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	ASPIRADOR DE SECRECIONES
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-083
MARCA	PULMO MED
MODELO	7E-A
SERIE	YU24120026
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2020DM-0022467



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
Equipo dirigido a sustituir el mecanismo fisiológico de expulsión de secreciones del tracto respiratorio

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	Ingeniería Smaf S.A.S	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	311 6304674	Costo de adquisición	$ 1.400.000,00
Dirección	Pereira, Risaralda	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	Pereira, Risaralda	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]	2
Voltaje máx. Operación	220V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	NR
Potencia	N/A	Años de vida	10
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

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	-
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	X	Respiración	-	Tiempo	-	Flujo	-
Temperatura	-	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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	AUTOCLAVE
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-094
MARCA	AUTOMAT
MODELO	2400
SERIE	25-A24-021
CODIGO ECRI	16-141
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018563



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	ODONTOLOGÍA - ÁREA DE ESTERILIZACIÓN

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Monitorean sus indicadores biológicos para determinar si una esterilización ha sido exitosa

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	DENTOMAT	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	316 0256019	Costo de adquisición	$ 17.000.000,00
Dirección	le 49 Sur #43A 26 Int 1	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	Envigado – Antioquia	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]	0,5
Voltaje máx. Operación	110V	Temperatura	.-20°C - 80°C
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	NR	Años de vida	5
Humedad (%HR)	0% - 100%5	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	NR	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	.-20°C - 80°C	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico	X	Diagnostico	
Electrónico		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	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	-	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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	BASCULA DE BEBE DIGITAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-055
MARCA	SECA
MODELO	354
SERIE	8354363220938
CODIGO ECRI	12-059
REGISTRO INVIMA	NO APLICA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA MEDIR EL INDICE DE MASA DE LOS BEBES

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	SECA S.A.S	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	601 7730698	Costo de adquisición	$ 1.700.000,00
Dirección	Carrera 17 No 89-31	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	BOGOTÁ - COLOMBIA	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	BATERIAS	Peso [Kg]	0,5
Voltaje máx. Operación	5V	Temperatura	.-20°C - 80°C
Voltaje Operación [V]	5V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	NR	Años de vida	5
Humedad (%HR)	0% - 100%5	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	NR	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	.-20°C - 80°C	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico	-	Diagnostico	x
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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	-	HR	-	Peso	x
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	BASCULA DE BEBE DIGITAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-070
MARCA	SECA
MODELO	354
SERIE	8354363220184
CODIGO ECRI	12-059
REGISTRO INVIMA	NO APLICA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA MEDIR EL INDICE DE MASA DE LOS BEBES

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	SECA S.A.S	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	601 7730698	Costo de adquisición	$ 1.700.000,00
Dirección	Carrera 17 No 89-31	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	BOGOTÁ - COLOMBIA	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	BATERIAS	Peso [Kg]	0,5
Voltaje máx. Operación	5V	Temperatura	.-20°C - 80°C
Voltaje Operación [V]	5V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	NR	Años de vida	5
Humedad (%HR)	0% - 100%5	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	NR	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	.-20°C - 80°C	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico	-	Diagnostico	x
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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	-	HR	-	Peso	x
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	BASCULA DE PIE DIGITAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-053
MARCA	HEALTH O METER
MODELO	349KLX
	350522381570
CODIGO ECRI	18-458
REGISTRO INVIMA	NO APLICA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA MEDIR LA MASA CORPORAL

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	HEALTH O METER	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	57 (602) 489 3000	Costo de adquisición	$ 1.900.000,00
Dirección	Carrera 67 No. 1B – 35	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CONA	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	4
Voltaje máx. Operación	12V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	9V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	-	HR	-	Peso	X
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	BASCULA DE PIE DIGITAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-054
MARCA	HEALTH O METER
MODELO	349KLX
	350172482261
CODIGO ECRI	18-458
REGISTRO INVIMA	NO APLICA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA MEDIR LA MASA CORPORAL

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	HEALTH O METER	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	57 (602) 489 3000	Costo de adquisición	$ 1.900.000,00
Dirección	Carrera 67 No. 1B – 35	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CONA	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	4
Voltaje máx. Operación	12V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	9V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

CALIBRACIÓN	
REQUIERE CALIBRACIÓN	SI

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

	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	BASCULA DE PIE DIGITAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-068
MARCA	HEALTH O METER
MODELO	349KLX
	350172482644
CODIGO ECRI	18-458
REGISTRO INVIMA	NR



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA MEDIR LA MASA CORPORAL

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	HEALTH O METER	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	57 (602) 489 3000	Costo de adquisición	$ 1.900.000,00
Dirección	Carrera 67 No. 1B – 35	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CONA	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	4
Voltaje máx. Operación	12V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	9V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

CALIBRACIÓN	
REQUIERE CALIBRACIÓN	SI

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

	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	BASCULA DE PIE DIGITAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-069
MARCA	HEALTH O METER
MODELO	349KLX
	350172482645
CODIGO ECRI	18-458
REGISTRO INVIMA	NR



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA MEDIR LA MASA CORPORAL

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	HEALTH O METER	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	57 (602) 489 3000	Costo de adquisición	$ 1.900.000,00
Dirección	Carrera 67 No. 1B – 35	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CONA	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	4
Voltaje máx. Operación	12V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	9V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

CALIBRACIÓN	
REQUIERE CALIBRACIÓN	SI

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

	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	BASCULA DE PIE DIGITAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-080
MARCA	HEALTH O METER
MODELO	349KLX
	350172482318
CODIGO ECRI	18-458
REGISTRO INVIMA	NR



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA MEDIR LA MASA CORPORAL

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	HEALTH O METER	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	57 (602) 489 3000	Costo de adquisición	$ 1.900.000,00
Dirección	Carrera 67 No. 1B – 35	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CONA	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	4
Voltaje máx. Operación	12V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	9V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

CALIBRACIÓN	
REQUIERE CALIBRACIÓN	SI

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

	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 CODIGO: FT-AP-CA-07	EDICIÓN: ENERO 2020 Página 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DEL EQUIPO	CAVITRON
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-093
MARCA	WOODPECKER
MODELO	U6 - LED
SERIE	S2540111U6L
CODIGO ECRI	10-012
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018677



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	ODONTOLOGÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
herramienta avanzada utilizada en la odontología para la limpieza dental profunda y el tratamiento de enfermedades periodontales

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	Dentsply Finance Co	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	-	Costo de adquisición	$ 6.800.000,00
Dirección	Bogotá, Colombia	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	COLOMBIA	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]	
Voltaje máx. Operación	110V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NA
Potencia	21Khz	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	NA	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		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	
Neumático		Análisis de laboratorio	-
Vapor	-	Mantenimiento	-
Solar	-		

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		**CLASE**	**IIA**

REGISTRO DE APOYO TECNICO							
MANUALES		**PLANOS**		**USOS**		**RIESGO**	
Operación	X	Eléctricos	-	Medico	-	Clase I	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	-	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.	VERIFICAR AGUA DE ENTRADA
4.	PRUEBA OPERATIVA

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	CENTRIFUGA
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-087
MARCA	INDULAB
MODELO	035A
SERIE	17682
CODIGO ECRI	10-778
REGISTRO INVIMA	2025DM-0030122



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	TOMA DE MUESTRAS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Máquina que pone en rotación una muestra para separar por fuerza centrífuga sus componentes o fases

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	INDULAB	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	318 4822754	Costo de adquisición	$ 5.500.000,00
Dirección	Carrera 50 C # 64-40 Barrio Prado	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	EEUU	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	8
Voltaje máx. Operación	220V	Temperatura	NR
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	8 TUBOS
Potencia	30W	Años de vida	10
Humedad (%HR)	NR	Requiere Agua	NA
Frecuencia [Hz]	NR	Requiere Gas Prop	NA
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NA
Temperatura Max	NR	Req. Gases medicinales	NA

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	X
Vapor	-	Mantenimiento	-
Solar	-		
CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		**CLASE**	**IIA**

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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	X	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	COMPRESOR ODONTOLOGICO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-088
MARCA	SCHULZ
MODELO	931.1322-0
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	10-012
REGISTRO INVIMA	NO APLICA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	ÁREA DE COMPRESORES

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

dispositivo neumático que convierte la energía en energía potencial almacenada en aire presurizado. Mediante uno de varios métodos, un compresor de aire fuerza cada vez más aire al interior de un tanque de almacenamiento, aumentando la presión

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	SCHULZ	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	+55 (47) 3451-6000	Costo de adquisición	$ 3.780.000,00
Dirección	Dona Francisca, 6901, Distrito Industrial, 89219-600, Joinville	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	Santa Catarina, Brasil	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]	6KG
Voltaje máx. Operación	110V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	1HP	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NR	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	NR	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	NR	Req. Gases medicinales	NO APLICA

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	I
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	-	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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	COMPRESOR ODONTOLOGICO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-089
MARCA	SCHULZ
MODELO	931.1322-0
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	10-012
REGISTRO INVIMA	NO APLICA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	ÁREA DE COMPRESORES

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

dispositivo neumático que convierte la energía en energía potencial almacenada en aire presurizado. Mediante uno de varios métodos, un compresor de aire fuerza cada vez más aire al interior de un tanque de almacenamiento, aumentando la presión

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	SCHULZ	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	+55 (47) 3451-6000	Costo de adquisición	$ 3.780.000,00
Dirección	Dona Francisca, 6901, Distrito Industrial, 89219-600, Joinville	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	Santa Catarina, Brasil	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]	6KG
Voltaje máx. Operación	110V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	1HP	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NR	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	NR	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	NR	Req. Gases medicinales	NO APLICA

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	I
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	-	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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	CONCENTRADOR DE OXIGENO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-084
MARCA	PHILIPS
MODELO	EVERFLO
SERIE	2035762
CODIGO ECRI	12-059
REGISTRO INVIMA	2018DM-0003013-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Es un dispositivo médico que proporciona terapia de oxígeno de bajo flujo a pacientes con insuficiencias respiratorias

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	LONG FIANG	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	,+86 137 3166 5368	Costo de adquisición	$ 7.900.000,00
Dirección	CHINA	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CHINA	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]	NR
Voltaje máx. Operación	220V	Temperatura	.-20°C - 80°C
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	200W	Años de vida	5
Humedad (%HR)	0% - 100%5	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	NR	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	.-20°C - 80°C	Req. Gases medicinales	NO APLICA

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

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		**CLASE**	**IIA**

REGISTRO DE APOYO TECNICO							
MANUALES		**PLANOS**		**USOS**		**RIESGO**	
Operación	X	Eléctricos	-	Medico	-	Clase I	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	-	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	

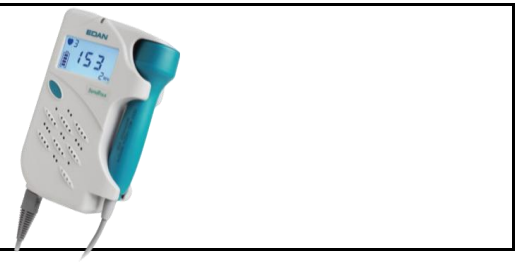
	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: enero 2020
		CODIGO:	Página 1 de 1

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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

ESE SURORIENTE	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	DOPPLER FETAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-052
MARCA	EDAN
MODELO	SONOTRAX II PRO
SERIE	560054-M25204780051
CODIGO ECRI	16-015
REGISTRO INVIMA	2017DM-0001107-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Equipo para realizar prueba no invasiva que puede usarse para medir el flujo de sangre que pasa por los vasos sanguíneos

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	EDAN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	.+86-755-26898326	Costo de adquisición	$ 1.800.000,00
Dirección	No.15 Jinhui Rd., Shenzhen, 518122, República Popular China	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CHINA	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
Sonda de 2MHz	Edan	Sonda de 2MHz
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	BATERIAS	Peso [Kg]	0,75
Voltaje máx. Operación	12V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	9V	Capacidad	300RPM
Potencia	NA	Años de vida	10
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	4/5/8 MHz	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	X
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	-
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	x	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	-	HR	-	Peso	-
PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO					

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

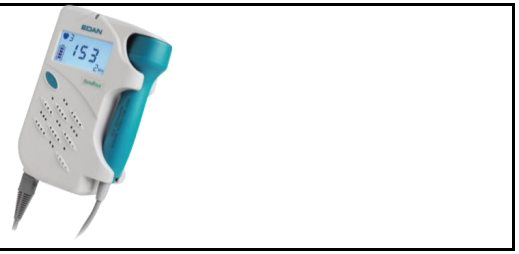
	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: enero 2020
		CODIGO:	Página 1 de 1

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.	LIMPIAR LA SONDA CON UN PAÑO SUAVE
4.	PRUEBA OPERATIVA
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

ESE SURORIENTE	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	DOPPLER FETAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-066
MARCA	EDAN
MODELO	SONOTRAX II PRO
SERIE	560054-M25204780052
CODIGO ECRI	16-015
REGISTRO INVIMA	2017DM-0001107-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Equipo para realizar prueba no invasiva que puede usarse para medir el flujo de sangre que pasa por los vasos sanguíneos

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	EDAN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	.+86-755-26898326	Costo de adquisición	$ 1.800.000,00
Dirección	No.15 Jinhui Rd., Shenzhen, 518122, República Popular China	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CHINA	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
Sonda de 2MHz	Edan	Sonda de 2MHz
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	BATERIAS	Peso [Kg]	0,75
Voltaje máx. Operación	12V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	9V	Capacidad	300RPM
Potencia	NA	Años de vida	10
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	4/5/8 MHz	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	X
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	-
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	x	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	-	HR	-	Peso	-
PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO					

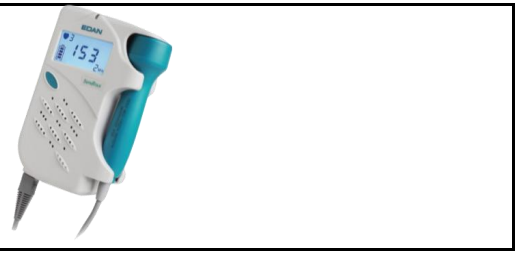
CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

