVENIDA BOLIVAR CALLE 17 NORTE	Ciudad	Armenia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/04/2026, 13:03
Expedición	20/04/2026, 13:03
Vencimiento	20/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Factura 1 de 2 Mantenimiento preventivo del Digitalizador de imágenes marca AGFA modelo DX-M y Rayos X portátil digital marca AGFA modelo DR100E. Contrato: CPS-1059-2026 de 2026	1.00	6,451,043.55

Total items: 1

Valor en Letras:

Seis millones cuatrocientos cincuenta y un mil cuarenta y tres pesos m/cte con cincuenta y cinco cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-20 por

\$ 6,451,043.55

Observaciones:

Nota importante:

Por favor hacer transferencia a nuestra cuenta de ahorros de Davivienda No. 127500104687, Se adjunta certificación bancaria..

Pertenecemos al: REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - RST, por lo cual no se deben de aplicar retenciones en la fuente ni de industria y comercio.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764102557458 aprobado en 20261202 prefijo FE desde el número 661 al 1000 Vigencia: 18 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa
CUFE: 94456979b9383eca41fbc78baebd2fa7a8c1d7c533c23b3f6a657175c1b0045c7663fbbc77f765d2b6674b48c5d010e1

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos: Sigo SAS - NIT 800.048.145-8, Nombre Software: Sigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML