ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ - NIT 900.067.136-6

INFORME DE SUPERVISIÓN
00-2026-IS-1190

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-CTT-66**
Fecha de suscripción: 6 de Mayo de 2026 Tipo de contrato: [C1] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista: [902056122] TECAUTRANICA S.A.S
Representante legal: [1101179287] ANGEL GABRIEL PARDO LANCHEROS
Dirección: DIAGONAL 19A#18-67 BARRIO TIERRA PROMETIDA, BARBOSA (SANTANDER)
Teléfono(s): 3228254032 - Correo electrónico: TECAUTRONICA@GMAIL.COM
Términos del contrato: Desde el 6 de Mayo de 2026 Hasta el 30 de Diciembre de 2026 Duración: 239 Días
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE COMUNICACIONES Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO PERIFERICOS DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
6-May-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-225	81,567,000.00	0.00	81,567,000.00
6-May-2026	ACTA DE INICIO: 00-2026-AI-36		0.00	81,567,000.00
30-Jul-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1163 / Documento soporte: FV FEV-4	2,946,053.70	3.61	78,620,946.30
30-Jul-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1164 / Documento soporte: FV 1019	1,975,000.00	6.03	76,645,946.30
30-Jul-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1165 / Documento soporte: FV FEV-6	1,975,000.00	8.45	74,670,946.30
31-Jul-2026	LIQUIDACION DE OBLIGACION PRESUPUESTAL 00-2026-LOB-8	1,975,000.00	0.00	76,645,946.30
10-Ago-2026	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1190 / Documento soporte: FE FVE-2	14,148,000.00	25.80	62,497,946.30
		Valor por ejecutar:		62,497,946.30

DATOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha de elaboración: Lunes, 10-Ago-2026 02:00 pm Factura: FACTURACION EVENTO ELECTRONICA FVE-2

Avance técnico

EL contrato se ha ejecutado a cabalidad dando cumplimiento al objeto contratado tal como lo es PRESTACION DE SERVICIOS DE COMUNICACIONES Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO PERIFERICOS DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ"
El contratista entrega informe del mantenimiento preventivo y correctivo realizado en la primera visita a los equipos de la ESE Hospital Regional de Vélez, realizando actividades como:
LIMPIEZA FISICA
SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO
ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS
DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.
DESINSTALAR PROGRAMAS. NO NECESARIOS.
REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP
RESETIAR DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS.
CAMBIO DE BATERIA A UPS 12V 7 AMP
CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB
LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
OPTIMIZAR SISTEMA
CONFIGURAR IMPRESORA
MANTENIMIENTO SCANNER
REPONCHADO DE CABLES RJ45
ATASCO DE IMPRESORAS

En equipos como impresoras, all in one, CPU, servidor en las diferentes áreas de la institución como: vacunación, medicina interna, sistemas, jurídica, farmacia, citas, cartera, archivo, facturación, stand de enfermería cirugía, odontología, consultorios, medicina interna, stand urgencias, stan pediatría, facturación de urgencias, jurídico, psicología, almacén, auxiliar administrativo, asistente gerente, contabilidad y tesorería, etc.

El mantenimiento se realizó en los diferentes dispositivos para que operen en perfectas condiciones y prevenir posibles fallas o problemas a futuro.

Se anexa las evidencias fotográficas de los mantenimientos respectivos y copia de las hojas de vida de los mantenimientos.

Mediante la presente, se avala el pago de la factura electrónica número FEV-2 Y FVE-5, por valor de $14.148.000

Avance financiero

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato:	**CONTRATO 00-2026-CTT-66**
Fecha de suscripción:	6 de Mayo de 2026 Tipo de contrato: [C1] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	[902056122] TECAUTRANICA S.A.S
Representante legal:	[1101179287] ANGEL GABRIEL PARDO LANCHEROS
Dirección:	DIAGONAL 19A#18-67 BARRIO TIERRA PROMETIDA, BARBOSA (SANTANDER) Teléfono(s): 3228254032 - Correo electrónico: TECAUTRONICA@GMAIL.COM
Términos del contrato:	Desde el 6 de Mayo de 2026 Hasta el 30 de Diciembre de 2026 Duración: 239 Días
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE COMUNICACIONES Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO PERIFERICOS DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

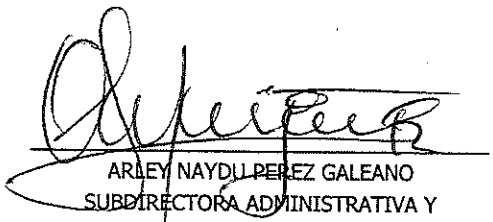
DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

El contrato avanza la ejecución presupuestal en un 25.80% del total asignado.
Se encuentra pendiente de ejecutar la suma de $62.497.946.30

Comentarios

Hace parte integral de la presente acta, factura electrónica número FEV-2, informe de actividades con registro fotográfico de la visita en CD, pago de seguridad social, certificado de para parafiscales, certificación expedida por la coordinadora de sistemas de la E.S.E. (Ing. Derly Samira Morales).



ARLEY NAYDU PEREZ GALEANO
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y
ADMINISTRATIVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b4f1aa93956751a29e3c8fb234b6b464ae3cb79088bd0a3167a2f22149678c04d010c8aac9d83a0c346a56d8e4ae6e15

Número de Factura: FEV-2
Fecha de Emisión: 14/07/2026
Fecha de Vencimiento: 14/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TECAUTRÓNICA S.A.S.
Nombre Comercial: TECAUTRÓNICA S.A.S.
Nit del Emisor: 902056122
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barbosa
Dirección: DG 19 A 18 67 BRR TIERRA PROMETIDA
Teléfono / Móvil: 3228254032
Correo: tecautronica@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900067136
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

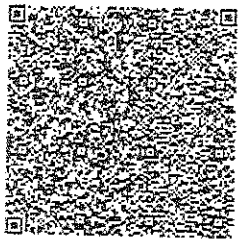
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Vélez
Dirección: Calle 11 5 114
Teléfono / Móvil: 7565795
Correo: gerencia@esehospitalvelez-santander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	02	Mantenimiento preventivo a equipos de computo	NIU	131,00	$ 90.756,30	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.258.924,31	19.00			$ 11.889.075,30

1140
25,30
62,497.946,30

Datos Totales



Documento generado el:
14/07/2026 17:34:47
Documento validado por la DIAN:
14/07/2026 17:34:48
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	11889075.3
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11889075.3
IVA	2258924.31
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	2258924.31
Total neto factura (=)	14147999.61
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 14147999.61

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.889.075,30
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.889.075,30
IVA	2.258.924,31
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.258.924,31
Total neto factura (=)	14.147.999,61
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 14.147.999,61

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111991341 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2028-07-01

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cc7f7de4571a324fc2031b7f7c2785522520a5e49e7af4494d2f70860880c151487401f751aa1466915f5064b6bf2919

Número de Factura: FEV-5
Fecha de Emisión: 16/07/2026
Fecha de Vencimiento: 16/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TECAUTRÓNICA S.A.S.
Nombre Comercial: TECAUTRÓNICA S.A.S.
Nit del Emisor: 902056122
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barbosa
Dirección: DG 19 A 18 67 BRR TIERRA PROMETIDA
Teléfono / Móvil: 3228254032
Correo: tecautronica@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900067136
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Vélez
Dirección: Calle 11 5 114
Teléfono / Móvil: 7565795
Correo: subadmon@esehospitalvelez-santander.gov.co

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15	Servicio de mantenimiento o soporte del hardware del computador	NIU	1,00	$ 0,39	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,39

enlace operativo

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-06, 07:52:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 86679680

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 06/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGEL GABRIEL PARDO LANCHEROS		
Documento	CC1101179287	**Dirección**	CR 10 #1 C - 4 CRA 10 CALLE 1 C SUR 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3017543254
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARBOSA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Nombres y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días IBC	Días ADP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Menbrillo	Total
CC 1101179287	ANGEL GABRIEL PARDO LANCHEROS	03	01																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 210.800	0,00	$ 0	$ 0	(SIN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes M n Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 210.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.100	$ 0	$ 490.100

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 67 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 09 77 · WhatsApp: 3164416932

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

TECAUTRONICA
AUTOMATIZACIÓN Y ELECTRÓNICA
NIT. 902.056.122-3

Barbosa, Julio de 2026.

SEÑOR (ES)
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
VELEZ SANTANDER

ASUNTO: MANTENIMIENTO A EQUIPOS DE COMPUTO

Ref. INFORME GENERAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 006 de 2026, celebrado entre el **E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ NIT. 900067136-6** y **TECAUTRONICA S.A.S, NIT 902056122-3** se realizó el mantenimiento preventivo de los equipos de cómputo y escáneres pertenecientes a la entidad, con el propósito de garantizar su correcto funcionamiento, optimizar su desempeño y prolongar la vida útil de los componentes tecnológicos.

Durante la ejecución del contrato también se realizaron actividades de configuración y puesta en funcionamiento de nuevos equipos suministrados por la entidad.

Objetivos Específicos

- Ejecutar limpieza interna y externa de los equipos.
- Optimizar el rendimiento del sistema operativo.
- Actualizar el sistema operativo, controladores y herramientas de seguridad.
- Diagnosticar el estado general del hardware.
- Realizar mantenimiento preventivo a los escáneres.
- Sustituir componentes que presentaban desgaste y afectaban el funcionamiento.
- Documentar las actividades realizadas mediante hojas de vida y actas de mantenimiento.

Actividades Ejecutadas

- Computadores

De acuerdo con el estado y necesidades de cada equipo, se realizaron las siguientes actividades:

- Limpieza interna y externa.
- Eliminación de polvo utilizando aire comprimido.
- Limpieza de ventiladores.
- Cambio de pasta térmica en los equipos que lo requerían.
- Optimización del sistema operativo.
- Eliminación de archivos temporales.
- Actualización de Windows.
- Actualización de controladores.
- Revisión del estado del disco duro.
- Verificación de memoria RAM.
- Verificación de temperaturas y funcionamiento general.
- Formateo de cinco (4) computadores debido a problemas de lentitud y errores del sistema operativo, efectuando posteriormente la instalación y configuración correspondiente.

- Escáneres

Se realizaron las siguientes actividades:

- Limpieza general.
- Limpieza de rodillos.
- Pruebas de digitalización.
- Cambio de rodillos de arrastre en dos (2) escáneres que presentaban desgaste.

- Equipos Nuevos

Como actividad adicional al mantenimiento preventivo, se realizó el alistamiento de diecinueve (20) computadores nuevos, incluyendo:

- Instalación del sistema operativo Windows.
- Instalación de los programas requeridos por la entidad.
- Configuración inicial.
- Pruebas de funcionamiento.

Resultados

Como resultado de las actividades ejecutadas se obtuvo lo siguiente:

- Se realizó mantenimiento preventivo a 131 equipos.
- Se configuraron e instalaron 19 computadores nuevos.
- Cinco computadores fueron formateados y optimizados.
- Dos escáneres recibieron reemplazo de rodillos de arrastre.
- Todos los equipos objeto del mantenimiento quedaron en óptimas condiciones de funcionamiento.
- Se diligenció la hoja de vida y el acta de mantenimiento correspondiente para cada equipo intervenido.
- Se generó registro fotográfico como evidencia del proceso realizado.

Hallazgos

Durante la ejecución del mantenimiento se evidenció que la condición más recurrente fue la acumulación de polvo al interior de los equipos de cómputo y algunos escáneres.

Esta condición puede afectar la correcta disipación del calor, incrementar la temperatura de operación y disminuir el rendimiento de los equipos si no se realizan mantenimientos preventivos periódicos.

Conclusiones

El mantenimiento preventivo permitió mejorar el desempeño de los equipos intervenidos, disminuir riesgos de fallas ocasionadas por suciedad acumulada y optimizar las condiciones generales de funcionamiento.

Las actividades ejecutadas contribuyen a prolongar la vida útil de los equipos tecnológicos y a mantener la continuidad de los servicios administrativos y asistenciales del Hospital Regional de Vélez E.S.E.

La documentación técnica elaborada durante la ejecución del contrato, junto con el registro fotográfico, constituye evidencia del cumplimiento de las actividades desarrolladas.

Anexos

- Registro fotográfico del mantenimiento.
- Actas de mantenimiento.
- Hojas de vida de los equipos intervenidos.
- Inventario de equipos.
- Relación de equipos nuevos configurados.

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO:**

https://drive.google.com/drive/folders/1B9XvTm7BecrQJSmIiLhJV3qJeamluK1-?usp=drive_link

ANGEL GABRIEL PARDO LANCHEROS
1.101.179.287 PTE. NACIONAL (SANTANDER)
REPRESENTANTE LEGAL

TECAUTRONICA
AUTOMATIZACIÓN Y ELECTRÓNICA
TELEFONOS: 302 827 2108 - 322 8254032.
TECAUTRÓNICA@GMAIL.COM

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Yo, **ANGEL GABRIEL PARDO LANCHEROS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.101.179.287 de Puente Nacional (Santander),** en calidad de **Representante Legal** de **TECAUTRÓNICA S.A.S**, certifico que:

La empresa se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales correspondientes a sus empleados, incluyendo:

- Salud
- Pensión
- Riesgos Laborales (ARL)
- Caja de Compensación Familiar

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 08 días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

ANGEL GABRIEL PARDO LANCHEROS
Cargo: Representante legal.
C.C. No. 1.101.179.287

Certificación Bancaria

Bancolombia

Barbosa, 10 de JULIO 2026

Señor(a)

A QUEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **TECAUTRONICA SAS** identificado (a) con NIT **902056122** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos.

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	ESTADO
CUENTA DE AHORROS	555-000045-02	2026/07/10	ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

LA SUSCRITA COORDINADORA DE SISTEMAS DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

HACE CONSTAR QUE:

El señor Ángel Gabriel Pardo Lancheros identificado con cedula de ciudadana N° 1.101.179.287 realizo el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de cómputo, impresoras, escáner con que cuenta la E.S.E Hospital Regional de Vélez, en la primera visita del año 2026, del contrato de prestación de servicios N° 66 de 2026

En constancia, se firma a los **diez (10) días del mes de Agosto de 2026.**



DERLY SAMIRA MORALES GONZALEZ
COORDINADORA DE SISTEMAS
SORTE SALUD

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			001
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO x	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA	
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET			
	MARCA **LENOVO** MODELO **12SD** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**					
	COD. INVENT. **04947** SERIAL **MP2ZL3AT**					
	COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Marleny Chavarro Pardo
C.C. N°:	63435016
CARGO:	Aux Adm Facturacion
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			001
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 - 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA: LENOVO		**MODELO:** 12SD	
SERIE:		**INV./ACT:**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN:** COORDINACION DE FACTURACION	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO:	**I7 – 13620H**
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN:	**11 PRO**
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	**TECLADO**	LENOVO		
2	**MOUSE**	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			002
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **LENOVO** MODELO **12S0** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**					
	COD. INVENT **04943** SERIAL **MP22L3BC** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Marleny Chavarro Pardo
C.C. Nº:	63 435016
CARGO:	Aux Adm. Facturacion
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			002
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 12SD**	
SERIE: MP2ZL3BC		**INV./ACT: 04943**	
SERVICIO: ADMINISTRSTIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO:	**I7 – 13620H**
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN:	**11 PRO**
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			003
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **12SD** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**				
	COD. INVENT. **04946** SERIAL **MP2ZPZN6** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	
C.C. N°:	
CELULAR:	

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Harleny Chavarro Tardo
C.C. N°:	63435016
CARGO:	Aux Adm Facturacion
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			003
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 12SD**	
SERIE: MP2ZPZN6		**INV./ACT: 04946**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **7 240H**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **11PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			004
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**						
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO		REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**						
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**						
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026						
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET		
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE400C620** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**						
	COD. INVENT **04406** SERIAL **8CN12307810** COLOR **NEGRO**						
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO		PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Marleny Chavarro Pardo
C.C. N°:	63435016
CARGO:	Aux Adm Facturacion
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			004
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO: PRO ONE400C620**	
SERIE: 8CN12307810		**INV./ACT: 04406**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 10700T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

LECTURA PARCIAL DEL MODELO POR DESGASTE

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			005
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE400C620** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**				
	COD. INVENT **04405** SERIAL **N/A** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Jeidy Johana Cachay Cachay
C.C. N°:	1118552291
CARGO:	Coordinación Facturación

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			005
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO: PRO ONE400C620**	
SERIE: N/A		**INV./ACT: 04405**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 10700T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**16 GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

SIN LECTURA DEL NUMERO DE SERIE POR DESGASTE

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			006
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **V510Z** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**				
	COD. INVENT.**01977** SERIAL **MP1AUUC6** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	
C.C. Nº:	
CELULAR:	

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Lic Angela Hernandez Barboza
C.C. Nº:	1101752901
CARGO:	Auxiliar Tecnico

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Angela Hernandez
FIRMA

HOJA DE VIDA			006
Es tiempo de LaoSalud 2026	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: V510Z**	
SERIE: MP1AUUC6		**INV./ACT: 01977**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I5 7400T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320 GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			007
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **LENOVO** MODELO **12SD** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**					
	COD. INVENT. **04603** SERIAL **MP2AXY3F** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	LA ANGELA HERMOSA BARCOA
C.C. N°:	1101752901
CARGO:	AUDITOR TECNICO

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Angela Hermosa
FIRMA

HOJA DE VIDA			007
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 12SD**	
SERIE: MP2AXY3F		**INV./ACT: 04603**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HVR**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 13620H**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **11 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			008
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **HP** MODELO **PRO ONE400C620** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION** COD. INVENT.**04404** SERIAL **8CN1230780** COLOR **NEGRO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	X	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	LUZ ANGELA HERNANDEZ
C.C. Nº:	1101752901
CARGO:	AUXILIAR TECNICO

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Angela Hernandez
FIRMA

HOJA DE VIDA			008
Es tiempe de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO: PRO ONE400C620**	
SERIE: 8CN1230780		**INV./ACT: 04404**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 10710OT**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			009
Es tiempe de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO **X** M. CORRECTIVO **X** M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO **X** CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE400C620** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**
	COD. INVENT. **04407** SERIAL **N/A** COLOR **NEGRO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO **X** OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	**X**	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA **X**
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	**X**	OPTIMIZAR SISTEMA **X**
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	**X**	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	**X**	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	**X**	REPONCHADO DE CABLES RJ45 **X**
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	LUZ ANGELA HERNANDEZ BARBOSA
C.C. N°:	1101352901
CARGO:	AUDITOR TECNICO
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	ANGELA HERNANDEZ FIRMA

HOJA DE VIDA			009
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO: PRO ONE400C620**	
SERIE: N/A		**INV./ACT:**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO:	**I7 10700T**
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

SIN NUMERO DE SERIE POR DESGASTE

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			010
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	x	M. CORRECTIVO	x	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO	x	CPU		PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **LENOVO** MODELO **V5102** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**					
	COD. INVENT.**00428** SERIAL **MP1A1X2M** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	x	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	
C.C. Nº:	
CELULAR:	

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Marleny Chavarro Pardo
C.C. Nº:	63435016
CARGO:	Aux Adm Facturación
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			010
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: V510Z**	
SERIE: MP1A1X2M		**INV./ACT: 00428**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I5 7400T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			011
Es tiempo de LaoSalud 2026	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO **X**	M. CORRECTIVO **X**	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO **X**	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **12SC** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**				
	COD. INVENT. **04952** SERIAL **MP22PZXL** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO **X**	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA **X**	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA **X**	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO **X**	OPTIMIZAR SISTEMA **X**	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS **X**	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. **X**	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS **X**	REPONCHADO DE CABLES RJ45 **X**	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Leidy Johana Cachay Cachay
C.C. N°:	1118552291.
CARGO:	Coordinación Facturación

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			011
Es tiempe de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 12SC**	
SERIE: MP2ZPZXL		**INV./ACT: 04952**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 240H**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**500GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **11 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			012
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**						
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	M. PREDICTIVO		REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**						
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**						
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06DE 2026						
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	PORTATIL	SCANNER	X	IMPRESORA
			UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **HP** MODELO **SCANJET PRO 3000 S4** UBICACIÓN **COORDINACION DE FACTURACION**						
	COD. INVENT. **03427** SERIAL **CN2C988008** COLOR **BLANCO**						
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO		PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	OPTIMIZAR SISTEMA	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	MANTENIMIENTO SCANNER	X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	REPONCHADO DE CABLES RJ45	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	X
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS X		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Marleny Chavarro Tardo
C.C. N°:	63 435 016
CARGO:	Aux Adm - Facturación

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			012
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: SCANNER			
MARCA: HP		**MODELO: SCANJET PRO 3000 S4**	
SERIE: CN2C9B8008		**INV./ACT: 03427**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: COORDINACION DE FACTURACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			013
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **FOD6** UBICACIÓN **AUXILIAR PIP**				
	COD. INVENT. **00095** SERIAL **MP1FONHU** COLOR **BLANCO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	
C.C. N°:	
CELULAR:	

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Yenka Zuleyma Ang
C.C. N°:	1.101.757.780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			013
Es tiempe de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		MODELO: F0D6	
SERIE: MP1FONHU		INV./ACT: 00095	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: AUXILIAR PIP	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: AMD		MODELO: R5 A9-9420	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	2TB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	21.5
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	WEIBO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			014
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET
	MARCA **LENOVO** MODELO **10160** UBICACIÓN **CIRUGIA**				
	COD. INVENT. **02208** SERIAL **CS2270763** COLOR **BLANCO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Matilde Gonzalez Franco
C.C. N°:	63437044 ucks
CARGO:	Jefe Cirugia

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA 63437044

HOJA DE VIDA			014
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 10160**	
SERIE: CS2270763		**INV./ACT: 02208**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: CIRUGIA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **PENTIUM J2900**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**1TB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR3**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19.5**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			015
Es tiempe de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06_DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA _HP_____ MODELO ___SFF 400 G9____ UBICACIÓN __ASIGNACION CITAS EQUIPO1 COD. INVENT.___2021-03417_____ SERIAL __4CE251BGH1_____ COLOR ____NEGRO__
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.		MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY ENRIQUE BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Angie Katherine Anza Diaz.
C.C. N°:	1101759645
CARGO:	Auxiliar de citas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			015
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**SFF 400 G9**
SERIE:	4CE251BGH1	**INV./ACT:**	**2021-03417**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ASIGNACION CITAS EQUIPO 1**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	CORE I5 12500
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240 GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MAUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			0016
Es tiempo de LaoSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA HP MODELO SFF 400 G9 UBICACIÓN ASIGNACION CITAS EQUIPO 2
	COD. INVENT. 2021-03408 SERIAL 4CE251BGFT COLOR NEGRO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Used Nayive Serrano Fontecha.
C.C. N°:	1005486740
CARGO:	Aux. Citas
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	Used Serrano Fontecha. FIRMA

HOJA DE VIDA			0016
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**SFF 400 G9**
SERIE:	**4CE251BGFT**	**INV./ACT:**	**2021-03408**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ASIGNACION CITAS EQUIPO 2**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5 12500 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240 GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR 3	CAPACIDAD:	8 GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MAUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			0017
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA __HP_____ MODELO __SFF 400 G9_____ UBICACIÓN __ASIGNACION DE CITAS EQUIPO3_____ COD. INVENT. ___2021-03422___ SERIAL ___4CE251BGCP_____ COLOR __NEGRO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Laura Marcela Chavarro Bonces
C.C. Nº:	1101759.946
CARGO:	Aux citas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			0017
Es tiempe de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**SFF 400 G9**
SERIE:	**4CE251BGCP**	**INV./ACT:**	
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ASIGNACION DE SITAS EQUIPO 3**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5 12500 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240 GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MAUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			0018
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**			
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**			
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**			
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026			
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA __HP____ MODELO __SFF 400 G9_____ UBICACIÓN __ASIGNACION CITAS EQUIPO 4____			
	COD. INVENT. _2021-03423__ SERIAL ___4CE251BGDB_____ COLOR ____NEGRO_____			
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

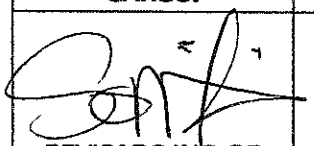
TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Angela Yolima Ardila Paez
C.C. Nº:	1030693790
CARGO:	Auxiliar de citas.



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			0018
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**SFF 400 GP**
SERIE:	**4CE2518GDB**	**INV./ACT:**	**2021-03423**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ASIGNACION SITAS EQUIPO 4**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5-12500 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240 GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MAUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			0019
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__HP_____ MODELO _SFF 400 G9_____ UBICACIÓN __ASIGNACION CITAS EQUIPO 5___ COD. INVENT. ___2021-03412_____ SERIAL _4CE251BG8H_____ COLOR __NEGRO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Monica Barbosa.
C.C. N°:	52747852
CARGO:	auxiliar Citas.

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			0019
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**SFF 400 G9**
SERIE:	**4CE251BG8H**	**INV./ACT:**	**2021-03412**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ASIGNACION SITAS EQUIPO 5**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5-12500 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			020
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08-/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026			
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ			
NIT N°	NIT: 900.067.136-6			
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026			
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA HP MODELO SFF 400 G9 UBICACIÓN ASIGNACION CITAS EQUIPO 6			
	COD. INVENT. 2021-03410 SERIAL 4CE251BG8H COLOR NEGRO			
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
PORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Derly Sirley Morelo Cardona
C.C. N°:	1.061.738.004
CARGO:	coor sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			020
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	CPU		
MARCA:	HP	MODELO:	SFF 400 G9
SERIE:	4CE251BG8H	INV./ACT:	2021-03410
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	ASIGNACION CITAS EQUIPO 6
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5-12500 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240 GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			021
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
NIT N°	NIT: 900.067.136-6
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA LENOVO MODELO SFF 400 G9 UBICACIÓN ASIGNACION DE CITAS EQUIPO 8 COD. INVENT. 2021-01920 SERIAL CS02270723 COLOR BLANCO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL AREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Derly Sanin Mantilla Gonzalez
C.C. N°:	1.101.718.064
CARGO:	coor sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			021
Es tiempo de LeoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	MODELO:	C260
SERIE:	CS02270723	INV./ACT:	2021-01920
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	ASIGNACION SITAS EQUIPO 8
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIUN J2900
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			022
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA HP MODELO SFF 400 G9 UBICACIÓN ASIGNACION DE CITAS EQUIPO 7 COD. INVENT. 2021-03426 SERIAL 4CE2518G76 COLOR NEGRO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

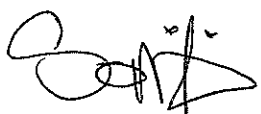
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



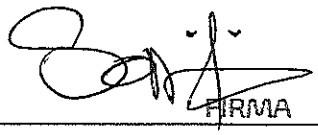
FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Deiby Samira Morales Gonzalez
C.C. N°:	1.101.758.04
CARGO:	coordinador Sistemas



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			022
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**SFF 400 G9**
SERIE:	**4CE251BG76**	**INV./ACT:**	**2021-03426**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ASIGNACION CITAS EQUIPO 7**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5 12500 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			023
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**~~NIT: 900.067.136-6~~**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°_06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__HP_____MODELO__SFF 400 G9_____UBICACIÓN___ARCHIVO EQUIPO 1_____ COD. INVENT.____2021-03420_____SERIAL___4CE251BGDS_____COLOR___NEGRO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	María Isabel Chacón
C.C. N°:	28115997
CARGO:	Aux Administrativo

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			023
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**SFF 400 G9**
SERIE:	**4CE251BGDS**	**INV./ACT:**	**2021-03420**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ARCHIVO EQUIPO1**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURASOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5 15200 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSEE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			024
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
		UPS	ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA LENOVO MODELO C360 UBICACIÓN ARCHIVO EQUIPO 2				
	COD. INVENT. 2021-01771 SERIAL VS81592578 COLOR BLANCO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Mario Isabel Chacón
C.C. Nº:	28115997
CARGO:	Aux Administrativo
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			024
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**C360**
SERIE:	**VS81592578**	**INV./ACT:**	**2021-01771**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ARCHIVO EQUIPO 2**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIUM 2.6 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	220 GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			025
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
		UPS	ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA HP MODELO SFF 400 G9 UBICACIÓN BIOMEDICOS EQUIPO 1				
	COD. INVENT. 2021-03424 SERIAL 4CE251BG7D COLOR NEGRO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Deisy Samira Morales Suarez
C.C. N°:	1.101.758.064.
CARGO:	coor Externa

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			025
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	CPU		
MARCA:	HP	**MODELO:**	SFF 400 G9
SERIE:	4CE251BG7D	**INV./ACT:**	2021-03424
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	**UBICACIÓN:**	BIOMEDICOS EQUIPO 1
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5 15200 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			026
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.057.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° __06_ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA __LENOVO____ MODELO _C260___ UBICACIÓN __BIOMEDICOS EQUIPO 2___					
	COD. INVENT. __2021-01750___ SERIAL __CS02270696___ COLOR ___BLANCO___					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Dolly Camila Montes Gonzalez
C.C. N°:	1102758064
CARGO:	Coord Sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			026
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	MODELO:	C260
SERIE:	CS02270696	INV./ACT:	2021-01750
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	BIOMEDICOS EQUIPO 2
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIUM 2.41 GHZ
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	220GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			027
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°_06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA__LENOVO___ MODELO __12SD___ UBICACIÓN: CALIDAD CONTROL INTERNO GESTIOS AMBIENTAL
	COD. INVENT. __2021-04601__ SERIAL ___MP2AWESN____ COLOR ___NEGRO____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	NUBIA TERESA TALERO NIÑO
C.C. N°:	37549042
CARGO:	CALIDAD

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			027
Es tiempo de La Salud SOS	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	MODELO:	12SD
SERIE:	MP2AWESN	INV./ACT:	2021-04601
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	CALIDAD
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	500GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 11	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			028
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.057.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__LENOVO__MODELO __12SD____ UBICACIÓN CALIDAD CONTROL INTERNO GESTIOS AMBIENTAL COD. INVENT.___2021-04597___SERIAL __MP2AWERB_____ COLOR___NEGRO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	ANDREA NATHALY SOTO LOPEZ
C.C. Nº:	1099202939
CARGO:	AUXILIAR CONTABLE TESORERIA

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			030
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA___LENOVO____MODELO ___V510Z___ UBICACIÓN ___CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 1____ COD. INVENT. ___2021-01173___ SERIAL __MP1AUXYP____ COLOR ___NEGRO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO

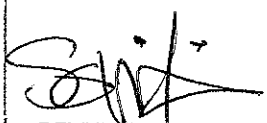
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Maria Camila Villamil Herrera.
C.C. Nº:	1017599995.
CARGO:	C. Fact consulta Ext.



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Ma Camila Villamil H.

FIRMA

HOJA DE VIDA			030
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**V510Z**
SERIE:	**MP1AUXYP**	**INV./ACT:**	**2021-01173**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 1**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5-7400T
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	320GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			031
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº_06__ DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	PORTATIL	SCANNER	X	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET			
	MARCA___EPSON_____ MODELO___DS-530 II___ UBICACIÓN___CONSULTA EXTERNA ESQUIPO 1___					
	COD. INVENT.___2021-02797____ SERIAL___X8Q2039378___ COLOR___BLANCO____					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

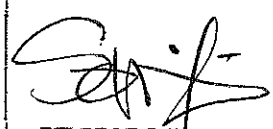
TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	OPTIMIZAR SISTEMA	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	MANTENIMIENTO SCANNER	X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	REPONCHADO DE CABLES RJ45	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	X
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS	**CAMBIO DE CAUCHOS**		

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

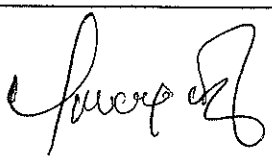


FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Yesica Zuleyma Arias
C.C. Nº:	1.101.757.780
CARGO:	Enfermera



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			031
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**ESCANER**		
MARCA:	**EPSON**	**MODELO:**	**DS-530 II**
SERIE:	**X8Q2039378**	**INV./ACT:**	**2021-02797**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 1**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

SE HACE CAMBIO DE CAUCHOS

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			032
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº_06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__HP__ MODELO___PRO ONE 400G620___ UBICACIÓN __CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 2___ COD. INVENT. __2021-04417__ SERIAL___8CN1200624____ COLOR ___NEGRO____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

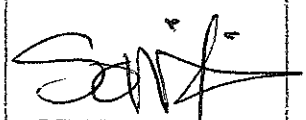
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	María Camila Villamil Herrera
C.C. Nº:	1101759945
CARGO:	C. Fact consulta Ext.



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Mª Camila Villamil H.

FIRMA

HOJA DE VIDA			032
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**PRO ONE 400C620**
SERIE:	**8CN1200624**	**INV./ACT:**	**2021-04417**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 2**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-10700T
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	**TECLADO**	HP		
2	**MOUSE**	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			033
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	PORTATIL	SCANNER X	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA__EPSON___MODELO__DS 530 II__ UBICACIÓN___CONSULTA EXTERNA EQUIPO 2____				
	COD. INVENT.___2021-04611_____SERIAL__X8Q2148010___ COLOR___BLANCO__				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	OPTIMIZAR SISTEMA	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	MANTENIMIENTO SCANNER	X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	REPONCHADO DE CABLES RJ45	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	María Camila Villamil Herrera
C.C. N°:	1101754945
CARGO:	C. fact Consulta ext.
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	María camila Villamil H. FIRMA

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			034
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA _HP_____ MODELO ___200 G4 22___ UBICACIÓN ___CONSULTA ECTERNA 1 EQUIPO 3___				
	COD. INVENT. ___2021-03012___ SERIAL _____8CC2035CVZ_____ COLOR ___NEGRO_____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL AREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	María Camila Villamil Herrera.
C.C. Nº:	1014259995.
CARGO:	C. Fact. Consulta Ext.
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	Ma Camila Villamil H.

FIRMA

HOJA DE VIDA			034
Es tiempo de LaSalud SOTO	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**200 G4 22**
SERIE:	**8CC2035CV2**	**INV./ACT:**	**2021-03012**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 3**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5 - 10210U
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	256GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	22"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			035
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	PORTATIL	SCANNER X	IMPRESORA
		UPS	ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA __EPSON___ MODELO ___DS-530 II___ UBICACIÓN ____CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 3 _____				
	COD. INVENT. ___2021-04610_____ SERIAL ___X8Q2148527_____ COLOR ___BLANCO_____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

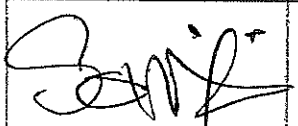
TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO		OPTIMIZAR SISTEMA
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS		CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.		MANTENIMIENTO SCANNER X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS		REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	X	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Maria Camila Villamil H.
C.C. N°:	1101759945.
CARGO:	C. facturacion consulta Ext.



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Ma camila Villamil H

FIRMA

HOJA DE VIDA			035
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**ESCANER**		
MARCA:	**EPSON**	**MODELO:**	**DS-530 II**
SERIE:	**X8Q21485227**	**INV./ACT:**	**2021-04610**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 3**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURASOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			036
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.135-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA LENOVO MODELO 12SD UBICACIÓN CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 4				
	COD. INVENT. 2021-04602 SERIAL MP2AWESP COLOR NEGRO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Maria Camila Villamil Herrera
C.C. N°:	1101759998
CARGO:	C. Facturación consulta ext.

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Maria Camila Villamil H.

FIRMA

HOJA DE VIDA			036
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**12SD**
SERIE:	**MP2AWESP**	**INV./ACT:**	**2021-04602**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 4**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	i7 – 13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			037
Es tiempo de LaoSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°_06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU PORTATIL SCANNER X IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__EPSON___MODELO __DS-530 II____UBICACIÓN ___CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 4____ COD. INVENT.__2021-04614___SERIAL__X8Q2148520___COLOR__BLANCO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO		OPTIMIZAR SISTEMA
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS		CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.		MANTENIMIENTO SCANNER X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS		REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	X	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Yenka Suleyma Ama
C.C. N°:	1.101.757 780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			037
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**ESCANER**		
MARCA:	**EPSON**	**MODELO:**	**DS-530 II**
SERIE:	**X8Q2148520**	**INV./ACT:**	**2021-04614**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 4**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			038
Es tiempo de LaoSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA __HP____ MODELO __PRO ONE 400C 620____ UBICACIÓN __CONSULTA 1 EQUIPO 5____				
	COD. INVENT. __2021-04403__ SERIAL ___8CN1200SYD_____ COLOR ___NEGRO_____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	María Camila Villamil H.
C.C. N°:	1101759995.
CARGO:	C. Fact Consulta Ext.
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	María Camila Villamil H. FIRMA

HOJA DE VIDA			038
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**PRO ONE 400C 620**
SERIE:	**8CN1200YD**	**INV./ACT:**	**2021-04403**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 5**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-10700T
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MAUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			039
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU PORTATIL SCANNER X IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA EPSON MODELO DS-530 II UBICACIÓN CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 5 COD. INVENT. 2021-04609 SERIAL X8Q2148553 COLOR BLANCO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO		OPTIMIZAR SISTEMA
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS		CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.		MANTENIMIENTO SCANNER X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS		REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	X	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Maria Camila Villamil Herrera
C.C. N°:	1101759995
CARGO:	C. Facturacion Consulta ext

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Maria Camila Villamil H.

FIRMA

HOJA DE VIDA			039
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**ESCANER**		
MARCA:	**EPSON**	**MODELO:**	**DS-530 II**
SERIE:	**X8Q2148553**	**INV./ACT:**	**2021-04609**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 1 EQUIPO 5**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			040
Es tiempo de La@Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **LENOVO** MODELO **12SD** UBICACIÓN **CIRUGIA**					
	COD. INVENT.**04933** SERIAL **MP22L3BY** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Daily Samira Morales Gonzalez
C.C. N°:	1.101.758.864
CARGO:	coordinador externo

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			041
Es tiempo de LaoSalud 2026	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**							
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO		REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**							
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**							
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026							
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL		SCANNER	IMPRESORA
			UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **PRO SFF 400 G9** UBICACIÓN **CIRUGIA**							
	COD. INVENT.**03421** SERIAL **4CE251BGFK** COLOR **NEGRO**							
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO		PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Dely sonia moya cuile
C.C. N°:	1.101.368.064
CARGO:	Coor sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			041
Es tiempo de La Salud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA:HP		**MODELO: PRO SFF 400 G9**	
SERIE: 4CE251BGFK		**INV./ACT: 03421**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: CIRUGIA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO:**I5 12500**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	**TECLADO**	**HP**		
2	**MOUSE**	**HP**		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			042
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	~~UPS~~	~~ESTABILIZADOR~~	~~TABLET~~		
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE400C620** UBICACIÓN **CONSULTA EXTERNA PIP**				
	COD. INVENT.**04408** SERIAL **37A80LS#ABM** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

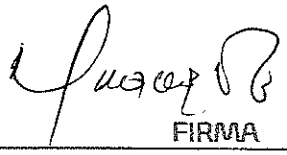


FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Yenka Zuleyma Ante
C.C. N°:	1.101.337.780
CARGO:	Enfermera



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			042
Es tiempo de LaoSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO: PRO ONE400C620**	
SERIE: 37A80LS#ABM		**INV./ACT: 04408**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PIP**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 10700T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			043
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.057.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **LENOVO** MODELO **10160** UBICACIÓN **MEDICO GENERAL CONSULTORIO 8** COD. INVENT. **04667** SERIAL **CS02270713** COLOR **BLANCO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Yenka Yuleymar Arca
C.C. N°:	1.101.757.780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			045
Es tiempo de La Salud SOTO	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **12SC** UBICACIÓN **FACTURACION URGENCIAS**					
	COD. INVENT.**04942** SERIAL **MP22PZXN** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA/BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO

NOMBRE:	Ana Ruth
C.C. N°:	1101754214
CARGO:	Admisiones

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			045
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 125C**	
SERIE: MP2ZPZXN		**INV./ACT: 04942**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVA		**UBICACIÓN: FACTURACION URGENCIAS**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **7 240H**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **11 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			046
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET				
	MARCA **LENOVO** MODELO **12SD** UBICACIÓN **FACTURACION URGENCIAS**				
	COD. INVENT. **04595** SERIAL **MP2AXY46** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Ruber Pardo
C.C. Nº:	1101754714
CARGO:	Admisiones

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			047
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	*M. PREVENTIVO* X *M. CORRECTIVO* *M. PREDICTIVO* REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 890.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU PORTATIL SCANNER X IMPRESORA *UPS* *ESTABILIZADOR* TABLET MARCA **HP** MODELO **SCANJET PRO 3000 S4** UBICACIÓN **FACTURACION URGENCIAS** COD. INVENT. **03430** SERIAL **CN2CAB803Y** COLOR **BLANCO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	OPTIMIZAR SISTEMA
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	MANTENIMIENTO SCANNER X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS X
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS X	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS	**CAMBIO DE CAUCHOS**	

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Erika Tatiana Palomino
C.C. N°:	1.101.757.867
CARGO:	Auxiliar facturacion Urgencias

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			047
Es tiempo de LaoSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 06 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: SCANNER			
MARCA: HP		**MODELO: SCANJET PRO 3000 S4**	
SERIE: CN2CAB803Y		**INV./ACT: 03430**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: FACTURACION URGENCIAS**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

REEMPLAZO DE CAUCHOS

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			048
Es tiempo de La@Salud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **HP Pro SFF 400 G9** UBICACIÓN **FISIOTERAPIA**				
	COD. INVENT. **03413** SERIAL **4CE251BG8N** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Ximena Ramirez Madera
C.C. N°:	63937913
CARGO:	Fisioterapeuta

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			048
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		**MODELO: HP Pro SFF 400 G9**	
SERIE: 4CE251BG8N		**INV./ACT: 03413**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: FISIOTERAPIA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I5 12500**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**500GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**18.5**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	MAXELL		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			049
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **10160** UBICACIÓN **FISIOTERAPIA**				
	COD. INVENT. **03471** SERIAL **CS0227070** COLOR **BLANCO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**312321383**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Ximena Admira Madies
C.C. N°:	63437a13
CARGO:	Fisioterapeuta

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			049
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		MODELO: 10160	
SERIE: CS0227070		INV./ACT: 03471	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO: PENTIUM J2900	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	1TB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			050
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **PRO SFF 400 G9** UBICACIÓN **FONO AUDIOLOGIA**					
	COD. INVENT. **03409** SERIAL **4CE251BGD1** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Yenka Zuleyma Anzo
C.C. N°:	1.101.757.780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			050
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA:HP		MODELO: PRO SFF 400 G9	
SERIE: 4CE251BGD1		INV./ACT: 03409	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: FONO AUDIOLOGIA	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO: I5 12500	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	515GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			051
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**							
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO		REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**							
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**							
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026							
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL		SCANNER	IMPRESORA
			UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **LENOVO** MODELO **10160** UBICACIÓN **GINECOLOGIA**							
	COD. INVENT. **00419** SERIAL **CS02270701** COLOR **BLANCO**							
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO		PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	laura Alejandra Nieves
C.C. Nº:	1.101.754.016
CARGO:	enfermera
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			051
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 10160**	
SERIE: CS02270701		**INV./ACT: .00419**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: GINECOLIGIA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **PENTIUM J2900**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SD**	CAPACIDAD:	**1TB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR3**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19,5**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			052
Es tiempo de La@Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE 400C620** UBICACIÓN **GINECOLOGIA**				
	COD. INVENT. **04413** SERIAL **37A80LS#ABM** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Laura Alejandra Nieves Díaz
C.C. Nº:	1.901.759.016
CARGO:	Enfermera
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			052
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO: PRO ONE 400C620**	
SERIE: 37A80LS#ABM		**INV./ACT: 04413**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: GINECOLOGIA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 10700T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			053
Es tiempo de LaoSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	X	PORTATIL	SCANNER / IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **PRO SFF 400 G9** UBICACIÓN **GINECOLOGIA**					
	COD. INVENT. **03416** SERIAL **4CE2518G6X** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Laura Alejandra Nieves Diaz
C.C. N°:	1.101.709.016
CARGO:	Enfermera
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			053
Es tiempo de LaSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		MODELO: PRO SFF 400 G9	
SERIE: 4CE251BG6X		INV./ACT: 03416	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: GINECOLOGIA	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO: I5 12500	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			054
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **PRO SFF 400 G9** UBICACIÓN **INTERNISTA**					
	COD. INVENT. **03414** SERIAL **4CE251BG9V** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	X
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Juan Carlos Rodriguez J
C.C. N°:	91073.27
CARGO:	Internista

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			054
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA:HP		**MODELO: PRO SFF 400 G9**	
SERIE: 4CE2518G9V		**INV./ACT: 03414**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: INTERNISTA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I5 12500**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN:**10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

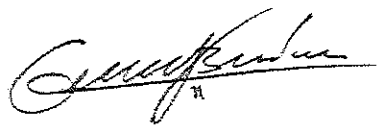
REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			055
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**						
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO		REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**						
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**						
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026						
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
			UPS		ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **PRO SFF 400 G9** UBICACIÓN **INTERNISTA ADICIONAL**						
	COD. INVENT. **03428** SERIAL **4CE251BGHZ** COLOR **NEGRO**						
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO		PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FISICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**312321383**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Yenica Zuleyma Arma
C.C. N°:	1.101.757.782
CARGO:	Enfermera
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			055
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		**MODELO: PRO SFF 400 G9**	
SERIE: 4CE251BGHZ		**INV./ACT: 03428**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: INTERNISTA ADICIONAL**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I5 12500**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			056
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**						
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO		REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**						
NIT N°	**NIT: 900.067.135-6**						
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026						
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
			UPS		ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **20-B051LA** UBICACIÓN **LABORATORIO CLINICO**						
	COD. INVENT.**00895** SERIAL ***MXX2450CGK*** COLOR **NEGRO**						
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO		PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
OR.	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	YISEL KATHERINE CASTILLO BARRERA
C.C. N°:	1017588836
CARGO:	BACTERIÓLOGA

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			057
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.135-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE 400C620** UBICACIÓN **MEDICINA GENERAL**				
	COD. INVENT. **04416** SERIAL **37ABOLS#ABM** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Yenora Zuleyme Arce
C.C. N°:	1.101.757.780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			058
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 10160**	
SERIE: CS02270761		**INV./ACT: 02151**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: MEDICINA GENERAL**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **PENTIUM J2900**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SD**	CAPACIDAD:	**1TB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR3**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19.5**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			059
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **LENOVO** MODELO **FOD6** UBICACIÓN **NUTRICION** COD. INVENT.**02264** SERIAL **YJ00BCQU** COLOR **BLANCO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL AREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO

NOMBRE:	Dely Samir Montes Gomez
C.C. N°:	1.101738061
CARGO:	coor sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			059
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: F0D6**	
SERIE: YJ00BCQU		**INV./ACT: 02264**	
SERVICIO: ADMINISTRACION		**UBICACIÓN: NUTRICION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**AMD**	MODELO: **A6 9200**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SD**	CAPACIDAD:	**1TB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**21.5**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			060
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET
	MARCA **HP** MODELO **COMPAQ DX2400M** UBICACIÓN **OBSERVACION**				
	COD. INVENT.**1509** SERIAL **VP381LT#ABM** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Jeudy Moreno
C.C. Nº:	1140888076.
CARGO:	Enfermera
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	Jeudy Moreno.
	FIRMA

HOJA DE VIDA			060
Es tiempe de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		**MODELO: COMPAQ DX2400M**	
SERIE: VP381LT#ABM		**INV./ACT: 1509**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: OBSERVACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: **PENTIUM DUAL CORE E5300**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**HD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DIMM**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			061
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **LENOVO** MODELO **10160** UBICACIÓN **OBSERVACION** COD. INVENT. **01114** SERIAL **CS02494204** COLOR **BLANCO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TECNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Jeuthu Moreno
C.C. Nº:	1140[illegible]76.
CARGO:	Enfermera
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			061
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 10160**	
SERIE: CS02494204		**INV./ACT: 01114**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVA		**UBICACIÓN: OBSERVACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **I5 J2900**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR3**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19.5**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	**TECLADO**	**GENIUS**		
2	**MOUSE**	**HP**		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			062
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **COMPAQ DX2400M** UBICACIÓN **OBSERVACION**					
	COD. INVENT.**0243** SERIAL **MXL9360SMZ** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Jenitu Flores
C.C. N°:	1140822976
CARGO:	Enfermera
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			062
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		**MODELO: COMPAQ DX2400M**	
SERIE: MXL9360SMZ		**INV./ACT: 0243**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: OBSERVACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **PENTIUM DUAL CORE E5300**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**HD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR2**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	**TECLADO**	**GENIUS**		
2	**MOUSE**	**GENIUS**		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

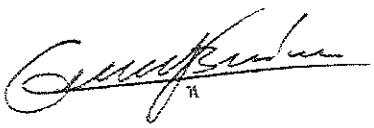
REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			063
Es tiempo de LaoSalud SOTO	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU. X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
		UPS	ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **PRO SFF 400 G9** UBICACIÓN **PEDIATRIA**				
	COD. INVENT.**03415** SERIAL **4CE251BG8R** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

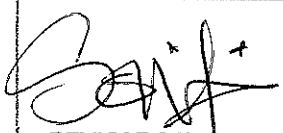
TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

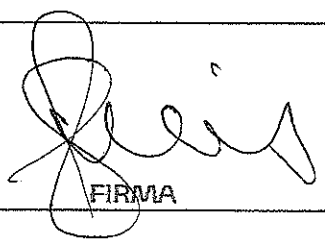


FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	LUIS ALBERTO MARIN
C.C. N°:	98653305
CARGO:	PEDIATRA



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			063
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		**MODELO: PRO SFF 400 G9**	
SERIE: 4CE251BGBR		**INV./ACT: 03415**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: PEDIATRIA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

P. PIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **I5 12500**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**500GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO** **X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			064
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **LENOVO** MODELO **10147** UBICACIÓN **PEDIATRIA** COD. INVENT **01883.** SERIAL **VS81573298** COLOR **BLANCO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Laura Alejandra Nieves Diaz
C.C. N°:	1010172594.016
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			065
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.057.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **10160** UBICACIÓN **PSICOLOGIA**				
	COD. INVENT. **02274** SERIAL **CS02270689** COLOR **BLANCO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	
C.C. N°:	
CARGO:	

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Laura S. Pabon
Psicóloga
Reg. Zn. 165

FIRMA

HOJA DE VIDA			065
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 10160**	
SERIE: CS02270689		**INV./ACT: 02274**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: PSICOLOGIA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA :**INTEL**		MODELO: **PENTIUM J2900**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR3**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19.5**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			066
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **12SD** UBICACIÓN **REFERENCIA**				
	COD. INVENT. **04596** SERIAL **MP2AXY3V** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

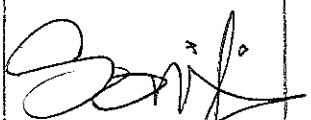
TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Erica Vejecina Ortiz Bermudez.
C.C. N°:	63437158.
CARGO:	Auxiliar de Enfermería



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			066
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 12SD**	
SERIE: MP2AXY3V		**INV./ACT: 04596**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: REFERENCIA**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

F PIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **I7 13620H**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**512GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR5**	CAPACIDAD:	**16GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **11 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			067
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **LENOVO** MODELO **10BD** UBICACIÓN **URGENCIAS CONSULTORIO 1**					
	COD. INVENT **00439** SERIAL **S1H049KY** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

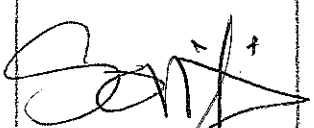
TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

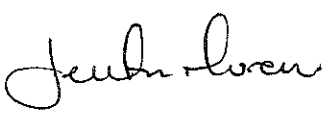


FIRMA

RESPONSABLE DE ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Jeuth Lorem.
C.C. N°:	1144
CARGO:	Enfermera