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. LIMPIAR LA SONDA CON UN PAÑO SUAVE
4. PRUEBA OPERATIVA
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

ESE SURORIENTE	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	DOPPLER FETAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-067
MARCA	EDAN
MODELO	SONOTRAX II PRO
SERIE	560042-M25311700064
CODIGO ECRI	16-015
REGISTRO INVIMA	2017DM-0001107-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Equipo para realizar prueba no invasiva que puede usarse para medir el flujo de sangre que pasa por los vasos sanguíneos

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	EDAN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	.+86-755-26898326	Costo de adquisición	$ 1.800.000,00
Dirección	No.15 Jinhui Rd., Shenzhen, 518122, República Popular China	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CHINA	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
Sonda de 2MHz	Edan	Sonda de 2MHz
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	BATERIAS	Peso [Kg]	0,75
Voltaje máx. Operación	12V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	9V	Capacidad	300RPM
Potencia	NA	Años de vida	10
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	4/5/8 MHz	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	X
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	-
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	x	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	-	HR	-	Peso	-
PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO					

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

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. LIMPIAR LA SONDA CON UN PAÑO SUAVE
4. PRUEBA OPERATIVA
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	ELECTROCARDIOGRAFO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-085
MARCA	EDAN
MODELO	SE-301
SERIE	360625-M25205650007
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2020DM-0021425



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
Dispositivo compacto y liviano de 12 canales que permite el muestreo y la visualización simultánea de 12 derivaciones

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	EDAN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	.+86-755-26898326	Costo de adquisición	$ 8.900.000,00
Dirección	Shenzhen, 518122, República Popular	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	CHINA	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]	2
Voltaje máx. Operación	220V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	NR
Potencia	N/A	Años de vida	10
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico	X	Diagnostico	X
Electrónico		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	-
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	-	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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-044
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	77710-71
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	12-815 / 12-849
REGISTRO INVIMA	2022DM-0009186-R1



LOCALIZACIÓN

MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

INSTRUMENTO DE DIAGNOSTICO PARA REALIZAR EXAMEN DE OIDO, OJOS, NARIZ Y GARGANTA

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 5.900.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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]	0.726
Voltaje máx. Operación	120V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	AUMENTO 3,6X
Potencia	NA	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
	NA	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	NA	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	NA	Req. Gases medicinales	NO

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE

Eléctrico	-	Diagnostico	X
Electronico	X	Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	-	Análisis de laboratorio	-
Vapor	-	Mantenimiento	
Solar	-		

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA

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	NO

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN

Presión	-	Respiración	-	Hemp	-	Flujo	-
Temperatura	-	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	x	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	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-045
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	77710-71
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	12-815 / 12-849
REGISTRO INVIMA	2022DM-0009186-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUINA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
INSTRUMENTO DE DIAGNOSTICO PARA REALIZAR EXAMEN DE OIDO, OJOS, NARIZ Y GARGANTA

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 5.900.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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]	0.726
Voltaje máx. Operación	120V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	AUMENTO 3,6X
Potencia	NA	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
	NA	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	X
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	NO

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Temp	-	Flujo	-
Temperatura	-	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	x	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	EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-060
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	POCKET LED
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	12-815 / 12-849
REGISTRO INVIMA	2017DM-0017337



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
INSTRUMENTO DE DIAGNOSTICO PARA REALIZAR EXAMEN DE OIDO, OJOS, NARIZ Y GARGANTA

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.900.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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]	0.726
Voltaje máx. Operación	120V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	AUMENTO 3,6X
Potencia	NA	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	NA	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	X
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	NO

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Hemp	-	Flujo	-
Temperatura	-	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	EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-061
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	POCKET LED
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	12-815 / 12-849
REGISTRO INVIMA	2017DM-0017337



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

INSTRUMENTO DE DIAGNOSTICO PARA REALIZAR EXAMEN DE OIDO, OJOS, NARIZ Y GARGANTA

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.900.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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]	0.726
Voltaje máx. Operación	120V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	AUMENTO 3,6X
Potencia	NA	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	NA	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	X
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	NO

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Hemp	-	Flujo	-
Temperatura	-	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	EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-075
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	POCKET LED
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	12-815 / 12-849
REGISTRO INVIMA	2017DM-0017337



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

INSTRUMENTO DE DIAGNOSTICO PARA REALIZAR EXAMEN DE OIDO, OJOS, NARIZ Y GARGANTA

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.900.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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]	0.726
Voltaje máx. Operación	120V	Temperatura	NA
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	AUMENTO 3,6X
Potencia	NA	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NA	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	NA	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	X
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	NO

