ESE SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT. 900.145.572-9	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: ENERO 2020
		CODIGO: FT-AP-CA-07	Página 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DEL EQUIPO	REFRIGERADOR HORIZONTAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-098
MARCA	VESTFROST
MODELO	304AC-A
SERIE	1-N-163-674-80-91-0930
CODIGO ECRI	17-157
REGISTRO INVIMA	NO APLICA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	VACUNACION

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURAS BAJAS POR TIEMPOS LARGOS

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	VESTFROST	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	(+34) 91 173 75 96	Costo de adquisición	$ 28.000.000,00
Dirección	C/Juan Francisco, 17, Planta 0, puerta 7,	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ESPAÑA	Fecha de Instalación	NOVIEMBRE 2025
Proveedor	SURTIMEDICAN EU	Inicio de Garantía	21/11/2025
Teléfono	3146794125	Finalización Garantía	21/11/2026
Dirección	CL 52N11 150	Fecha puesta en servicio	NR
E-mail	N/R		

COMPONENTES DEL EQUIPO		
PARTES O ELEMENTOS	REFERENCIA	ACCESORIOS
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	ELECTRICA	Peso [Kg]	10
Voltaje máx. Operación	220V	Temperatura	.-36 - 20
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	40L
Potencia	200W	Años de vida	10
Humedad (%HR)		Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	60HZ	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	NA	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	NA	Req. Gases medicinales	NO

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico	-	Diagnostico	
Electrónico	x	Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	-	Análisis de laboratorio	-
Vapor	-	Mantenimiento	-
Solar	-		

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		**CLASE**	**I**

REGISTRO DE APOYO TECNICO							
MANUALES		**PLANOS**		**USOS**		**RIESGO**	
Operación	X	Eléctricos	-	Medico	-	Clase I	X
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	
Partes	-	Hidráulicos	-	Apoyo	X	Clase IIB	-
Despieces	-	Neumaticos	-			Clase III	-
		Mecánicos	-				

MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO	Cuatrimestral, orientado al riesgo	CORRECTIVO	Por llamado

CALIBRACIÓN	
REQUIERE CALIBRACIÓN	SI

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Tiempo	-	Flujo	-
Temperatura	X	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	-	HR	-	Peso	-

PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN	SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: enero 2020
		CODIGO:	Página 1 de 1

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE	
1.	NO GOLPEAR
2.	MANTENER EN UN LUGAR LIBRE DE POLVO
3.	REALIZAR ACTIVIDADES DE LIMPIEZA PERIODICAS
4.	
5.	
6.	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	
ACTIVIDADES	
1.	INSPECCION DE CONDICIONES AMBIENTALES
2.	LIMPIAR Y DESINFECTAR CON UN PAÑO EL EXTERIOR DEL EQUIPO
3.	PRUEBA OPERATIVA
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

ESE SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT. 900.145.572-9	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: ENERO 2020
		CODIGO: FT-AP-CA-07	Página 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DEL EQUIPO	NEVERA PARA PAQUETES
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-097
MARCA	WONDER
MODELO	WC-165CZ
SERIE	D74099133877000064
CODIGO ECRI	17-157
REGISTRO INVIMA	NR



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	VACUNACION

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURAS BAJAS POR TIEMPOS LARGOS

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WONDER COMPANY	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	986 19 81 06	Costo de adquisición	$ 2.300.000,00
Dirección	Av. Rivero Aguilar, 2636600 Villagarcía de	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	Pontevedra, España.	Fecha de Instalación	NOVIEMBRE 2025
Proveedor	SURTIMEDICAN EU	Inicio de Garantía	21/11/2025
Teléfono	3146794125	Finalización Garantía	21/11/2026
Dirección	CL 52N11 150	Fecha puesta en servicio	NR
E-mail	N/R		

COMPONENTES DEL EQUIPO		
PARTES O ELEMENTOS	REFERENCIA	ACCESORIOS
	-	-
	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	ELECTRICA	Peso [Kg]	10
Voltaje máx. Operación	220V	Temperatura	.-36 - 20
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	40L
Potencia	200W	Años de vida	10
Humedad (%HR)	-	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	60HZ	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	NA	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	NA	Req. Gases medicinales	NO

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico	-	Diagnostico	
Electrónico	x	Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	-	Análisis de laboratorio	-
Vapor	-	Mantenimiento	-
Solar	-		

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		**CLASE**	**I**

REGISTRO DE APOYO TECNICO							
MANUALES		**PLANOS**		**USOS**		**RIESGO**	
Operación	X	Eléctricos	-	Medico	-	Clase I	X
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	
Partes	-	Hidráulicos	-	Apoyo	X	Clase IIB	-
Despieces	-	Neumaticos	-			Clase III	-
		Mecánicos	-				

MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO	Cuatrimestral, orientado al riesgo	CORRECTIVO	Por llamado

CALIBRACIÓN	
REQUIERE CALIBRACIÓN	SI

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Tiempo	-	Flujo	-
Temperatura	X	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	-	HR	-	Peso	-
PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO					

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: enero 2020
		CODIGO:	Página 1 de 1

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE	
1.	NO GOLPEAR
2.	MANTENER EN UN LUGAR LIBRE DE POLVO
3.	REALIZAR ACTIVIDADES DE LIMPIEZA PERIODICAS
4.	
5.	
6.	

RUTINA DE MANTENIMIENTO	
ACTIVIDADES	
1.	INSPECCION DE CONDICIONES AMBIENTALES
2.	LIMPIAR Y DESINFECTAR CON UN PAÑO EL EXTERIOR DEL EQUIPO
3.	PRUEBA OPERATIVA
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	