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			067
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 108D**	
SERIE: S1H049KY		**INV./ACT: 00439**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN:** **URGENCIAS CONSULTORIO 1**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **I5 4460T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR3**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**20**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			068
Es tiempo de La Salud 2026	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.057.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE 400C620** UBICACIÓN **URGENCIAS CONSULTORIO 2**					
	COD. INVENT. **04415** SERIAL **N/A** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	
C.C. N°:	
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			068
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO: PRO ONE 400G620**	
SERIE: N/A		**INV./ACT: 04415**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: URGENCIAS CONSULTORIO 2**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **I7 10700T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

SIN NUMERO DE SERIE POR DESGASTE

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LOGITECH		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			069
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	*M. PREVENTIVO* X *M. CORRECTIVO* X *M. PREDICTIVO* REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **LENOVO** MODELO **12SD** UBICACIÓN **URGENCIAS** COD. INVENT. **04951** SERIAL **MP2ZL3CS** COLOR **NEGRO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Jeritu Lurem.
C.C. N°:	14[illegible]76.
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Jeritu Lurem

FIRMA

HOJA DE VIDA			070
Es tiempo de La Salud HRV	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		MODELO: 12SC	
SERIE: MP22PZWH		INV./ACT: 04934	
SERVICIO: ADMINISTRATIVA		UBICACIÓN: URGENCIAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: I7 13620H	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 11 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			071
Es tiempo de LaSalud 2026	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE 400G620** UBICACIÓN **VACUNACION**					
	COD. INVENT. **04409** SERIAL **N/A** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	
C.C. N°:	
CELULAR:	

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA O BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Yelany Linares
C.C. N°:	1097332817
CARGO:	Coordinador PAI

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			071
Es tiempo de LaoSalud SOTO	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO:** PRO ONE 400C620	
SERIE: N/A		**INV./ACT:** 04409	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN:** VACUNACION	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 10700T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

SIN NUMERO DE SERIE POR DESGASTE

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			072
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **JANUS** MODELO **H510M-A PRO** UBICACIÓN **VACUNACION** COD. INVENT. **03301** SERIAL **221130640420** COLOR **NEGRO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Melany Tamara R
C.C. Nº:	1097335817
CARGO:	Coordinador AAF

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			072
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: JANUS		**MODELO:** H510M-A PRO	
SERIE: 221130640420		**INV./ACT:** 03301	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: VACUNACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO** X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **I5 10400**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**256GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**JANUS**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	JANUS		
2	MOUSE	MAXELL		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			073
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.057.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA **HP** MODELO **PRO ONE 400C620** UBICACIÓN **VACUNACION**
	COD. INVENT. **04410** SERIAL **8CN1230783** COLOR **NEGRO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DE ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Melany Tamara Rodriguez
C.C. N°:	1001733817
CARGO:	Coordinador PAI

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			073
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO:** PRO ONE 400G620	
SERIE: 8CN1230783		**INV./ACT:** 04410	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: VACUNACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	**INTEL**	MODELO: **I7 10700T**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**23.8**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			074
Es tiempo de LaSalud SUR	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **DX400M** UBICACIÓN **VACUNACION**					
	COD. INVENT. **00263** SERIAL **MXL9360SML** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TECNICO

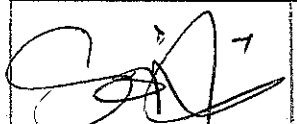
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



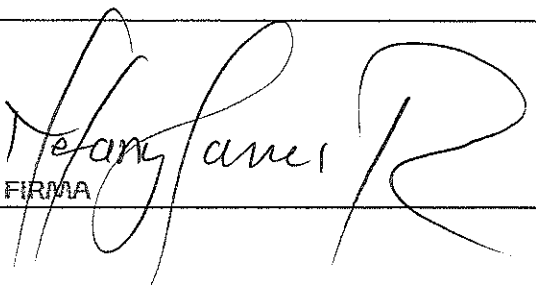
FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Melany Lorane Rodriguez
C.C. N°:	1093733807
CARGO:	Coordinador PAI



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			074
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 06 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		**MODELO: DX400M**	
SERIE: MXL93605ML		**INV./ACT: 00263**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: VACUNACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **PENTIUM DUAL CORE E5300**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR2**	CAPACIDAD:	**3GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			075
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.057.136-5**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU PORTATIL X SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__HP___ MODELO __15-R235LA___ UBICACIÓN __TECNICO INVENTARIO____ COD. INVENT.__2021-02023_ SERIAL__CND5234ZFX___ COLOR___MORADO____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Juvenal Angulo Valdes
C.C. Nº:	5632899
CARGO:	Coord Inventarios

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			075
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**PORTSTIL**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**15-R235LA**
SERIE:	**CND5234ZFX**	**INV./ACT:**	**2021-02023**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**TECNICO INVENTARIO**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL** **X**	**FIJO**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIUM N3540
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HDD	CAPACIDAD:	1TB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	15"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			076
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.057.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA ___LENOVO____ MODELO __12SC____ UBICACIÓN __CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 1___ COD. INVENT. ___2021-04939___ SERIAL __MP2ZPZYA____ COLOR ____NEGRO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO

NOMBRE:	Wendy Angulo	Luz Dary Jaramillo G.
C.C. N°:	56828414	63.432.222
CARGO:	cod inventario	Aux. Enfermería

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			076
Es tiempo de LaSalud SOMOS	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**12SC**
SERIE:	**MP2ZPZYA**	**INV./ACT:**	**2021-04939**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 1**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-240H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			077
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**~~NIT: 900.067.136-6~~**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº __06_ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA ~~UPS~~ ~~ESTABILIZADOR~~ TABLET MARCA_EPSON___MODELO__DS 530 II___UBICACIÓN__CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 1____ COD. INVENT.__2021-04613___SERIAL___X8Q2148528____COLOR__BLANCO___
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	OPTIMIZAR SISTEMA
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Leo. Dany Mateus G.
C.C. Nº:	63.435.227
CARGO:	Aux. Facturación.

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			078
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	*M. PREVENTIVO* X *M. CORRECTIVO* X *M. PREDICTIVO* REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA *UPS* *ESTABILIZADOR* *TABLET* MARCA __LENOVO___ MODELO __12SC__ UBICACIÓN __CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 2___ COD. INVENT. __2021-04935___ SERIAL __MP2ZPZTG___ COLOR ___NEGRO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Eylyn Yasmin Ayuña Chacón
C.C. N°:	53068554
CARGO:	Auxiliar Facturacion Laboratorio

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Eylyn Yasmin Ayuña Ch.

FIRMA

HOJA DE VIDA			078
Es tiempo de LaoSalud SOTO	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**12SC**
SERIE:	**MP2ZPZTG**	**INV./ACT:**	**2021-04935**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 2**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-240H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			079
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	PORTATIL	SCANNER X	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA _EPSON__ MODELO ___DS 530 II___ UBICACIÓN __CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 2____				
	COD. INVENT. __2021-04612___ SERIAL ___X8Q2148040___ COLOR ___BLANCO_____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FISICA	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	OPTIMIZAR SISTEMA	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	MANTENIMIENTO SCANNER	X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	REPONCHADO DE CABLES RJ45	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS X		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Erika Yasmin Ariza Chacon
C.C. N°:	53068554
CARGO:	Auxiliar Facturacion Laboratorio
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	Erika Yasmin Ariza Chacon.
	FIRMA

HOJA DE VIDA			079
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**ESCANER**		
MARCA:	**EPSON**	**MODELO:**	**DS-530 II**
SERIE:	**X8Q2148040**	**INV./ACT:**	**2021-04612**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 2**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			080
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	*M. PREVENTIVO* X	*M. CORRECTIVO* X	*M. PREDICTIVO*	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		*ESTABILIZADOR*	*TABLET*	
	MARCA__HP___MODELO __SFF 400 G9___UBICACIÓN ___CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 3_____				
	COD. INVENT. __2021-03411___SERIAL ___4CE2518G7Q____COLOR ____NEGRO_____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Maria Camila Villamil H.
C.C. N°:	1107959995
CARGO:	Ca facturacion consulta ex
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	Ma Villamil H. FIRMA

HOJA DE VIDA			080
Es tiempo de LaSalud 2026	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**SFF 400 G9**
SERIE:	**4CE2518G7Q**	**INV./ACT:**	**2021-03411**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 3**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5-12500
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			081
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU PORTATIL SCANNER X IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA __EPSON___ MODELO___DS-530 II___ UBICACIÓN ____CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 3_____ COD. INVENT. __2021-04281___ SERIAL ___X8Q2055166___ COLOR ____BLANCO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	OPTIMIZAR SISTEMA
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	MANTENIMIENTO SCANNER X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS X	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TECNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Maria Camila Villamil M.
C.C. N°:	1107599915
CARGO:	C. Facturacion Consulta Ext

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Mc Camila Villamil M.

FIRMA

HOJA DE VIDA			081
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	ESCANER		
MARCA:	EPSON	MODELO:	DS-530 II
SERIE:	X8Q2055166	INV./ACT:	2021-04281
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 3
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			082
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	*M. PREVENTIVO* X *M. CORRECTIVO* X *M. PREDICTIVO* REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA *UPS* *ESTABILIZADOR* *TABLET* MARCA__HP___ MODELO __200 G4 22___ UBICACIÓN ___CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 4____ COD. INVENT. ___2021-03015___ SERIAL ___8CC2035C0L___ COLOR ___NEGRO___
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Maria Idana Rodriguez
C.C. Nº:	37945750
CARGO:	auxiliar de facturación Hospitalización
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	Maria Idana R. Fact Hospitalización FIRMA

HOJA DE VIDA			082
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	HP	MODELO:	200 G4 22
SERIE:	8CC2035C0L	INV./ACT:	2021-03015
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 4
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
RMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5-10210U
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	516GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	22"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			083
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU PORTATIL SCANNER X IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA HP MODELO SCANJET PRO 3000 S4 UBICACIÓN CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 4
	COD. INVENT. 2021-03429 SERIAL CN2CAB8020 COLOR BLANCO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO		OPTIMIZAR SISTEMA
	ACTUALIZAR ANTIMIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS		CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.		MANTENIMIENTO SCANNER X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS		REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	X	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	María Helena Rodríguez
C.C. Nº:	37945750
CARGO:	Dux. Facturación Hospitalización

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Maribel R. Fact Hospitalización.

FIRMA

HOJA DE VIDA			083
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	ESCANER		
MARCA:	EPSON	MODELO:	SCANJET PRO 3000 S4
SERIE:	CN2CA88020	INVJACT:	2021-03429
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	CONSULTA EXTERNA 2 EQUIPO 4
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:		MODELO:	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:		CAPACIDAD:	
MEMORIA RAM:	TIPO:		CAPACIDAD:	
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:		MAC:	
	ALAMBRICO:		INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			084
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°_06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__LENOVO__ MODELO __12 SD__ UBICACIÓN __ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 1____ COD. INVENT.__2021-04949_ SERIAL __MP2ZL3AR__ COLOR__NEGRO_____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



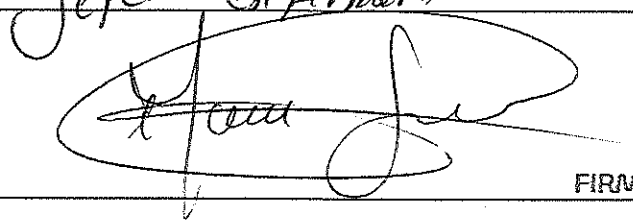
FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Maria A Jimenez
C.C. N°:	1082068304
CARGO:	Jefe - Enfermera



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			084
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**125D**
SERIE:	**MP22L3AR**	**INV./ACT:**	**2021-04949**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 1**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
F MA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	i7 - 13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	215GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			085
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	*M. PREVENTIVO* X *M. CORRECTIVO* X *M. PREDICTIVO* REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA *UPS* *ESTABILIZADOR* *TABLET* MARCA __LENOVO__ MODELO __12SC__ UBICACIÓN __ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 2____ COD. INVENT. _2021-04950__ SERIAL __MP2ZPZV6__ COLOR __NEGRO__
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Yolima A Jaramillo
C.C. N°:	1082068304
CARGO:	Jefe enfermeria
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			085
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**12SC**
SERIE:	**MP2ZPV6**	**INV./ACT:**	**2021-04950**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 2**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
F MA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-240H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			086
Es tiempo de LaoSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA__LENOVO___MODELO__AIO 520-22AST__UBICACIÓN__ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 3___				
	COD. INVENT.__2021-01968__SERIAL__MP1ASYKN___COLOR___BLANCO____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIMIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Marcela Padua
C.C. Nº:	1067957813
CARGO:	Medico General.
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			086
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	MODELO:	AIO 520-22AST
SERIE:	MP1ASYKN	INV./ACT:	2021-01968
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 3
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
F MA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	AMD	MODELO:	A9-9420
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	521GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	21.5"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			087
Es tiempo de LaSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA				
	UPS ESTABILIZADOR TABLET				
	MARCA LENOVO MODELO SIN MODELO SIND ATOS UBICACIÓN ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 4				
	COD. INVENT. 2021-03474 SERIAL SIN DATOS COLOR BLANCO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA				

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Yessika Lorena Moncada Rios
C.C. Nº:	1005485740
CARGO:	Aux. Enfermeria

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Yessika Moncada.