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Hemp	-	Flujo	-
Temperatura	-	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	INCUBADORA BIOLOGICA
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-095
MARCA	CRISTOFOLI
MODELO	MINI INCUBADORA
SERIE	NO REGSTRA
CODIGO ECRI	15-272
REGISTRO INVIMA	NO APLICA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	ODONTOLOGÍA - ÁREA DE ESTERILIZACIÓN

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Monitorean sus indicadores biológicos para determinar si una esterilización ha sido exitosa

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	CRISTOFOLI	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	0800-044-0800	Costo de adquisición	$ 961.509,00
Dirección	Estados: MG, PR, SC	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	BRASIL	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]	0,5
Voltaje máx. Operación	110V	Temperatura	.-20°C - 80°C
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	NR	Años de vida	5
Humedad (%HR)	0% - 100%5	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	NR	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	.-20°C - 80°C	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico	X	Diagnostico	
Electrónico		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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	X	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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	LAMPARA DE EXAMEN
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-051
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	GS300
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	16-606
REGISTRO INVIMA	2023DM-0009826-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA ILUMINAR UNA ZONA EN ESPECIFICO

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 4.200.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	Fecha de Instalación	NOVIEMBRE 2025
Proveedor	N/R	Inicio de Garantía	21/11/2025
Teléfono	N/R	Finalización Garantía	21/11/2026
Dirección	N/R	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	
Voltaje máx. Operación	120V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

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

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		CLASE	III

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	NO

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Tiempo	-	Flujo	-
Temperatura	-	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	LAMPARA DE EXAMEN
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-079
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	GS300
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	16-606
REGISTRO INVIMA	2023DM-0009826-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA ILUMINAR UNA ZONA EN ESPECIFICO

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 4.200.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	
Voltaje máx. Operación	120V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

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

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		CLASE	III

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	NO

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Tiempo	-	Flujo	-
Temperatura	-	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	LAMPARA DE EXAMEN
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-086
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	GS300
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	16-606
REGISTRO INVIMA	2023DM-0009826-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	TOMA DE MUESTRAS GINECOLOGICAS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO USADO PARA ILUMINAR UNA ZONA EN ESPECIFICO

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 4.200.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	ELECTRONICA	Peso [Kg]	
Voltaje máx. Operación	120V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

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

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		CLASE	III

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	NO

VARIABLES SUSCEPTIBLES A CALIBRACIÓN							
Presión	-	Respiración	-	Tiempo	-	Flujo	-
Temperatura	-	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	LAMPARA DE FOTOCURADO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-092
MARCA	WOODPECKER
MODELO	O-LIGHT
SERIE	L2400180T
CODIGO ECRI	23-447
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018582



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	ODONTOLOGIA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Utilizan la tecnología de luz LED para acelerar el proceso de polimerización de materiales dentales, como las resinas compuestas, asegurando una curación rápida y efectiva de las restauraciones

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WOOD PECKER	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	3155620686	Costo de adquisición	$ 2.200.000,00
Dirección	Bogotá, Colombia	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	COLOMBIA	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
BASE DE CARGA	WOOD PECKER	NA
	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	AC 240-110V	Peso [Kg]	1,43
Voltaje máx. Operación	240V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	3W	Años de vida	5
Humedad (%HR)	<80	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	50/60HZ	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	420nm-480nm	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	NR	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**	**IIB**

REGISTRO DE APOYO TECNICO							
MANUALES		**PLANOS**		**USOS**		**RIESGO**	
Operación	X	Eléctricos	-	Medico	-	Clase I	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	
Partes	-	Hidráulicos	-	Apoyo	X	Clase IIB	X
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	-	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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	NEBULIZADOR
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-082
MARCA	DEVILBISS
MODELO	5650D
SERIE	D7011190
CODIGO ECRI	12-712
REGISTRO INVIMA	2024DM-0028628



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Dispositivo médico que transforma medicamentos líquidos en partículas finas de vapor que son inhaladas por pacientes con enfermedades

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante		Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	.+1 (305) 987-5196	Costo de adquisición	$ 680.000,00
Dirección	2135 NW 115th Ave Miami, FL 33172	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	EEUU	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	X	Diagnostico	
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	X
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	-
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	PULSOXIMETRO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-049
MARCA	EDAN
MODELO	H100B
SERIE	360101-M25204610089
CODIGO ECRI	15-200
REGISTRO INVIMA	2020EBC-0005674-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Aparato médico que consigue monitorizar el nivel de concentración de oxígeno que tenemos en la sangre de una manera no invasiva

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	EDAN INSTRUMENTS INK	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.556.000,00
Dirección	JINSHA COMUNITY	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	SHENZHEN	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
SENSOR SPO2	NR	NR
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	BATERIA	Peso [Kg]	0,165
Voltaje máx. Operación	4,8V	Temperatura	5-40°C
Voltaje Operación [V]	5V	Capacidad	NO
Potencia	6,4W	Años de vida	7
Humedad (%HR)	25-93 %	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	-
Partes	-	Hidráulicos	-	Apoyo	X	Clase IIB	x
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		G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	X
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 AMBINETALES Y FISICAS DEL EQUIPO
2.	INSPECCION, REVISION, Y DESINFECCION DE CABIDAD
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	PULSOXIMETRO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-050
MARCA	EDAN
MODELO	H100B
SERIE	360101-M25204610087
CODIGO ECRI	15-200
REGISTRO INVIMA	2020EBC-0005674-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Aparato médico que consigue monitorizar el nivel de concentración de oxígeno que tenemos en la sangre de una manera no invasiva

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	EDAN INSTRUMENTS INK	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.556.000,00
Dirección	JINSHA COMUNITY	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	SHENZHEN	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
SENSOR SPO2	NR	NR
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	BATERIA	Peso [Kg]	0,165
Voltaje máx. Operación	4,8V	Temperatura	5-40°C
Voltaje Operación [V]	5V	Capacidad	NO
Potencia	6,4W	Años de vida	7
Humedad (%HR)	25-93 %	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	-
Partes	-	Hidráulicos	-	Apoyo	X	Clase IIB	x
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		G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	X
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 AMBINETALES Y FISICAS DEL EQUIPO
2.	INSPECCION, REVISION, Y DESINFECCION DE CABIDAD
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	PULSOXIMETRO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-065
MARCA	EDAN
MODELO	H100B
SERIE	360101-M25204610088
CODIGO ECRI	15-200
REGISTRO INVIMA	2020EBC-0005674-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Aparato médico que consigue monitorizar el nivel de concentración de oxígeno que tenemos en la sangre de una manera no invasiva

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	EDAN INSTRUMENTS INK	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.556.000,00
Dirección	JINSHA COMUNITY	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	SHENZHEN	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
SENSOR SPO2	NR	NR
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	BATERIA	Peso [Kg]	0,165
Voltaje máx. Operación	4,8V	Temperatura	5-40°C
Voltaje Operación [V]	5V	Capacidad	NO
Potencia	6,4W	Años de vida	7
Humedad (%HR)	25-93 %	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	-
Partes	-	Hidráulicos	-	Apoyo	X	Clase IIB	x
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		G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	X
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 AMBINETALES Y FISICAS DEL EQUIPO
2.	INSPECCION, REVISION, Y DESINFECCION DE CABIDAD
3.	PRUEBA OPERATIVA
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

ESE SURORIENTE	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	PULSOXIMETRO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-078
MARCA	EDAN
MODELO	H100B
SERIE	360101-M25204610090
CODIGO ECRI	15-200
REGISTRO INVIMA	2020EBC-0005674-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Aparato médico que consigue monitorizar el nivel de concentración de oxígeno que tenemos en la sangre de una manera no invasiva

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	EDAN INSTRUMENTS INK	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.556.000,00
Dirección	JINSHA COMUNITY	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	SHENZHEN	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
SENSOR SPO2	NR	NR
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	BATERIA	Peso [Kg]	0,165
Voltaje máx. Operación	4,8V	Temperatura	5-40°C
Voltaje Operación [V]	5V	Capacidad	NO
Potencia	6,4W	Años de vida	7
Humedad (%HR)	25-93 %	Requiere Agua	NO
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
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	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	-
Partes	-	Hidráulicos	-	Apoyo	X	Clase IIB	x
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		G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	X
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 AMBINETALES Y FISICAS DEL EQUIPO
2.	INSPECCION, REVISION, Y DESINFECCION DE CABIDAD
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	RAYOS X PERIAPICAL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-096
MARCA	FIAD
MODELO	ELITY 70
SERIE	70M1-2566
CODIGO ECRI	16-602
REGISTRO INVIMA	2019EBC-0003907-R1



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	RADIOLOGÍA ODONTOLOGICA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO QUE MIDE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD DE EL AMBIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	FIAD INTERNATIONAL	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	317 404 9597	Costo de adquisición	$ 22.260.000,00
Dirección	Calle 49 Sur #43A 26 Int 101	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ENVIGADO ANTIOQUIA	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]	-
Voltaje máx. Operación	115 - 220 V	Temperatura	-
Corriente de salida	8 mA	Capacidad	-
Potencia	0,8kVA	Años de vida	10 años
Humedad (%HR)	-	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	50 - 60 Hz	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	-	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	-	Req. Gases medicinales	NO APLICA

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	-
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	-
Partes	-	Hidráulicos	-	Apoyo	X	Clase IIB	X
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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	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.	

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	TENSIOMETRO DE PARED
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-046
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	7670-01
SERIE	241224145130
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018127



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO UTILIZAADO PARA MEDIR LA PRESION NO INVASIVA AL PACIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.540.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	NEUMATICA	Peso [Kg]	3,5kg
Voltaje máx. Operación	NR	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	NR	Capacidad	0-300 MMHG
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	X	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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	X	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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	TENSIOMETRO DE PARED
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-047
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	7670-01
SERIE	241224130800
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018127



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO UTILIZAADO PARA MEDIR LA PRESION NO INVASIVA AL PACIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.540.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	NEUMATICA	Peso [Kg]	3,5kg
Voltaje máx. Operación	NR	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	NR	Capacidad	0-300 MMHG
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	X	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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	X	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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	TENSIOMETRO DE PARED
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-062
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	7670-01
SERIE	241224143920
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018127



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO UTILIZAADO PARA MEDIR LA PRESION NO INVASIVA AL PACIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.540.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	NEUMATICA	Peso [Kg]	3,5kg
Voltaje máx. Operación	NR	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	NR	Capacidad	0-300 MMHG
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	X	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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	X	HR	-	Peso	-
PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO					

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DEL EQUIPO	TENSIOMETRO DE PARED
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-063
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	7670-01
SERIE	241224120850
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018127



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO UTILIZAADO PARA MEDIR LA PRESION NO INVASIVA AL PACIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 1.540.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	NEUMATICA	Peso [Kg]	3,5kg
Voltaje máx. Operación	NR	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	NR	Capacidad	0-300 MMHG
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	**X**
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	**X**	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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	X	HR	-	Peso	-

PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN	SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO

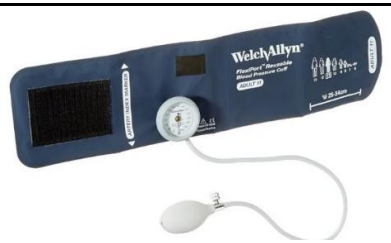
CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

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. VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4. PRUEBA OPERATIVA
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	TENSIOMETRO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-048
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	DS45-11C
SERIE	230110014639
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018127



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO MÉDICO

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO UTILIZAADO PARA MEDIR LA PRESION NO INVASIVA AL PACIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 850.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	NEUMATICA	Peso [Kg]	3,5kg
Voltaje máx. Operación	NR	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	NR	Capacidad	0-300 MMHG
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	X	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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	X	HR	-	Peso	-
PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO					

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

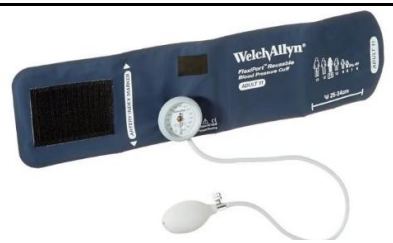
	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: enero 2020
		CODIGO:	Página 1 de 1

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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	TENSIOMETRO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-064
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	DS45-11C
SERIE	230110011639
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018127



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	CONSULTORIO ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO UTILIZAADO PARA MEDIR LA PRESION NO INVASIVA AL PACIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 850.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	NEUMATICA	Peso [Kg]	3,5kg
Voltaje máx. Operación	NR	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	NR	Capacidad	0-300 MMHG
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	X	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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	X	HR	-	Peso	-
PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO					

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

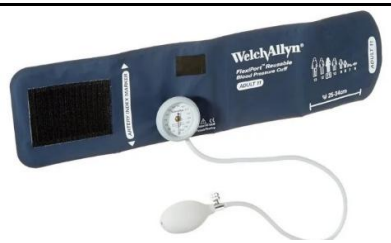
	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: enero 2020
		CODIGO:	Página 1 de 1

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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	TENSIOMETRO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-076
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	DS45-11C
SERIE	250424045109
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018127



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO UTILIZAADO PARA MEDIR LA PRESION NO INVASIVA AL PACIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 850.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	NEUMATICA	Peso [Kg]	3,5kg
Voltaje máx. Operación	NR	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	NR	Capacidad	0-300 MMHG
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	X	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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	X	HR	-	Peso	-
PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO					

CÓDIGO DE USO DEL EQUIPO					
SERVICIO		UNIDAD		AMBIENTE	

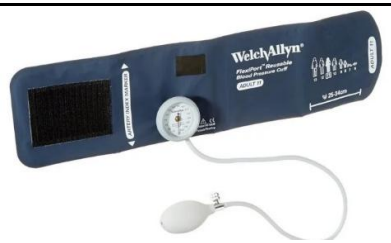
	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VERSIÓN: 01	EDICIÓN: enero 2020
		CODIGO:	Página 1 de 1

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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	TENSIOMETRO PEDIATRICO
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-077
MARCA	WELCH ALLYN
MODELO	DS45-11C
SERIE	250108173619
CODIGO ECRI	16-013
REGISTRO INVIMA	2018DM-0018127



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
EQUIPO UTILIZAADO PARA MEDIR LA PRESION NO INVASIVA AL PACIENTE

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	WELCH ALLYN	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	55 2960 8511	Costo de adquisición	$ 850.000,00
Dirección	Zapopan, Jal	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	ZAPOPAN	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	NEUMATICA	Peso [Kg]	3,5kg
Voltaje máx. Operación	NR	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	NR	Capacidad	0-300 MMHG
Potencia	N/A	Años de vida	5
Humedad (%HR)	N/A	Requiere Agua	NO APLICA
Frecuencia [Hz]	N/A	Requiere Gas Prop	NO APLICA
Longitud de onda	N/A	Requiere Combustible	NO APLICA
Temperatura Max	N/A	Req. Gases medicinales	NO APLICA

CLASE DE TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Eléctrico		Diagnostico	X
Electrónico		Tratamiento y mantenimiento de la vida	
Mecánico	-		
Electromecánico	-	Rehabilitación	-
Hidráulico	-	Prevención	-
Neumático	X	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	-	G. Cardiáco	-	Co2	-	FC	-
Volumen	-	IBP	-	Co	-	ECG	-
Impedancia	-	Energía	-	RPM	-	SpO2	-
Marcapasos	-	NIBP	X	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.	VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PERA
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-091
MARCA	TROPHY
MODELO	NO REGISTRA
SERIE	NO REGISTRA
CODIGO ECRI	12-304
REGISTRO INVIMA	N.A



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	ODONTOLOGÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Es un compresor de aire incorporado sin aceite que proporciona aire estable y limpio a la turbina de alta velocidad. El aire está conectado desde el depósito al interruptor de pie, la jeringa de 3 vías, el extractor de saliba y botella de agua

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	TROPY	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	3202689718	Costo de adquisición	$ 10.084.033,00
Dirección	BOGOTA	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	COLOMBIA	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]	5.5KG
Voltaje máx. Operación	240V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	110V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	1HP	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NR	Requiere Agua	SI
Frecuencia [Hz]	50/60HZ	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	NR	Req. Gases medicinales	NO

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

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		CLASE	IIA

REGISTRO DE APOYO TECNICO							
MANUALES		PLANOS		USOS		RIESGO	
Operación	X	Eléctricos	-	Medico	-	Clase I	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	X	Respiración	-	Tiempo	-	Flujo	-
Temperatura	-	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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
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	UNIDAD ODONTOLOGICA FIJA
No. DE ACTIVO FIJO	AL-CQ-090
MARCA	GOSPA
MODELO	NO REGISTRA
SERIE	20020210409642
CODIGO ECRI	12-304
REGISTRO INVIMA	NA



LOCALIZACIÓN	
MUNICIPIO	ALMAGUER
SEDE	CAQUIONA
UBICACIÓN	ODONTOLOGÍA

DESCRIPCIÓN FUNCIONAL
estructura integrada compuesta de unidad dental, asiento del paciente y otros componentes afiliados

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN			
Fabricante	GOSPA	Forma de adquisición	COMPRA
Teléfono	NR	Costo de adquisición	$ 30.000.000,00
Dirección	NR	Fecha de compra	21/11/2025
Lugar de origen	NR	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
JERINGA TRIPLE	NR	NR
PIEZA DE ALTA	NR	NR
PIEZA DE BAJA	NR	NR
-		-

CARACTERISTICAS FISICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO			
Fuente de alimentación	ELECTRICA	Peso [Kg]	-
Voltaje máx. Operación	240V	Temperatura	NO APLICA
Voltaje Operación [V]	120V	Capacidad	NO APLICA
Potencia	31PSI	Años de vida	5
Humedad (%HR)	NR	Requiere Agua	SI
Frecuencia [Hz]	50/60HZ	Requiere Gas Prop	NO
Longitud de onda	NR	Requiere Combustible	NO
Temperatura Max	NR	Req. Gases medicinales	NO

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

CLASIFICACIÓN ELECTRICA			
TIPO		CLASE	IIA

REGISTRO DE APOYO TECNICO							
MANUALES		PLANOS		USOS		RIESGO	
Operación	X	Eléctricos	-	Medico	-	Clase I	
Servicio	-	Electrónicos	-	Basico	-	Clase IIA	X
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	X	Respiración	-	Tiempo	-	Flujo	-
Temperatura	-	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.	
4.	PRUEBA OPERATIVA
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	