FIRMA

HOJA DE VIDA			087
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	MODELO:	SIN DATOS
SERIE:	SIN DATOS	INV./ACT:	2021-03474
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 4
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	AMD	MODELO:	A6-9200
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	220GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	22.2"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

LA ETIQUETA ESTA DESGASTADA Y NO HAY INFORMACIÓN DEL MODELO Y EL NÚMERO DE SERIE

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			088
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__LENOVO___ MODELO__C260___ UBICACIÓN__ESTACIION DE ENFERMERIA 1 EQUIPO 1____ COD. INVENT.__2025___ SERIAL__CS227768___ COLOR__BLANCO___ 2021-01288
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Yesica Yoleyma Ama
C.C. N°:	1101.117 780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			088
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACION DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**C260**
SERIE:	**CS02270768**	**INV./ACT:**	**2025 -2021- 01288**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ESTACION DE ENFERMERIA 1 EQUIPO1**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIUM J2900 2.4
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 8.1**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			089
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _05_ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA LENOVO MODELO F0BB UBICACIÓN ESTACION DE ENFERMERIA EQUIPO 2				
	COD. INVENT. 2021-04882 SERIAL MP15BGW8 COLOR BLANCO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Yesika Tatiana Anaya
C.C. Nº:	1.101 757 780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			089
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	F0BB
SERIE:	MP15BGW8	**INV./ACT:**	2021-04882.
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	**UBICACIÓN:**	ESTACION DE ENFERMERIA 1 QUIPO 2
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIUM J3710-1.6
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	220GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENNOVO		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			090
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº_06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA __LENOVO__ MODELO __P008__ UBICACIÓN __FARMACIA EQUIPO 1___ COD. INVENT. __01171___ SERIAL __YJ00B980___ COLOR __BLANCO___
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Diana Estevez
C.C. Nº:	28116038
CARGO:	Regente de Farmacia

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			090
Es tiempo de LaoSalud SOTO	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	MODELO:	F0D8
SERIE:	YJ008980	INV./ACT:	2021-01171
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	FARMACIA EQUIPO 1
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	AMD	MODELO:	A6 - 9200
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HDD	CAPACIDAD:	224GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			091
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA LENOVO MODELO 12SD UBICACIÓN FARCIA EQUIPO 2 COD. INVENT. 2021-04948 SERIAL MP2ZL3AP COLOR NEGRO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Diana E Mateus G
C.C. Nº:	28116032
CARGO:	Regente farmacia

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			091
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	MODELO:	12SD
SERIE:	MP2ZL3AP	INV./ACT:	2021-04948
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	FARMACIA EQUIPO 2
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 11	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLACO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			092
Es tiempo de LaSalud 2026	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA LENOVO MODELO C260 UBICACIÓN FARMACIA EQUIPO 3 COD. INVENT. 2021-01172 SERIAL CS02493682 COLOR NEGRO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO			
	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER X
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Diana C Mateus G
C.C. Nº:	1281160822
CARGO:	Regente farmacia

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			092
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**C260**
SERIE:	**CS02493682**	**INV./ACT:**	**2021-01172**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**FARMACIA EQUIPO 3**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIM J2900-2.4
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	500GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			093
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA HP MODELO PRO ONE 400 G6 20 UBICACIÓN JURIDICA APOYO
	COD. INVENT. 2021- 04411 SERIAL EF0BB225 COLOR NEGRO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVSNNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Camilo Alejandro Moreno Castillo
C.C. Nº:	1005487428
CARGO:	Profesional de Apoyo - Juridica

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			093
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**PRO ONE400 G6 20**
SERIE:	**EF0BB225**	**INV./ACT:**	2021-04411
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**JURIDICA APOYO**
SEDE:	**PRIMCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-10700T
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	700GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			094
Es tiempo de LaSalud SSO	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°_06_ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__LENOVO___MODELO __12SD___UBICACIÓN __JURIDICA CONTRATACION___ COD. INVENT.__2021-04608__ SERIAL __MP2AXY3S___ COLOR __NEGRO___
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Juan Felipe medina Mateus
C.C. N°:	Asesor jurídico y contractual
CARGO:	1101760359

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			094
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**125D**
SERIE:	**MP2AXY3S**	**INV./ACT:**	**2021-04608**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVA**	**UBICACIÓN:**	**JURIDICA CONTRATACION**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			095
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA __LENOVO___ MODELO ___12SD_____ UBICACIÓN ___JURIDICA JEFE___				
	COD. INVENT. __2021-04941___ SERIAL ___MP2ZL3B7____ COLOR __NEGRO____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Nadia Yaneth Naranjo Guevara
C.C. Nº:	37.944.388
CARGO:	Coordinadora Area Jurídica

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			095
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**12SD**
SERIE:	**MP2ZL3B7**	**INV./ACT:**	**2021-04941**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**JURIDICA JEFE**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			096
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº_06__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA __LENOVO___ MODELO __12SD__ UBICACIÓN _SECRETARIA GERANCIA___ COD. INVENT. ___2021-04953___ SERIAL __MP2ZL3B6___ COLOR ___NERO____
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Consuelo Suarez Arca.
C.C. Nº:	39528629
CARGO:	Asistente de Gerencia.
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	FIRMA

HOJA DE VIDA			096
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**12SD**
SERIE:	**MP2ZL3B6**	**INV./ACT:**	**2021-04953**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**SECRETARIA GEERENCIA**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			097
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA LENOVO MODELO C360 UBICACIÓN SIAU EQUIPO 1 COD. INVENT. 2021-01796 SERIAL VS81854738 COLOR BLANCO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Nineth Cambra Vagal
C.C. Nº:	1017550846
CARGO:	Trabajo Social

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			097
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**C360**
SERIE:	**VS81854738**	**INV./ACT:**	**2021-01796**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**SIAU EQUIPO 1**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIUM G3240T
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	320GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			098
Es tiempo de La Salud 900	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA HP MODELO DX 2400 UBICACIÓN SIAU EQUIPO 2					
	COD. INVENT. 2021-00989 SERIAL MXL9360SMY COLOR NEGRO					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Yeny Gamboa B
C.C. Nº:	63-433-251
CARGO:	Apoyo SIAU

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			098
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	CPU		
MARCA:	HP	MODELO:	DX2400
SERIE:	MXL93605MY	INV./ACT:	2021-00989
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	SIAU EQUIPO 2
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	PENTIUM	MODELO:	DUAL CORE E5300
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HDD	CAPACIDAD:	700GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			099
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06__ DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA__HP__MODELO __SFF 400 G9___UBICACIÓN __SIAU EQUIPO 3____					
	COD. INVENT. __2021-03425___ SERIAL __4CE251BG8V___ COLOR _NEGRO___					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Duvan Esneyder Diaz Beltran
C.C. Nº:	1.101.753.375
CARGO:	Autorización

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Duvan Diaz.

FIRMA

HOJA DE VIDA			099
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	CPU		
MARCA:	HP	**MODELO:**	SFF 400 G9
SERIE:	4CE2518G8V	**INV./ACT:**	2021-03425
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	**UBICACIÓN:**	SIAU EQUIPO 3
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5-12500
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	238GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 11	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			100
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **LENOVO** MODELO **C260.** UBICACIÓN : **CONSULTORIO 2** COD. INVENT. **01189** SERIAL **CS02270694** COLOR **BLANCO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA. X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO. X	OPTIMIZAR SISTEMA. X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS. X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA/BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Yesika Yuleymo Anza
C.C. Nº:	1.101 757 780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			100
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO			
EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	C260
SERIE:	CS02270694	**INV./ACT:**	01189
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	**UBICACIÓN:**	CONSULTORIO 2
SEDE:	SEDE PRINCIPAL SERVICIO ADMINISTRATIVO		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	X

2. REGISTRO HISTÓRICO			
PROPIEDAD:	HRV	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE				
PROCESADOR:	**MARCA:**	INTEL	**MODELO:**	PENTIUM R
ALMACENAMIENTO:	**TIPO DE CONEXIÓN:**	SSD	**CAPACIDAD:**	256GB
MEMORIA RAM:	**TIPO:**	DDR3L	**CAPACIDAD:**	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	**VELOCIDAD:**	10/100	**MAC:**	
	ALAMBRICO:	SI	**INALÁMBRICO:**	
PANTALLA / MONITOR:	**TIPO:**	LED	**TAMAÑO:**	19.5'
	MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE			
SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN:	8.1 PRO
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO				
ITEM:	**NOMBRE**	**MODELO**	**SERIE**	**DESCRIPCIÓN**
1	TECLADO			
2	MOUSE			
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO			
REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			101
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA **LENOVO** MODELO **C260.** UBICACIÓN **CONSULTORIO 6**
	COD. INVENT. **03743** SERIAL **CS02270721**
	COLOR **BLANCO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO		
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA. X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO. X	OPTIMIZAR SISTEMA. X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Yenka Zuleima Ania
C.C. N°:	1.101 757 780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			101
Es tiempe de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO			
EQUIPO:	TODO EN TODO		
MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	C260
SERIE:	CS02270721	**INV./ACT:**	03743
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	**UBICACIÓN:**	CONSULTORIO 6
SEDE:	SEDE PRINCIPAL SERVICIO ADMINISTRATIVO		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	X

2. REGISTRO HISTÓRICO			
PROPIEDAD:	HRV	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:		**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE				
PROCESADOR:	**MARCA:**	INTEL	**MODELO:**	PENTIUM R
ALMACENAMIENTO:	**TIPO DE CONEXIÓN:**	SSD	**CAPACIDAD:**	256GB
MEMORIA RAM:	**TIPO:**	DDR3L	**CAPACIDAD:**	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	**VELOCIDAD:**	10/100	**MAC:**	
	ALAMBRICO:	SI	**INALÁMBRICO:**	SI
PANTALLA / MONITOR:	**TIPO:**	LED	**TAMAÑO:**	19.5'
	MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE			
SISTEMA OPERATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN:	10 PRO
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO				
ITEM:	**NOMBRE**	**MODELO**	**SERIE**	**DESCRIPCIÓN**
1	MOUSE			
2	TECLADO			
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO			
REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			102
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **LENOVO** MODELO **C360** UBICACIÓN **CONSULTORIO 7** COD. INVENT. **01886** SERIAL. **VS81854793** COLOR **BLANCO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA. X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO. X	OPTIMIZAR SISTEMA. X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS. X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Yenka Tulyano Amaya
C.C. N°:	1.101.757.780
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			102
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	C360
SERIE:	VS81854793	**INV.ACT:**	01886
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	**UBICACIÓN:**	CONSULTORIO 7
SEDE:	SEDE PRINCIPAL SERVICIO ADMINISTRATIVO		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:		**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	**MARCA:**	INTEL	**MODELO:**	PENTIUM R
ALMACENAMIENTO:	**TIPO DE CONEXIÓN:**	SDD	**CAPACIDAD:**	500GB
MEMORIA RAM:	**TIPO:**	DDR3	**CAPACIDAD:**	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	**VELOCIDAD:**	10/100	**MAC:**	
	ALAMBRICO:	SI	**INALÁMBRICO:**	
PANTALLA / MONITOR:	**TIPO:**	LED	**TAMAÑO:**	19.5'
	MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	**VERSIÓN:**	10 PRO
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	MOUSE			
2	TECLADO			
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			103
Es tiempo de LaoSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2025
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	~~**NIT: 900.067.136-6**~~				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET
	MARCA **LENOVO** _ MODELO **12SD** ___ UBICACIÓN **ALMACEN**				
	COD. INVENT.**04605**_____ SERIAL **MP2AWES6**_____				
	COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA. X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO. X	OPTIMIZAR SISTEMA. X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS. X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
~~REPUESTOS Y ACCESORIOS~~ UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Laura Yineth Pinzon
C.C. N°:	1007427478
CARGO:	Coor. Almacen

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			103
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACION DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	12SD
SERIE:	MP2AWRS6	**INV./ACT:**	04605
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	**UBICACIÓN:**	ALMACEN
SEDE:	SEDE PRINCIPAL SERVICIO ADMINISTRATIVO		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:		**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	**MARCA:**	INTEL	**MODELO:**	I713620H
ALMACENAMIENTO:	**TIPO DE CONEXIÓN:**	SSD	**CAPACIDAD:**	512GB
MEMORIA RAM:	**TIPO:**	DDR5	**CAPACIDAD:**	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	**VELOCIDAD:**	10/100	**MAC:**	
	ALAMBRICO:	SI	**INALÁMBRICO:**	SI
PANTALLA / MONITOR:	**TIPO:**	LED	**TAMAÑO:**	23'8
	MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	**VERSIÓN:**	11
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	MOUSE	LENOVO		
2	TECLADO	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			104
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **V5102** UBICACIÓN **GERENCIA**				
	COD. INVENT.	SERIAL **MP1A1X34**			
	COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA ~~NECESIDAD DEL~~ SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA. X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO. X	OPTIMIZAR SISTEMA. X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS. X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	~~DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS~~ X	~~REPONCHADO DE CABLES RJ45~~	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ~~ACCESORIOS~~ UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY AYALA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Dely Sofia Morales Gonzalez
C.C. N°:	1.101.755.061
CARGO:	Door Sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			104
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	V510Z
SERIE:	MP1A1X34	**INV./ACT:**	
SERVICIO:	ADMINISTRATIVA	**UBICACIÓN:**	GERENCIA
SEDE:	SEDE PRINCIPAL SERVICIO ADMINISTRATIVO		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:		**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	**MARCA:**	INTEL	**MODELO:**	I713620H
ALMACENAMIENTO:	**TIPO DE CONEXIÓN:**	SSD	**CAPACIDAD:**	1TB
MEMORIA RAM:	**TIPO:**	DDR5	**CAPACIDAD:**	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	**VELOCIDAD:**	10/100	**MAC:**	
	ALAMBRICO:	SI	**INALÁMBRICO:**	SI
PANTALLA / MONITOR:	**TIPO:**	LED	**TAMAÑO:**	23.8'
	MARCA:	LENOVO	**MODELO:**	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	**VERSIÓN:**	11
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			105
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA **HP** MODELO **HP200G422__** UBICACIÓN **SISTEMAS**
	COD. INVENT **03014** SERIAL **8CC2035CWH**
	COLOR **NEGRO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA. X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO. X	OPTIMIZAR SISTEMA. X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Derly Samir Morales Gonzalez
C.C. N°:	1.101.758.044
CARGO:	coordinador Sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			105
	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05-08-2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	TODO EN UNO		
MARCA:	LENOVO	MODELO:	HP200G422
SERIE:	8CC2035CWH	INV./ACT:	03014
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	SISTEMAS
SEDE:	SEDE PRINCIPAL DE SERVICIO ADMINISTRATIVO		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/N
FECHA DE INSTALACIÓN:		VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5 10210U
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	256GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5'
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN:	10
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO			
2	MOUSE			
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			106
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA HP MODELO DX2400 UBICACÓN ODONTOLOGIA EQUIPO 1 COD. INVENT. 2021-05093 SERIAL MXL93605VX COLOR NEGRO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**8080429**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Claudia Patricia Ariza
C.C. N°:	63143843
CARGO:	Higienista Oral

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			106
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	CPU		
MARCA:	HP	**MODELO:**	DX2400
SERIE:	MXL93605VX	**INV./ACT:**	2021-05093
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	**UBICACIÓN:**	ODONTOLOGIA EQUIPO 1
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	**F. DE COMPRA:**	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	PENTIUM	MODELO:	DUAL CORE E5300
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HDD	CAPACIDAD:	230GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	3GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	JANUS	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	JANUS		
2	MOUSE	JANUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			107
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA__LENOVO__ MODELO__C360___ UBICACIÓN__ODONTOLOGIA EQUIPO 2__				
	COD. INVENT.___2021-01733___ SERIAL__VS81854226___ COLOR__BLANCO___				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Claudia Patricia Arce
C.C. N°:	63458430
CARGO:	Higienista Oral

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			107
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/008/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**C360**
SERIE:	**VS81854226**	**INV./ACT:**	**2021-01733**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ODONTOLOGIA EQUIPO 2**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	PENTIUM G3240T
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	220GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			108
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/008/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°_05__ DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA__HP___MODELO__DX2400__UBICACIÓN__ODONTOLOGIA EQUIPO 3___ COD. INVENT.__2021-01313___SERIAL__MXL9360SR8___COLOR__NEGRO__
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Claudia Patricia Arroyo
C.C. N°:	63438430
CARGO:	Higienista Oral.

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			108
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**CPU**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**DX2400**
SERIE:	**MXL9360SR8**	**INV./ACT:**	**2021-01313**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**ODONTOLOGIA EQUIPO 3**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	PENTIUM	MODELO:	DUAL CORE E5300
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HDD	CAPACIDAD:	700GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4G
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19"
	MARCA:	JANUS	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	JANUS		
2	MOUSE	JANUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			109
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA LENOVO MODELO VS10Z UBICACIÓN SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA COD. INVENT. 2021-01910 SERIAL MP1AUVUY COLOR NEGRO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Dely Morelia Gonzalez
C.C. Nº:	1101758.064.
CARGO:	Coor. Sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			109
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**V510Z**
SERIE:	**MP1AUVUY**	**INV./ACT:**	**2021-01910**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

OCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I5-7400T
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	230GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	22"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			110
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº _06_ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA__LENOVO__ MODELO__12SD___ UBICACIÓN__SUBDIRECCION GERENCIA APOYO__				
	COD. INVENT. __2021-04940__ SERIAL __MP2ZL3BF___ COLOR__NEGRO___				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80604294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Angela Maria Ascanio Rincón
C.C. Nº:	37905.809
CARGO:	Apoyo Administrativo

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			110
Es tiempe de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**12SD**
SERIE:	**MP2ZL3BF**	**INV./ACT:**	**2021-04940**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**SUBDIRECCION ADMINISTRATICVA APOYO**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

.OCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	**TECLADO**	LENOVO		
2	**MOUSE**	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			111
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº_06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA_LENOVO__MODELO__12SD__UBICACIÓN__SUBDIRECCION CIENTIFICA___				
	COD. INVENT. __2021-04945___SERIAL __MP2ZL3AX__ COLOR __NEGRO____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Jenny Cecilia Rodriguez Valle.
C.C. Nº:	32.763.815
CARGO:	Sub Directora Científica

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			111
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**LENOVO**	**MODELO:**	**12SD**
SERIE:	**MP2ZL3AX**	**INV./ACT:**	**2021-04945**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**SUBDIRECCION CIENTIFICA**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-13620H
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	512GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR5	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23.8"
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 11**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

Se evidencia Mouse Jaitech de propiedad de Sub Directora cientifica Ora EPP, El mouse lenovo se encuentra en Sistemas (Ing Derling).

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			112
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA HP MODELO SFF 400 G9 UBICACIÓN SUBDIRECCION CIENTIFICA APOYO					
	COD. INVENT. 2021-03418 SERIAL 4CE251BGCK COLOR NEGRO					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Ingrid yohana Aquilera Brow.
C.C. Nº:	1.101.176.173
CARGO:	Apoyo administrativo Subcientifica
REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA	Ingrid yohana Aquilera Brow. FIRMA

HOJA DE VIDA			112
Es tiempo de La Salud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	CPU		
MARCA:	HP	MODELO:	SFF 400 GP
SERIE:	4CE2518GCK	INV./ACT:	2021-03418
SERVICIO:	ADMINISTRATIVO	UBICACIÓN:	SUBDIRECCION CIENTIFICA APOYO
SEDE:	PRINCIPAL		
EQUIPO:	MOVIL	FIJO	X

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	i5-12500
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS 10	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	HP		
2	MOUSE	HP		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			113
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° _06__ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA__HP__ MODELO__PRODNE 400 G6 20___ UBICACIÓN_TECNICO INVENTARIO_				
	COD. INVENT. __2021-04412___ SERIAL _____ COLOR___NEGRO____				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	[illegible]
C.C. N°:	36328[illegible]
CARGO:	Cod Inventarios

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			113
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	05/08/2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	**TODO EN UNO**		
MARCA:	**HP**	**MODELO:**	**PROONE 400 G6 20**
SERIE:		**INV./ACT:**	**2021-04412**
SERVICIO:	**ADMINISTRATIVO**	**UBICACIÓN:**	**TECNICO INVENTARIO**
SEDE:	**PRINCIPAL**		
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	**X**

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA:	INTEL	MODELO:	I7-10700T
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	420GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5"
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS 10**	VERSIÓN:	PROFESIONAL
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			114
Es tiempo de LaSalud 2026	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA UPS ESTABILIZADOR TABLET MARCA **HP** MODELO **DX400M** UBICACIÓN **VACUNACION** COD. INVENT. **00263** SERIAL **MXL9360SML** COLOR **NEGRO**
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO X OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Ximara Mejía
C.C. N°:	1101756880
CARGO:	AUX enfermería

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA Ximara Mejía

HOJA DE VIDA			114
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		**MODELO: DX400M**	
SERIE: MXL93605ML		**INV./ACT: 00263**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: VACUNACION**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **PENTIUM DUAL CORE E5300**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR2**	CAPACIDAD:	**3GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			115
Es tiempo de LaeSalud 360	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**						
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO		REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**						
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**						
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026						
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU		PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
			UPS		ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA **LENOVO** MODELO **10160** UBICACIÓN **LABORATORIO CLINICO EUIPO 2**						
	COD. INVENT **01924** SERIAL **CS02270709** COLOR **BLANCO**						
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO		PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO				
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA	X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA	X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45	X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS			
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP			
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB			
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS				

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

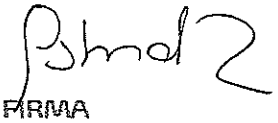


FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Astrid Rodriguez Cruz
C.C. Nº:	23783184
CARGO:	Coordinadora - Bacteriologa



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			115
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		**MODELO: 10160**	
SERIE: CS02270709		**INV./ACT: 01924**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO EUIPO 2**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **PENTIUM J2900**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**320GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR3**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19.5**
	MARCA:	**LENOVO**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **10 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LOGITECH		
2	MOUSE	LOGITECH		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	**X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			116
Es tiempo de La Salud 900	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO Nº	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**					
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**					
NIT Nº	**NIT: 900.067.136-6**					
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 06 DE 2026					
EQUIPO:	TODO EN UNO		CPU	X	PORTATIL	SCANNER IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA **HP** MODELO **RP5800** UBICACIÓN **RAYOS X**					
	COD. INVENT. **01593** SERIAL **B2U44EC#ABB** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. Nº:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Anyi Viviana Mosquera. Vargas.
C.C. Nº:	1107759127.
CARGO:	Atencion Usuarios.

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Anyi V.MV.

FIRMA

HOJA DE VIDA			116
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		**MODELO: RP5800**	
SERIE: B2U44EC#ABB		**INV./ACT: 01593**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: RAYOS X**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO X**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	**HRV**	**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **I3 - 2120**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**HHD**	CAPACIDAD:	**500GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR3**	CAPACIDAD:	**4GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**19.5**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **7 PROFESSIONAL**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO X**

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			117
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

~~REPORTE DE~~ MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	~~NIT: 900.067.136-6~~				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° ___ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET			
	MARCA **HP** MODELO **200G4** UBICACIÓN **URGENCIAS CONSULTORIO 1**					
	COD. INVENT.**03011** SERIAL **8CC2035CZJ** COLOR **NEGRO**					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
~~REPORTE TÉCNICO QUE~~ JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
~~NOMBRE:~~	Jeuth Lorena.
C.C. N°:	1116250078
CARGO:	Enfermera

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

Jeuth Lorena

FIRMA

HOJA DE VIDA			117
Es tiempo de La@Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		**MODELO: 200G4**	
SERIE: 8CC2035CZJ		**INV./ACT: 03011**	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		**UBICACIÓN: URGENCIAS CONSULTORIO 1**	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	**MOVIL**	**FIJO**	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD: HRV		**FABRICANTE:**	
FORMA ADQUISICIÓN:	**RECURSOS PROPIOS**	**F. DE COMPRA:**	**S/D**
FECHA DE INSTALACIÓN:	**S/D**	**VENC. GARANTÍA:**	
PROVEEDOR:		**TELEFONO:**	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: **INTEL**		MODELO: **I5 10210U**	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	**SSD**	CAPACIDAD:	**240GB**
MEMORIA RAM:	TIPO:	**DDR4**	CAPACIDAD:	**8GB**
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	**10/100**	MAC:	
	ALAMBRICO:	**SI**	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	**LED**	TAMAÑO:	**21.5**
	MARCA:	**HP**	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	**WINDOWS**	VERSIÓN: **11 PRO**	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y / O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	MOUSE	GENIUS		
2	TECLADO	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

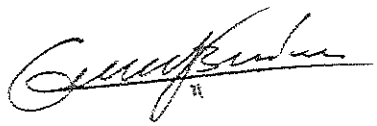
REQUIERE MANTENIMIENTO	**SI**	**NO**	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			118
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	**REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026**				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**				
NIT N°	**NIT: 900.067.136-6**				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA **LENOVO** MODELO **V5102** UBICACIÓN **SISTEMAS EQUIPO 1**				
	COD. INVENT. **01959** SERIAL **MP1AURWY** COLOR **NEGRO**				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

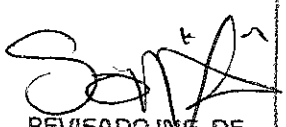
TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO *LO REALIZADO*	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD S12 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	**GIOVANNY BECARIA**
C.C. N°:	**80804294**
CELULAR:	**3123213683**



FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	
C.C. N°:	
CARGO:	



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			118
Es tiempo de LaSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA: 5 – 08 – 2026	
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		MODELO: V510Z	
SERIE: MP1AURWY		INV./ACT: 01953	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS EQUIPO 1	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: I5 7400T	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	LENOVO		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			119
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA LENOVO MODELO C260 UBICACIÓN CONSULTORIO 5					
	COD. INVENT.01571 SERIAL CS02270691 COLOR BLANCO					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIADA DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Derly Samira Morales
C.C. N°:	1.101.258.864
CARGO:	coor Sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			119
Es tiempo de LeoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA:LENOVO		MODELO: C260	
SERIE: CS02270691		INV./ACT: 01571	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: CONSULTORIO 5	
SEDE: PRINICPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DE HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: PENTIUM J2900	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	240
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DE EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	LENOVO		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			120
Es tiempo de LaSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° ___ DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA LENOVO MODELO C260 UBICACIÓN GINECOLOIGIA CONSULTORIO 12					
	COD. INVENT. 01353 SERIAL CS02270727 COLOR BLANCO					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	
C.C. N°:	
CELULAR:	

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Derly Sanin Monsalve
C.C. N°:	1.10.178.064
CARGO:	coor Sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			120
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA: 5 – 08 – 2026	
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		MODELO:C260	
SERIE: CS02270727		INV./ACT: 01353	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: GINECOLOGIA CONSULTORIO 12	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:HRV		FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: PENTIUM J2900	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	240GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO			
2	MOUSE			
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			121
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA HP MODELO UBICACIÓN PLANIFICACION FAMILIAR				
	COD. INVENTO 04414 SERIAL 8CN123079Y COLOR NEGRO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	312321383

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Derly Sanlla Montes Guerra
C.C. N°:	1.101.758.064
CARGO:	Coordinadora

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			121
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA: 5 – 08 – 2026	
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:TODO EN UNO			
MARCA:HP		MODELO:	
SERIE: 8CN123079Y		INV./ACT: 04414	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: PLANIFICACION FAMILIAR	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: I7 10700T	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HHD	CAPACIDAD:	720GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	8GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	23
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	GENIUS		
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			122
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	PORTATIL X	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA LENOVO MODELO 21SS000QLM UBICACIÓN SISTEMAS				
	COD. INVENT. 05069 SERIAL PF-65PLAX COLOR NEGRO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL AREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Deicy Sorelly Montes Gonzalez
C.C. N°:	1.101.758.064
CARGO:	coor Sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			122
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: PORTATIL			
MARCA: LENOVO		MODELO: PF-65PLAX	
SERIE: 21SS000QLM		INV./ACT: 05069	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL X	FIJO	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DE HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO:I7 255H	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	1TB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR 4	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	16
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 11 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			123
Es tiempo de LaoSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	PORTATIL X	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA LENOVO MODELO PF-65PLAX UBICACIÓN SISTEMAS				
	COD. INVENT. 05068 SERIAL PF65P6L8 COLOR NEGRO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIADO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	[illegible]
C.C. N°:	[illegible]
CARGO:	[illegible]

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			123
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD *REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO* INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: PORTATIL			
MARCA: LENOVO		MODELO: PF-65PLAX	
SERIE: PF65P6L8		INV./ACT: 05068	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL X	FIJO	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: I7 255H	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SSD	CAPACIDAD:	1TB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR4	CAPACIDAD:	16GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	16
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 11 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/ O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO	X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			124
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
NIT N°	NIT: 900.067.136-6
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO CPU X PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA HP MODELO DX2400 UBICACIÓN SISTEMAS
	COD. INVENT. 04423 SERIAL MXL9305R1 COLOR NEGRO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA X

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS	
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP	
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB	
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS		

RESPONSABLE TECNICO

NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3213213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO

NOMBRE:	Derly Sarith Montes Cantillo
C.C. N°:	1.101.759.601
CARGO:	coor Sistem

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			124
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA:HP		MODELO: DX2400	
SERIE: MXL9305R1		INV./ACT: 04423	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: CORE 2 DUO	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HD	CAPACIDAD:	320GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR2	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10-100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

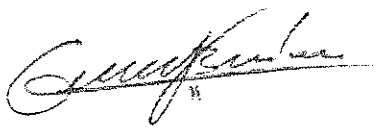
REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			125
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	X PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR	TABLET	
	MARCA HP MODELO DX2400 UBICACIÓN SISTEMAS				
	COD. INVENT. 04694 SERIAL MXL9360SVK COLOR NEGRO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA X

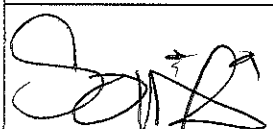
TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

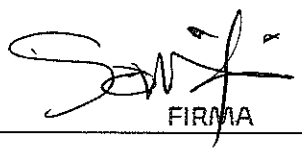


FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Derly Soraya Montes Benitez
C.C. N°:	1.101.188.004
CARGO:	coor sistemas



REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA



FIRMA

HOJA DE VIDA			125
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:CPU			
MARCA:HP		MODELO:DX2400	
SERIE: MXL93605VK		INV./ACT: 04694	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: CORE 2 DUO	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HD	CAPACIDAD:	320GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR2	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			126
Es tiempo de LaeSalud ESE	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU	X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR		TABLET	
	MARCA HP MODELO DX2400 UBICACIÓN SISTEMAS					
	COD. INVENT. 00423 SERIAL MXL93605R1 COLOR NEGRO					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO		OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA X

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	[illegible]
C.C. N°:	1.101455004
CARGO:	[illegible]

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA				126
Es tiempo de LeeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO		VERSIÓN:	
			FECHA:	5 – 08 – 2026
			CÓDIGO:	
			PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:CPU			
MARCA:HP		MODELO: DX2400	
SERIE: MXL93605R1		INV./ACT:00423	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DE HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: CORE 2 DUO	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HD	CAPACIDAD:	320GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR2	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10-100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			127
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA HP MODELO DX2400 UBICACIÓN SISTEMAS				
	COD. INVENT. 01377 SERIAL MXL93605R4 COLOR NEGRO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA X	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO	
NOMBRE:	Derly Sanin Morelo Cordero
C.C. N°:	1.101.760.004
CARGO:	coor sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			127
Es tiempo de La Salud HOY	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		MODELO: DX2400	
SERIE: MXL93605R4		INV./ACT:01377	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: CORE 2 DUO	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HD	CAPACIDAD:	320GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR2	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10-/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			128
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO	X	M. CORRECTIVO	X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	X	CPU	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS		ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA LENOVO MODELO C260 UBICACIÓN ASIGNACION DE CITAS EQUIPO 9					
	COD. INVENT. 03467 SERIAL CS0249372 COLOR NEGRO					
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA		BUENO	X	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Dely Sarai Muñoz Cuadros
C.C. N°:	1.101.758.044
CARGO:	coor sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			128
Es tiempo de LaoSalud Cauca	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:TODO EN UNO			
MARCA:LENOVO		MODELO: C2610	
SERIE: CS0249372		INV./ACT: 03467	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: ASISGNACION DE FOTOS EUIPO 9	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: INTEL J2900	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	SDD	CAPACIDAD:	320GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO: 19.5	
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1	TECLADO	GENIUS		
2	MOUSE	MAXELL		
3				
4				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			129
Es tiempo de La Salud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026				
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X	M. CORRECTIVO X	M. PREDICTIVO	REPOTENCIALIZAR	
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ				
NIT N°	NIT: 900.067.136-6				
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026				
EQUIPO:	TODO EN UNO	CPU X	PORTATIL	SCANNER	IMPRESORA
	UPS	ESTABILIZADOR	TABLET		
	MARCA _HP MODELO DX2400 UBICACIÓN SISTEMAS				
	COD. INVENT. 01933 SERIAL MXL9360552 COLOR NEGRO				
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA	BUENO	OPERATIVO OBSOLETO	PARA BAJA X	

TRABAJO REALIZADO			
REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X	
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO X	OPTIMIZAR SISTEMA X	
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS X	CONFIGURAR IMPRESORA	
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO. X	MANTENIMIENTO SCANNER	
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X	
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP	ATASCO DE IMPRESORAS	
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TECNICO	
NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	31232313683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)	
NOMBRE:	Dely Samira Mouly Suarez
C.C. N°:	1.101.758.004
CARGO:	Cor sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			129
Es tiempo de LaeSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: CPU			
MARCA: HP		MODELO: DX2400	
SERIE: MXL9360552		INV./ACT: 01933	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: CORE 2 DUO	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HD	CAPACIDAD:	320GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR2	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10-/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:		TAMAÑO:	
	MARCA:		MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:		VERSIÓN:	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFERICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

FORMULARIO ACTA DE EQUIPO			130
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

REPORTE DE MANTENIMIENTO N°	REPORTE DE MANTENIMIENTO DE PRIMER TRIMESTRE 2026
TIPO MANTENIMIENTO:	M. PREVENTIVO X M. CORRECTIVO X M. PREDICTIVO REPOTENCIALIZAR
EMPRESA DESTINO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
NIT N°	NIT: 900.067.136-6
CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 06 DE 2026
EQUIPO:	TODO EN UNO X CPU PORTATIL SCANNER IMPRESORA
	UPS ESTABILIZADOR TABLET
	MARCA LENOVO MODELO C260 UBICACIÓN SISTEMAS
	COD. INVENT. 00242 SERIAL CS02270711 COLOR BLANCO
ESTADO DEL EQUIPO:	NUEVO EN GARANTÍA BUENO OPERATIVO OBSOLETO PARA BAJA X

TRABAJO REALIZADO

REPORTE TÉCNICO QUE JUSTIFICÓ LA NECESIDAD DEL SERVICIO, ASÍ MISMO LO REALIZADO	LIMPIEZA FÍSICA	X	LIMPIEZA DE TEMPORALES Y PAPELERA X
	SCANDISK Y DESFRAGMENTAR DISCO	X	OPTIMIZAR SISTEMA X
	ACTUALIZAR ANTIVIRUS Y ELIMINAR CUARENTENAS	X	CONFIGURAR IMPRESORA
	DESACTIVAR ACTUALIZACIONES AUTO.	X	MANTENIMIENTO SCANNER
	DESINSTALAR PROG. NO NECESARIOS	X	REPONCHADO DE CABLES RJ45 X
	REINSTALAR SISTEMA OPERATIVO, BACKUP		ATASCO DE IMPRESORAS
	RESET DE IMPRESORAS Y LAVADO DE ALMOHADILLAS		
	CAMBIO DE BATERÍA A UPS 12V 7 AMP		
	CAMBIO DE DISCO SSD 512 GB		
REPUESTOS Y ACCESORIOS UTILIZADOS			

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	GIOVANNY BECARIA
C.C. N°:	80804294
CELULAR:	3123213683

FIRMA

RESPONSABLE DEL ÁREA (BENEFICIARIO DEL SERVICIO DONDE SE UBICA EL EQUIPO)

NOMBRE:	Devin Sarria Montes Gonzales
C.C. N°:	1.101.758.009
CARGO:	coor sistemas

REVISADO ING. DE SISTEMAS FIRMA

FIRMA

HOJA DE VIDA			130
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: LENOVO		MODELO: C260	
SERIE: CS02270711		INV./ACT: 00242	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: INTEL		MODELO: PENTIUM J2900	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HHD	CAPACIDAD:	500GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	19.5
	MARCA:	LENOVO	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 10 PRO	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ITEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X

HOJA DE VIDA			131
Es tiempo de LaoSalud	REPORTE DE ACTIVIDAD REALIZADA EN SITIO Y/O EQUIPO INTERVENIDO	VERSIÓN:	
		FECHA:	5 – 08 – 2026
		CÓDIGO:	
		PÁGINA:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TODO EN UNO			
MARCA: HP		MODELO: HP205	
SERIE: 4CE52303HG		INV./ACT: 01791	
SERVICIO: ADMINISTRATIVO		UBICACIÓN: SISTEMAS	
SEDE: PRINCIPAL			
EQUIPO:	MOVIL	FIJO X	

2. REGISTRO HISTÓRICO

PROPIEDAD:	HRV	FABRICANTE:	
FORMA ADQUISICIÓN:	RECURSOS PROPIOS	F. DE COMPRA:	S/D
FECHA DE INSTALACIÓN:	S/D	VENC. GARANTÍA:	
PROVEEDOR:		TELEFONO:	

3. REGISTRO DEL HARDWARE

PROCESADOR:	MARCA: AMD		MODELO: E1-6010	
ALMACENAMIENTO:	TIPO DE CONEXIÓN:	HHD	CAPACIDAD:	500GB
MEMORIA RAM:	TIPO:	DDR3	CAPACIDAD:	4GB
PUERTO RED Y DATOS:	VELOCIDAD:	10/100	MAC:	
	ALAMBRICO:	SI	INALÁMBRICO:	
PANTALLA / MONITOR:	TIPO:	LED	TAMAÑO:	18.5
	MARCA:	HP	MODELO:	
	SERIE:			

4. REGISTRO DE SOFTWARE

SISTEMA OPREATIVO:	WINDOWS	VERSIÓN: 8.1	
PROGRAMAS INSTALADOS:			

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL EQUIPO

6. PERIFÉRICOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO

ÍTEM:	NOMBRE	MODELO	SERIE	DESCRIPCIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO X