Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800057784	3	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 56 41 38 BARRIO BOSTON	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4448400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	498506716	9507840792	E	2026/07/22	2026/07/21	BANCOLOMBIA	0	$41,400,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				73	$26,384,000	$0	$0	$26,384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	$7,322,800	$0	$0	$7,322,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$8,855,400	$0	$0	$8,855,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	28	$10,205,800	$0	$0	$10,205,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				74	$1,684,800	$0	$0	$1,684,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	74	$1,684,800	$0	$0	$1,684,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				74	$6,650,900	$0	$0	$6,650,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	74	$6,650,900	$0	$0	$6,650,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				74	$6,680,400	$0	$0	$6,680,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	48	$4,417,500	$0	$0	$4,417,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$604,000	$0	$0	$604,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$679,600	$0	$0	$679,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$621,500	$0	$0	$621,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	5	$357,800	$0	$0	$357,800
TOTAL				74	$41,400,100	$0	$0	$41,400,100

PROMTA
Clínica Odontológica

Medellín, 22 de julio de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Medellín

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

El Representante Legal de la CLÍNICA MÉDICO ODONTOLÓGICA PROMTA S.A.S, con NIT 800.057.784-3, certifica:

Que de acuerdo con las normas legales vigentes la compañía ha realizado oportunamente los pagos por concepto de aportes parafiscales y aportes al Sistema de Seguridad Social correspondiente al mes de junio de 2026, los cuales se derivan de la relación laboral como son los realizados a Fondos de Pensiones, Entidades Prestadoras de Salud EPS, Administradores de Riesgos Profesionales ARP y Cajas de Compensación, encontrándonos a Paz y Salvo.

Atentamente,

JUAN ESTEBAN VÉLEZ GARCÉS
Representante Legal

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 11 de agosto de 2026, a las 14:23:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43206301
Código de Verificación	432063012608111423 46

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 11 de agosto de 2026, a las 14:26:56, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8000577843
Código de Verificación	8000577843260811142656

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301038745

PIB
09:40:26

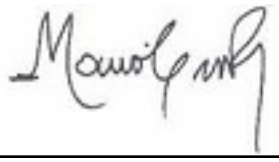
Bogotá DC, 12 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ELIZABETH ARIAS LOAIZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43206301:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301038832

PIB
09:41:15

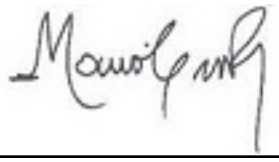
Bogotá DC, 12 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S. identificado(a) con NIT número 8000577843:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:50:22 PM horas del 11/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **43206301**
Apellidos y Nombres: **ARIAS LOAIZA ELIZABETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Colmena Seguros

CER-186.219

Certifica que la empresa CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S identificada con NIT 800057784 afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, realizó la autoevaluación de su SG-SST en la fecha 12/12/2025 conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, la cual arroja un resultado total de 100 %:

CICLO	ESTÁNDAR	CALIFICACIÓN
Planear	Recursos	100 %
	Gestión Integral	100 %
Hacer	Gestión de la salud	100 %
	Gestión de Peligros y Riesgos	100 %
	Gestión de Amenazas	100 %
Verificar	Verificación del SGSST	100 %
Actuar	Mejoramiento	100 %
TOTAL		100 %

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa a 12/12/2025

Cualquier inquietud adicional ponemos a su disposición a nuestra Línea Efectiva 401 04 47 en Bogotá y 018000 9 19 667 en el resto del país.

Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

Atentamente,

Gerente Prestación de Servicios de Prevención
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros S.A.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899999034-1
FORMATO ESTADO DE CUENTA INCUMPLIMIENTO CONTRATO DE APRENDIZAJE

CUADRO BASE DE LIQUIDACIÓN APRENDICES

REGIONAL	**REGIONAL ANTIOQUIA**	**FECHA**	5 de agosto de 2026
		No.	199581
RAZON SOCIAL	**CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S.**	**NIT**	800057784
DIRECCION	CALLE 56 # 41 - 38	**TEL**	3136503581

RESOLUCION APRENDICES No.	Fecha de Expedición	Fecha de Ejecutoria	Cuota regulada	RESOLUCION APRENDICES No.	Fecha de Expedición	Fecha de Ejecutoria	Cuota regulada
1) Resolución No. 007999 Ejecut. 25-sep.-2025	8-sep.-2025	25-sep.-2025	3	-			
-				-			
-				-			
-				-			
-				-			

	2023	2024	2025	2026
SMMLV	-	-	-	1.750.905,00
DIAS ASIGNADOS	-	-	-	360,00
DIAS CUMPLIDOS	-	-	-	360,00
DIAS INCUMPLIDOS	-	-	-	0,00
FACTOR BASE LIQUIDACION	-	-	-	58.363,00
VALOR DE LA LIQUIDACION ANUAL	-	-	-	0,00
PAGOS O ABONOS(MN)	-	-	-	0,00
INTERESES DE MORA	-	-	-	0,00
MULTA (11,00)	-	-	-	0,00
VALOR TOTAL POR PERIODO	-	-	-	0,00
INTERESES EXTEMPORANEOS(5-ago.-2026)	0,00			
MENOS VR POR COMPENSACIÓN	0,00			
VALOR TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN	**0,00**			

Se realiza liquidación por el período comprendido del 1-abr.-2026 A 30-jul.-2026 asi

	ASIGNADOS	CUMPLIDOS	INCUMPLIDOS
VIGENCIA 2023:	-	-	-
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2024:	-	-	-
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2025:	-	-	-
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2026:	360,00	360,00	0,00
OBSERVACIÓN SE TUVO EN CUENTA ACUERDO 011 DE 2008,			

- Días asignados = cuota asignada por número(s) de día(s.)
- Valor liquidado = días incumplidos X factor día.

Elaborado por JAIME ALONSO CAÑAS MERINO. Se revisó la H/de Vida, el S.G.V.A. donde se registran los contratos de aprendizaje y el Sistema Nacional de Pagos donde se registran los pagos por concepto de abonos por incumplimiento a cargo de la compañia. Señor empresario, teniendo en cuenta la Ley 2466 del 25 de junio de 2025 y el Decreto 223 del 6 de marzo de 2026, Informamos: El factor base de liquidación para la vigencia 2025 es: del 1 de enero al 30 de junio es el 75% del SMMLV. Del 1 de julio de 2025 al 5 de marzo de 2026 es de 1 SMMLV. A partir del 6 de marzo de 2026 es de 1.6 SMMLV

"Para efectuar el pago" a través de internet > pagina www.sena.edu.co > Att al Ciudadano > pagos en línea > registra su empresa, en código de usuario el NIT sin DV sin puntos ni comas, y continúe con el procedimiento en la opción, recaudos cartera > contrato de aprendizaje > liquidación de fiscalización No. 199581

_____
Fiscalizador



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyosorio	YIRLEY VIVIANA OSORIO TOBON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-08-11-8:05 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	276380725	**Fecha Registro:**	2025-08-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	398225	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-08-06	**Código de Referencia:**	04500310300276380725	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	17.210.900,00	**Valor Deducciones:**	857.104,00	**Valor Neto:**	16.353.796,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**17.210.900,00**	Valor Deducciones	857.104,00	Valor Neto	**16.353.796,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	800057784	**Razón Social:**	CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	61787004586	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	CO1,PCCNTR,7792311	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-08-04
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
101000 DESPACHO DIRECCION / C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL													
	Nación	10	CSF	17.210.900,00	0,00	17.210.900,00				Pesos	0,00	0,00	

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	688.436,00	688.436,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	68.844,00	68.844,00	
2-01-06-04	RETENCION ESTAMPILLAS PRO-UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	68.844,00	68.844,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890905211	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN	0,180 %	30.980,00	30.980,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-005-000000 - SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-04	17.210.900,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

PROTOCOLO DE VALIDACIÓN ESTERILIZADOR A VAPOR

NUMERO	PPC 25-0413
CLIENTE	PROMTA CLINICA ODONTOLOGICA
NIT	800.057.784-3
DIRECCIÓN	CALLE 7 NRO. 39 - 197
EQUIPO	ESTERILIZADOR A VAPOR
MARCA	AUTOMAT
MODELO	3400
SERIE	3400-0086
PLACA	N.D
UBICACIÓN	ESTERILIZACIÓN
CAPACIDAD	1 Litros
TEMPERATURA OPERACIÓN	121 °C
PRESION OPERACIÓN	20 PSI
TIEMPO DE ESTERILIZACION	20 min
TIPO DE CARGA	INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO
FECHA EJECUCIÓN	2025-10-15
REALIZADO POR	CESAR MARTINEZ

Los datos entregados en este certificado representan fielmente las medidas realizadas en el proceso de validación; en el momento y condiciones de su realización **BIO – METRO S.A.S. "Metrología & Calidad"** no se hace responsable por el daño o perjuicios que puedan provocarse por el uso inadecuado de la información contenida y del equipo Validado.

Aprobado Por:

Firmado digitalmente por RAMIRO ANDRES SUAREZ VARGAS

Ramiro Andrés Suárez Vargas

Contacto: 604 501 74 08 - 311 610 92 31 - 301 256 83 78
Email: contacto@biometro.com.co; comercial@biometro.com.co; logistica@biometro.com.co
BIO – METRO S.A.S. "Metrología & Calidad"
Carrera 53 Nro. 2 Sur-78 Medellín-Antioquia

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

CONTENIDO

	Pag
1. GENERALIDADES	4
1.1. OBJETIVO	4
1.2 . DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA	4
1.3. ALCANCE	4
2. TEST N° 1: CALIFICACIÓN INSTALACION IQ	5
3. TEST N° 2: CALIBRACIÓN SENSOR DE TEMPERATURA	6
4. TEST N° 3 CALIBRACIÓN SENSOR DE PRESIÓN	7
5. TEST N° 4: DISTRIBUCIÓN DE TEMPERATURA INTERNA CALIFICACIÓN DE OPERACIÓN (OQ)	8
6. TEST N° 5: CALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (DQ)	10
7. TEST Nº 6: PRUEBA DE CRECIMIENTO MICROBIOLÓGICO	13
8. CONCLUSIONES	13
9. ESQUEMA DE UBICACIÓN	13
10. ANEXOS	13

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

REGISTRO DE FIRMAS.

Debe ser diligenciado por el personal que realiza o aprueba este certificado de validación.

Por Nombre: Escriba su nombre en forma clara.
Por Firma: Escriba en la forma como usted se identifica.
Por Fecha: Registre año, mes y día en el cual se revisó este certificado de validación.

Empresa	Cargo/sección	Nombre	Firma	Fecha
PROMTA CLINICA ODONTOLOGICA		**PROMTA CLINICA ODONTOLOGICA**		**2025-10-15**

1. GENERALIDADES

1.1 OBJETIVO

Evaluar el comportamiento de las autoclaves y verificar el cumplimiento de los parámetros de funcionamiento.
Evaluar el comportamiento de las autoclaves durante el proceso de inspección de los parámetros de funcionamiento en relación al tiempo y la temperatura

1.2 DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA

La utilización de una **autoclave** inactiva todos los virus y bacterias, aunque recientemente se ha llegado a saber de algunos microorganismos, así como los priones, que pueden soportar las temperaturas de la **autoclave**. Las autoclaves funcionan permitiendo la entrada o generación de vapor de agua, pero restringiendo su salida, hasta obtener una presión interna de 20 PSI, lo cual provoca que el vapor alcance una temperatura de 121 °C. Un tiempo típico de esterilización a esta temperatura y presión entre 15 y 20 min.

1.3 ALCANCE

Se limita a la evaluación de la autoclave descrita en la sección 1.2
Se realiza para dejar registro documentado de las características principales de la autoclave y los rangos operacionales importantes del equipo según las pruebas solicitadas y si el equipo cumple con las pruebas establecidas expedir el certificado de validación y entregar su respectiva etiqueta de certificación

2. TEST N° 1: CALIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN (IQ)

ITEM	PASA	FALLA	VALOR MEDIDO Y/O OBSERVACIONES
Voltaje de línea	X		**121,4 VAC**
Potencia	X		**800 W**
Chasis-carcasa	X		**CUMPLE**
Cables-Sensores	X		**CUMPLE**
Operación de la puerta	X		**FUNCIONAL**
Soporte de la base	X		**FUNCIONAL**
Válvula de seguridad	X		**EN BUEN ESTADO**
Válvula solenoide	X		**FUNCIONAL**
Válvulas de apagado		X	**NO POSEE**
Controles e interruptores	X		**DIGITAL**
Señales audibles	X		**FUNCIONAL**
Display	X		**FUNCIONAL**
Timer	X		**FUNCIONAL**
Alarmas	X		**FUNCIONAL**
Ciclos de prueba		X	**NO SE REALIZA**
Nivel de agua	X		**CUMPLE**
Termostatos		X	**POR CONTROLADOR DIGITAL**
Presostatos		X	**POR CONTROLADOR DIGITAL**

OBSERVACIÓNES DE SEGURIDAD

Manipular el equipo con guante de nivel de protección termina
Garantizar siempre el suministro de agua filtrada para una mejor calidad del vapor y evitar la sedimentación
Realizar mantenimiento preventivo y calibración a los instrumentos de medición (manómetros, termómetros y Timer)
Cumplir con los tiempos de secado del material así se garantiza un control limpio y seco

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

3. TEST N° 2 CALIBRACIÓN SENSOR DE TEMPERATURA

3.1 REQUERIMIENTOS

Objetivo:

Verificar el funcionamiento de la autoclave en condiciones de uso e instalación sin carga

Criterios de aceptación:

Se acepta el equipo conformé si está dentro de la tolerancia establecida para este proceso que es: tolerancia (+3 °C) a 121 °C

Equipos Patrón:

Equipo	Serie	Certificado	Fecha Calibración
Datalogger de Temperatura	S15151	EA-10965-24-1□	2024-08-02

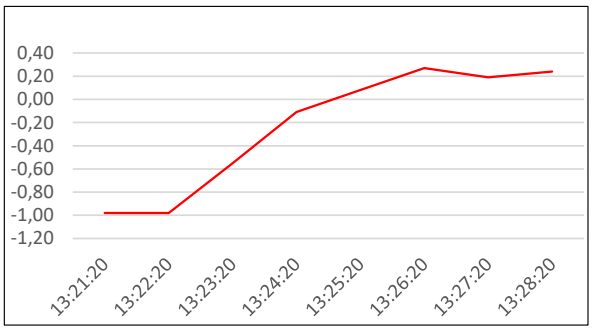
Procedimiento de test

1. Comprobar si el equipo esta encendido y listo para operar
2. Realizar el calentamiento del equipo para garantizar que el equipo esté operando en condiciones normales que no hay fugas ni burbujas en el vapor saturado
3. Este test se hace bajo las condiciones que establece la norma NTC 4618
4. No se entregan resultados del test en este informe debido a que si el test es exitoso el equipo puedo operar si el test sale con defectos al equipo se le debe realizar un mantenimiento correctivo
5. Ubicación de los sensores en el autoclave de forma que se pueda hacer un control de temperatura
6. Seleccione la temperatura a la cual desea realzar el ciclo de esterilización.
7. Antes arranque al sistema y compruebe que el equipo opera en óptimas condiciones
8. Consignar la información entregada por los sensores en la tabla 1

3.2 RESULTADOS

TIEMPO	VALOR EQUIPO °C	VALOR PATRON	ERROR	UEXP
13:21:20	122	122,51	-0,98	1,42
13:22:20	122	122,98	-0,98	1,43
13:23:20	123	123,06	-0,55	1,43
13:24:20	123	123,06	-0,11	1,43
13:25:20	123	122,90	0,08	1,42
13:26:20	123	122,79	0,27	1,42
13:27:20	123	122,87	0,19	1,42
13:28:20	123	122,80	0,24	1,42

3.2.1. Tabla 1. proceso de calibración del control de temperatura



3.2.3. Grafica 1. calibración del control de temperatura

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

4. TEST N° 3 CALIBRACIÓN SENSOR DE PRESIÓN

4.1 REQUERIMIENTOS

Objetivo:

Verificar el funcionamiento de la autoclave en condiciones de uso e instalación sin carga

Criterios de aceptación:

Se acepta el equipo conformé si está dentro de la tolerancia establecida para este proceso que es: tolerancia ± 2 PSI

Equipos Patrón:

Equipo	Serie	Certificado	Fecha Calibración
Datalogger de Presión	S15668	E-6846-24	2024-08-01

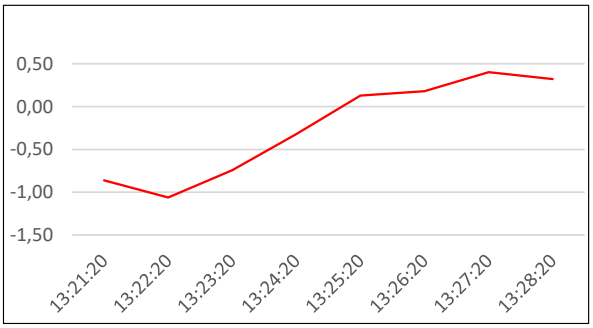
Procedimiento de test

1. Comprobar si el equipo esta encendido y listo para operar
2. Realizar el calentamiento del equipo para garantizar que el equipo esté operando en condiciones normales que no hay fugas ni burbujas en el aire saturado
3. Este test se hace bajo las condiciones que establece la norma NTC 4618
4. No se entregan resultados del test en este informe debido a que si el test es exitoso el equipo puede operar si el test sale con defectos al equipo se le debe realizar un mantenimiento correctivo
5. Ubicación del sensor en el autoclave de forma que se pueda hacer un control de presión
6. Seleccione la temperatura a la cual desea realzar el ciclo de esterilización.
7. Antes del arranque al sistema y compruebe que el equipo opera en óptimas condiciones
8. Consignar la información entregada por los sensores en la tabla 2

4.2 RESULTADOS

TIEMPO	VALOR EQUIPO PSI	VALOR PATRON	ERROR	UEXP
13:21:20	20,7	21,53	-0,86	0,31
13:22:20	21,1	22,18	-1,06	0,31
13:23:20	21,5	22,28	-0,74	0,31
13:24:20	22,0	22,28	-0,32	0,31
13:25:20	22,2	22,05	0,13	0,31
13:26:20	22,2	21,97	0,18	0,31
13:27:20	22,3	21,88	0,40	0,31
13:28:20	22,2	21,87	0,32	0,31

4.2.1. Tabla 2 . proceso de calibración presión



4.2.2.Grafica 2. calibración presión

5. TEST N° 4: DISTRIBUCIÓN DE TEMPERATURA INTERNA CALIFICACIÓN DE OPERACIÓN (OQ)

Requerimientos:

Objetivo:

Verificar el funcionamiento de la autoclave en condiciones de uso e instalación sin carga

Criterios de aceptación:

Se acepta el equipo conformé si está dentro de la tolerancia establecida para este proceso que es: tolerancia (+3 °C a 121 °C)

Equipos Patrón:

Equipo	Serie	Certificado	Fecha Calibración
Datalogger de Presión	S15668	E-6846-24	2024-08-01
Datalogger de Temperatura	S04380	EA-10966-24	2024-08-02
Datalogger de Temperatura	S04349	EA-10961-24	2024-08-02
Datalogger de Temperatura	S15151	EA-10965-24-1	2024-08-02

Procedimiento de test

1.Comprobar si el equipo esta encendido y listo para operar

2. Realizar el calentamiento del equipo para garantizar que el equipo esté operando en condiciones normales que no hay fugas ni burbujas en el aire saturado

3. Este test se hace bajo las condiciones que establece la norma NTC 4618

4. No se entregan resultados del test en este informe debido a que si el test es exitoso el equipo puedo operar si el test sale con defectos al equipo se le debe realizar un mantenimiento correctivo

5. Ubicación de 4 sensores de temperatura y 1 sensor presión debidamente distribuidos por toda la autoclave de forma que se pueda hacer un control de temperatura por todas las partes del mismo (se anexa esquema de ubicación)

6. Seleccione la temperatura a la cual se desea realizar el ciclo de esterilización (121 °C - 20 PSI ó 134 °C -30 PSI)

7. Antes del arranque al sistema y compruebe que el equipo opera en óptimas condiciones

8. Consignar la información entregada por los sensores en la tabla 3

9. Una vez realizada esta actividad verifique el buen funcionamiento del equipo realizando esta misma prueba dos veces y consigne la información en las tablas siguientes

10. Se definen 1 prueba

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

Resultados

Muestra 1

Evaluación de la meseta de esterilización para el primer ciclo sin carga

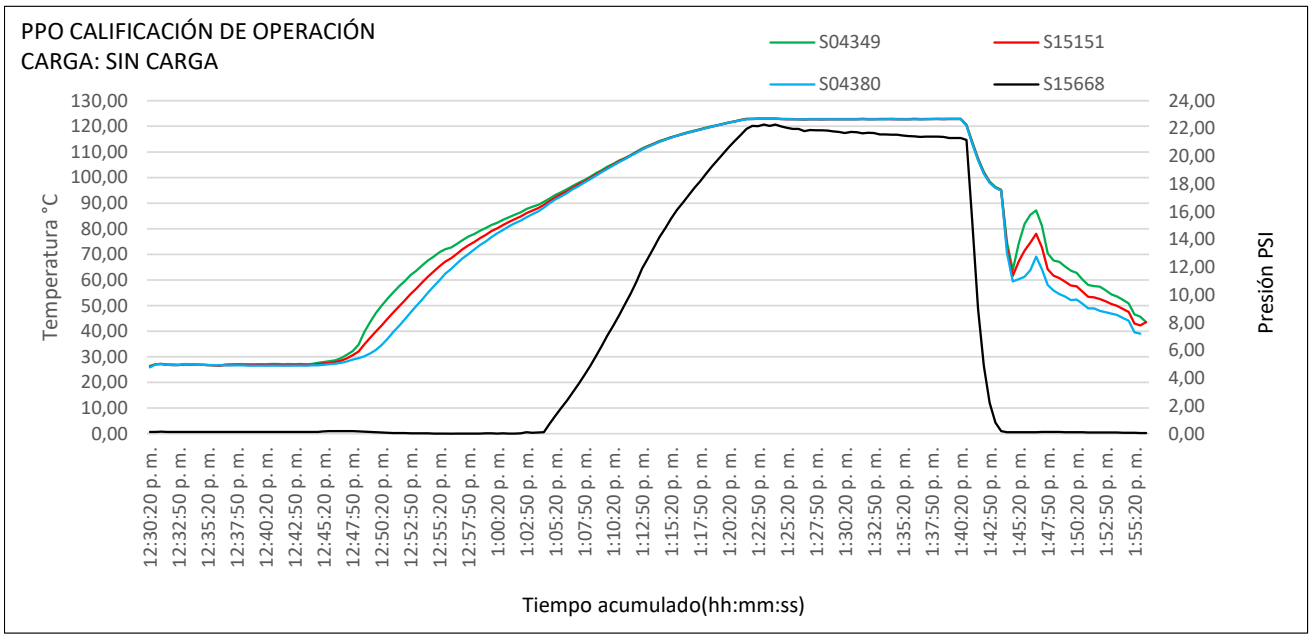
Hora Inicio **13:20:20**

Hora Fin **13:40:20**

Duración **20:00 min**

CICLO	TEMPERATURA PROGRAMADA EN EL EQUIPO °C	SENSORES	TEMPERATURA °C			DELTA TEMPERATURA	DIFERENCIA ENTRE SENSORES
			MIN	PROM	MAX		
1	121	S04349	**121,53**	**122,83**	**123,06**	**1,53**	**CUMPLE**
		S15151	**121,45**	**122,72**	**122,94**	**1,49**	**CUMPLE**
		S04380	**121,40**	**122,72**	**122,94**	**1,54**	**CUMPLE**

Tabla 3. proceso de esterilización sin carga prueba 1



Grafica 3. proceso de esterilización sin carga ciclo 1

Conclusiones:

1.La distribución de temperatura al interior de la cámara se demuestra de una forma uniforme

2. La diferencia entre el valor programado y el valor entregado por los sensores de temperatura no supera la tolerancia establecida para este proceso

3. La presión indicada dentro de la cámara está dentro de los parámetros establecidos por fabricante.

4. Por lo anterior se establece que el equipo cumple para este proceso se determina dar aprobación a esta etapa de la validación

5. La calificación de operación fue exitosa.

6. TEST N° 5: CALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (DQ)

Requerimientos:

Prerrequisitos para la prueba

Calificación de operación del equipo

Objetivo:

Verificar el funcionamiento de la autoclave en condiciones de funcionamiento normales con carga definida por el área de esterilización

Criterios de aceptación:

Se acepta el equipo conformé si esta dentro de la tolerancia establecida para este proceso que es: tolerancia (+3 °C)

Equipos:

Equipo	Serie	Certificado	Fecha Calibración
Datalogger de Presión	S15668	E-6846-24	2024-08-01
Datalogger de Temperatura	S04380	EA-10966-24	2024-08-02
Datalogger de Temperatura	S04349	EA-10961-24	2024-08-02
Datalogger de Temperatura	S15151	EA-10965-24-1□	2024-08-02

Procedimiento de test

1. Comprobar si el equipo esta encendido y listo para operar
2. Realizar el test para garantizar que el equipo esté operando en condiciones normales que no hay fugas ni burbujas en el vapor saturado
3. Este test se hace bajo las condiciones que establece la norma NTC 4618
4. No se entregan resultados del test en este informe debido a que si el test es exitoso el equipo puede operar, si el test sale con defectos al equipo se le debe realizar un mantenimiento correctivo
5. Definir el tipo de carga a ubicar en el interior de la cámara para este proceso como tal se definió una carga mixta compuesta de textil en donde se incluye la ropa y/o material instrumental
6. Este protocolo de ubicación de la carga fue definido por el laboratorio de Metrología y se anexa a este informe de validación

7. Seleccione la temperatura a la cual se desea realizar el ciclo de esterilización (121 °C - 20 PSI ó 134 °C -30 PSI)
8. Ubicación de sensores de temperatura debidamente distribuidos por todo el autoclave de forma que se pueda hacer un control de temperatura por todo el área donde se encuentra la carga (se anexa esquema de ubicación 2)
9. Se ubican indicadores químicos y biológicos que demuestren la eficiencia de ciclo
10. Antes del arranque al sistema y compruebe que el quipo opera en óptimas condiciones
11. Consignar la información entregada por los sensores en la tabla 4 y 5
12. Una vez realizada esta actividad verifique el buen funcionamiento del equipo
13. Se definen 2 muestras

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

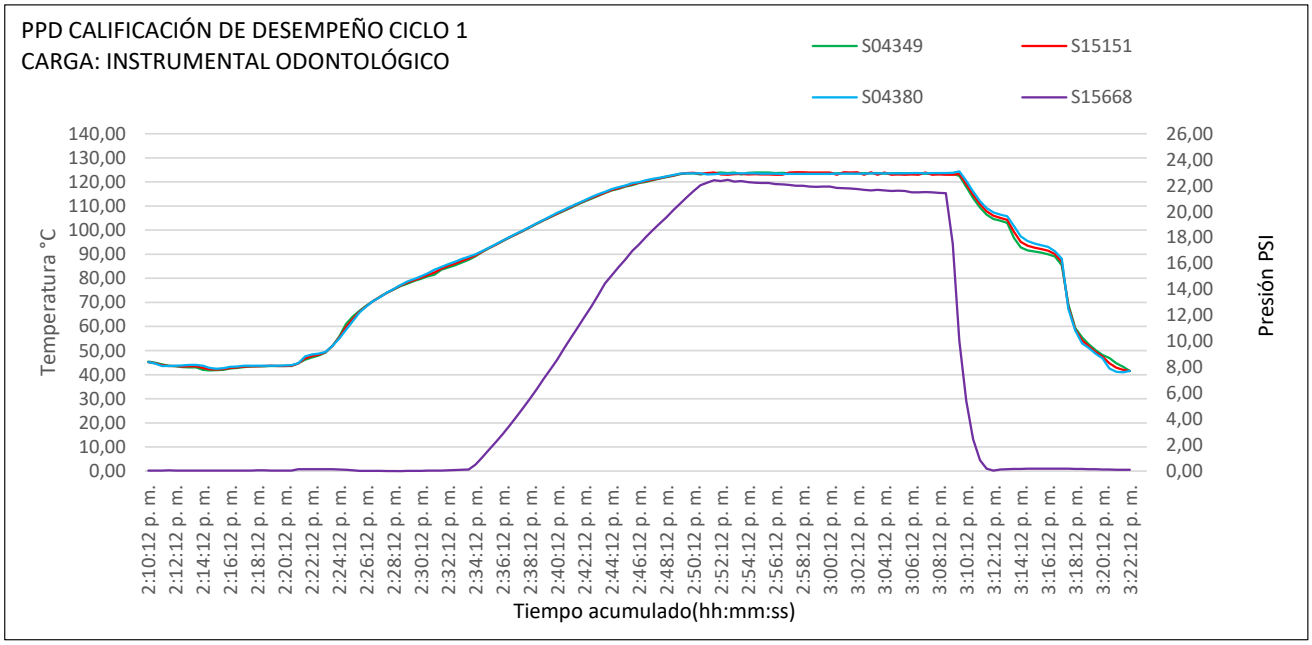
Resultados

Muestra 1

Evaluación de la meseta de esterilización para el primer ciclo con carga
Hora Inicio **14:48:12**
Hora Fin **15:08:12**
Duración **20:00 min**

CICLO	TEMPERATURA PROGRAMADA EN EL EQUIPO °C	SENSORES	TEMPERATURA °C			LETALIDAD Z=10 TARGET 4	PRESION INDICADA ABSOLUTA PSI	CARGA
			MIN	PROM	MAX			
1	121	S04349	122,01	123,53	123,92	35,8	21,75	INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO
		S15151	122,14	123,40	123,99	34,8		
		S04380	122,31	123,42	123,73	34,9		
		PROMÉDIO	122,15	123,45	123,88	35,2		

Tabla 4. Proceso de esterilización con carga ciclo 1



Grafica 4. Proceso de esterilización con carga ciclo 1 Con Carga

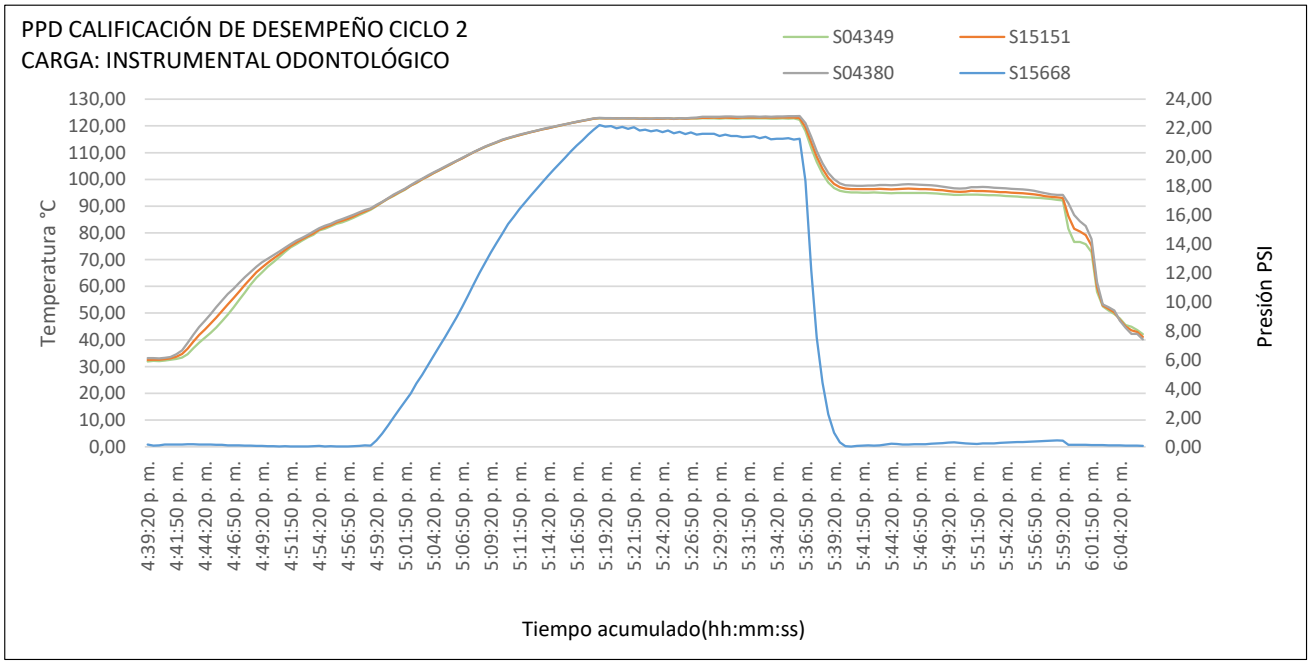
BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

Muestra 2

Evaluación de la meseta de esterilización para el segundo ciclo con carga
Hora Inicio **17:16:20**
Hora Fin **17:36:20**
Duración **20:00 min**

CICLO	TEMPERATURA PROGRAMADA EN EL EQUIPO °C	SENSORES	TEMPERATURA °C			LETALIDAD Z=10 TARGET 4	PRESION INDICADA ABSOLUTA PSI	CARGA
			MIN	PROM	MAX			
2	**121**	**S04349**	**121,05**	**122,65**	**122,86**	**29,3**	**21,58**	**INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO**
		S15151	**121,04**	**122,80**	**123,16**	**30,2**		
		S04380	**121,11**	**123,05**	**123,70**	**32,0**		
		PROMÉDIO	**121,07**	**122,83**	**123,24**	**30,5**		

Tabla 5. Proceso de esterilización con carga ciclo 2



Grafica 5. Proceso de esterilización con carga ciclo 2 Con Carga

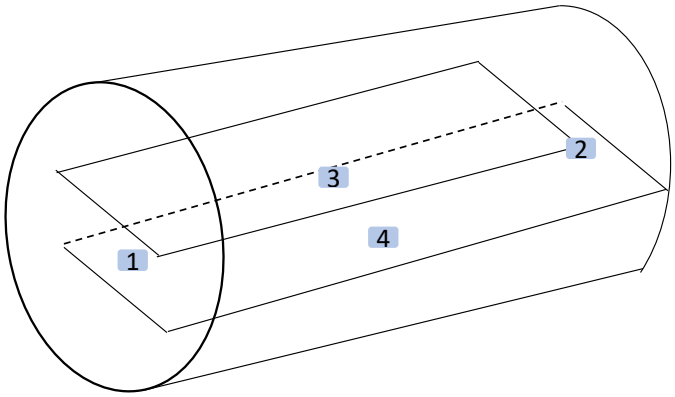
7. TEST Nº 6: PRUEBA DE CRECIMIENTO MICROBIOLÓGICO

La prueba de crecimiento microbiano con indicadores biológicos, fue realizada previamente por el cliente e incubada en un laboratorio externo

8. CONCLUSIONES

1. La distribución de temperatura al interior de la cámara se demuestra de una forma uniforme.
2. La diferencia entre el valor programado y el valor entregado por los sensores de temperatura no supera la tolerancia establecida para este proceso.
3. La presión indicada dentro de la cámara esta dentro de los parámetros establecidos por fabricante.
4. El cálculo de la letalidad esta dentro de parámetros
5. Por lo anterior se establece que el equipo cumple para este proceso se determina dar aprobación a esta etapa de la validación.

9. ESQUEMA DE UBICACIÓN



10. ANEXOS

10.1 Anexo 1: Indicadores Quimicos

Ciclo Operacional



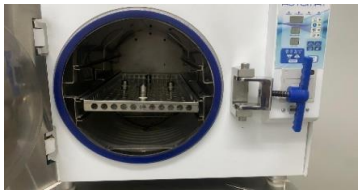
Ciclo Desempeño 1



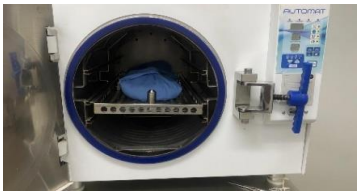
Ciclo desempeño 2



10.2 Anexo 2: Registro Fotografico



Ciclo Operacional



Ciclo Desempeño 1



Ciclo Desempeño 2

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

PROTOCOLO DE VALIDACIÓN ESTERILIZADOR A VAPOR

NUMERO	PPC 0828-25
CLIENTE	PROMTA CLINICA ODONTOLÓGICA
NIT	800.057.784-3
DIRECCIÓN	CALLE 56 NRO 41 -38, MEDELLÍN, ANTIOQUIA
EQUIPO	ESTERILIZADOR A VAPOR
MARCA	AUTOMAT
MODELO	3400
SERIE	3400-00027
PLACA	N.D.
UBICACIÓN	ESTERILIZACIÓN
CAPACIDAD	24 LITROS
TEMPERATURA OPERACIÓN	121 °C
PRESION OPERACIÓN	20 PSI
TIEMPO DE ESTERILIZACION	20 min
TIPO DE CARGA	INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO
FECHA EJECUCIÓN	2025-07-08
REALIZADO POR	SEBASTIAN RESTREPO

Los datos entregados en este certificado representan fielmente las medidas realizadas en el proceso de validación; en el momento y condiciones de su realización **BIO – METRO S.A.S. "Metrología & Calidad"** no se hace responsable por el daño o perjuicios que puedan provocarse por el uso inadecuado de la información contenida y del equipo Validado.

Aprobado Por:

Firmado digitalmente por RAMIRO ANDRES SUAREZ VARGAS

Ramiro Andrés Suárez Vargas

Contacto: 604 501 74 08 - 311 610 92 31 - 301 256 83 78
Email: contacto@biometro.com.co; comercial@biometro.com.co; logistica@biometro.com.co
BIO – METRO S.A.S. "Metrología & Calidad"
Carrera 53 Nro. 2 Sur-78 Medellín-Antioquia

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

CONTENIDO

	Pag
1. GENERALIDADES	4
1.1. OBJETIVO	4
1.2 . DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA	4
1.3. ALCANCE	4
2. TEST N° 1: CALIFICACIÓN INSTALACION IQ	5
3. TEST N° 2: CALIBRACIÓN SENSOR DE TEMPERATURA	6
4. TEST N° 3 CALIBRACIÓN SENSOR DE PRESIÓN	7
5. TEST N° 4: DISTRIBUCIÓN DE TEMPERATURA INTERNA CALIFICACIÓN DE OPERACIÓN (OQ)	8
6. TEST N° 5: CALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (DQ)	10
7. TEST Nº 6: PRUEBA DE CRECIMIENTO MICROBIOLÓGICO	13
8. CONCLUSIONES	13
9. ESQUEMA DE UBICACIÓN	13
10. ANEXOS	13

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

REGISTRO DE FIRMAS.

Debe ser diligenciado por el personal que realiza o aprueba este certificado de validación.

Por Nombre: Escriba su nombre en forma clara.
Por Firma: Escriba en la forma como usted se identifica.
Por Fecha: Registre año, mes y día en el cual se revisó este certificado de validación.

Empresa	Cargo/sección	Nombre	Firma	Fecha
PROMTA CLINICA ODONTOLÓGICA		**PROMTA CLINICA ODONTOLÓGICA**		**2025-07-08**

1. GENERALIDADES

1.1 OBJETIVO

Evaluar el comportamiento de las autoclaves y verificar el cumplimiento de los parámetros de funcionamiento.
Evaluar el comportamiento de las autoclaves durante el proceso de inspección de los parámetros de funcionamiento en relación al tiempo y la temperatura

1.2 DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA

La utilización de una **autoclave** inactiva todos los virus y bacterias, aunque recientemente se ha llegado a saber de algunos microorganismos, así como los priones, que pueden soportar las temperaturas de la **autoclave**. Las autoclaves funcionan permitiendo la entrada o generación de vapor de agua, pero restringiendo su salida, hasta obtener una presión interna de 20 PSI, lo cual provoca que el vapor alcance una temperatura de 121 °C. Un tiempo típico de esterilización a esta temperatura y presión entre 15 y 20 min.

1.3 ALCANCE

Se limita a la evaluación de la autoclave descrita en la sección 1.2
Se realiza para dejar registro documentado de las características principales de la autoclave y los rangos operacionales importantes del equipo según las pruebas solicitadas y si el equipo cumple con las pruebas establecidas expedir el certificado de validación y entregar su respectiva etiqueta de certificación

2. TEST N° 1: CALIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN (IQ)

ITEM	PASA	FALLA	VALOR MEDIDO Y/O OBSERVACIONES
Voltaje de línea	X		**117,8 V**
Potencia	X		**1000 W**
Chasis-carcasa	X		**CUMPLE**
Cables-Sensores	X		**CUMPLE**
Operación de la puerta	X		**FUNCIONAL**
Soporte de la base	X		**FUNCIONAL**
Válvula de seguridad	X		**EN BUEN ESTADO**
Válvula solenoide	X		**FUNCIONAL**
Válvulas de apagado		X	**NO POSEE**
Controles e interruptores	X		**DIGITAL**
Señales audibles	X		**FUNCIONAL**
Display	X		**FUNCIONAL**
Timer	X		**FUNCIONAL**
Alarmas	X		**FUNCIONAL**
Ciclos de prueba		X	**NO SE REALIZA**
Nivel de agua	X		**CUMPLE**
Termostatos		X	**POR CONTROLADOR DIGITAL**
Presostatos		X	**POR CONTROLADOR DIGITAL**

OBSERVACIÓNES DE SEGURIDAD

Manipular el equipo con guante de nivel de protección termina
Garantizar siempre el suministro de agua filtrada para una mejor calidad del vapor y evitar la sedimentación
Realizar mantenimiento preventivo y calibración a los instrumentos de medición (manómetros, termómetros y Timer)
Cumplir con los tiempos de secado del material así se garantiza un control limpio y seco

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

3. TEST N° 2 CALIBRACIÓN SENSOR DE TEMPERATURA

3.1 REQUERIMIENTOS

Objetivo:

Verificar el funcionamiento de la autoclave en condiciones de uso e instalación sin carga

Criterios de aceptación:

Se acepta el equipo conformé si está dentro de la tolerancia establecida para este proceso que es: tolerancia (+3 °C) a 121 °C

Equipos Patrón:

Equipo	Serie	Certificado	Fecha Calibración
Datalogger de Temperatura	S15151	EA-10965-24-1□	2024-08-02

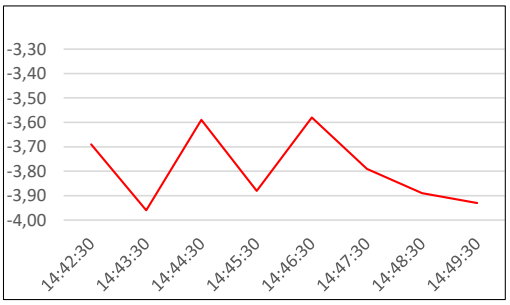
Procedimiento de test

1. Comprobar si el equipo esta encendido y listo para operar
2. Realizar el calentamiento del equipo para garantizar que el equipo esté operando en condiciones normales que no hay fugas ni burbujas en el vapor saturado
3. Este test se hace bajo las condiciones que establece la norma NTC 4618
4. No se entregan resultados del test en este informe debido a que si el test es exitoso el equipo puedo operar si el test sale con defectos al equipo se le debe realizar un mantenimiento correctivo
5. Ubicación de los sensores en el autoclave de forma que se pueda hacer un control de temperatura
6. Seleccione la temperatura a la cual desea realzar el ciclo de esterilización.
7. Antes arranque al sistema y compruebe que el equipo opera en óptimas condiciones
8. Consignar la información entregada por los sensores en la tabla 1

3.2 RESULTADOS

TIEMPO	VALOR EQUIPO °C	VALOR PATRON	ERROR	UEXP
14:42:30	120	123,69	-3,69	1,43
14:43:30	120	123,96	-3,96	1,44
14:44:30	120	123,59	-3,59	1,43
14:45:30	120	123,88	-3,88	1,43
14:46:30	120	123,58	-3,58	1,43
14:47:30	120	123,79	-3,79	1,43
14:48:30	120	123,89	-3,89	1,43
14:49:30	120	123,93	-3,93	1,44

3.2.1. Tabla 1. proceso de calibración del control de temperatura



3.2.3. Grafica 1. calibración del control de temperatura

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

4. TEST N° 3 CALIBRACIÓN SENSOR DE PRESIÓN

4.1 REQUERIMIENTOS

Objetivo:

Verificar el funcionamiento de la autoclave en condiciones de uso e instalación sin carga

Criterios de aceptación:

Se acepta el equipo conformé si está dentro de la tolerancia establecida para este proceso que es: tolerancia ± 2 PSI

Equipos Patrón:

Equipo	Serie	Certificado	Fecha Calibración
Datalogger de Presión	S15668	E-6846-24	2024-08-01

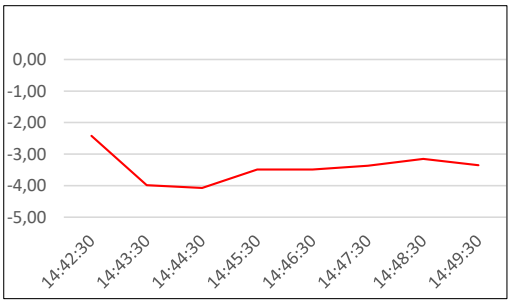
Procedimiento de test

1. Comprobar si el equipo esta encendido y listo para operar
2. Realizar el calentamiento del equipo para garantizar que el equipo esté operando en condiciones normales que no hay fugas ni burbujas en el aire saturado
3. Este test se hace bajo las condiciones que establece la norma NTC 4618
4. No se entregan resultados del test en este informe debido a que si el test es exitoso el equipo puede operar si el test sale con defectos al equipo se le debe realizar un mantenimiento correctivo
5. Ubicación del sensor en el autoclave de forma que se pueda hacer un control de presión
6. Seleccione la temperatura a la cual desea realzar el ciclo de esterilización.
7. Antes del arranque al sistema y compruebe que el equipo opera en óptimas condiciones
8. Consignar la información entregada por los sensores en la tabla 2

4.2 RESULTADOS

TIEMPO	VALOR EQUIPO PSI	VALOR PATRON	ERROR	UEXP
14:42:30	20,0	22,42	-2,42	0,45
14:43:30	20,0	23,99	-3,99	0,46
14:44:30	20,0	24,07	-4,07	0,46
14:45:30	20,0	23,49	-3,49	0,45
14:46:30	20,0	23,49	-3,49	0,45
14:47:30	20,0	23,37	-3,37	0,45
14:48:30	20,0	23,15	-3,15	0,45
14:49:30	20,0	23,35	-3,35	0,45

4.2.1. Tabla 2 . proceso de calibración presión



4.2.2.Grafica 2. calibración presión

5. TEST N° 4: DISTRIBUCIÓN DE TEMPERATURA INTERNA CALIFICACIÓN DE OPERACIÓN (OQ)

Requerimientos:

Objetivo:

Verificar el funcionamiento de la autoclave en condiciones de uso e instalación sin carga

Criterios de aceptación:

Se acepta el equipo conformé si está dentro de la tolerancia establecida para este proceso que es: tolerancia (+3 °C a 121 °C)

Equipos Patrón:

Equipo	Serie	Certificado	Fecha Calibración
Datalogger de Presión	S15668	E-6846-24	2024-08-01
Datalogger de Temperatura	S04380	EA-10966-24	2024-08-02
Datalogger de Temperatura	S04349	EA-10961-24	2024-08-02
Datalogger de Temperatura	S15151	EA-10965-24-1	2024-08-02

Procedimiento de test

1.Comprobar si el equipo esta encendido y listo para operar

2. Realizar el calentamiento del equipo para garantizar que el equipo esté operando en condiciones normales que no hay fugas ni burbujas en el aire saturado

3. Este test se hace bajo las condiciones que establece la norma NTC 4618

4. No se entregan resultados del test en este informe debido a que si el test es exitoso el equipo puedo operar si el test sale con defectos al equipo se le debe realizar un mantenimiento correctivo

5. Ubicación de 4 sensores de temperatura y 1 sensor presión debidamente distribuidos por toda la autoclave de forma que se pueda hacer un control de temperatura por todas las partes del mismo (se anexa esquema de ubicación)

6. Seleccione la temperatura a la cual se desea realizar el ciclo de esterilización (121 °C - 20 PSI ó 134 °C -30 PSI)

7. Antes del arranque al sistema y compruebe que el equipo opera en óptimas condiciones

8. Consignar la información entregada por los sensores en la tabla 3

9. Una vez realizada esta actividad verifique el buen funcionamiento del equipo realizando esta misma prueba dos veces y consigne la información en las tablas siguientes

10. Se definen 1 prueba

Resultados

Muestra 1

Evaluación de la meseta de esterilización para el primer ciclo sin carga

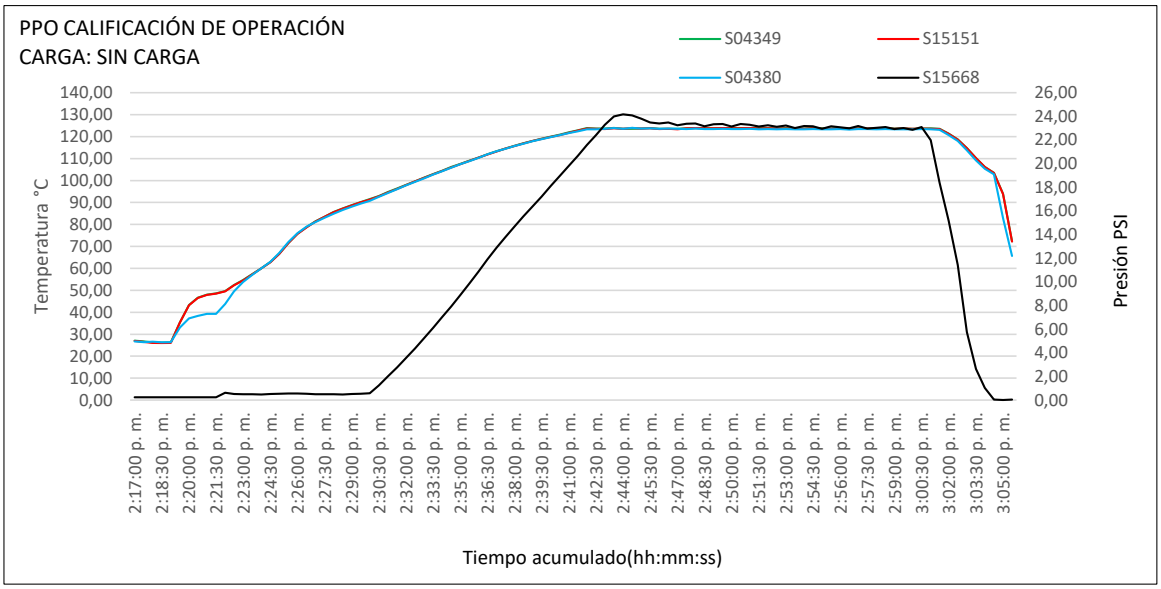
Hora Inicio **14:41:30**

Hora Fin **15:01:30**

Duración **20:00 min**

CICLO	TEMPERATURA PROGRAMADA EN EL EQUIPO °C	SENSORES	TEMPERATURA °C			DELTA TEMPERATURA	DIFERENCIA ENTRE SENSORES
			MIN	PROM	MAX		
1	121	S04349	**122,82**	**123,72**	**123,96**	**1,14**	**CUMPLE**
		S15151	**122,75**	**123,63**	**123,92**	**1,17**	**CUMPLE**
		S04380	**122,45**	**123,44**	**124,00**	**1,55**	**CUMPLE**

Tabla 3. proceso de esterilización sin carga prueba 1



Grafica 3. proceso de esterilización sin carga ciclo 1

Conclusiones:

1.La distribución de temperatura al interior de la cámara se demuestra de una forma uniforme

2. La diferencia entre el valor programado y el valor entregado por los sensores de temperatura no supera la tolerancia establecida para este proceso

3. La presión indicada dentro de la cámara está dentro de los parámetros establecidos por fabricante.

4. Por lo anterior se establece que el equipo cumple para este proceso se determina dar aprobación a esta etapa de la validación

5. La calificación de operación fue exitosa.

6. TEST N° 5: CALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (DQ)

Requerimientos:

Prerrequisitos para la prueba

Calificación de operación del equipo

Objetivo:

Verificar el funcionamiento de la autoclave en condiciones de funcionamiento normales con carga definida por el área de esterilización

Criterios de aceptación:

Se acepta el equipo conformé si esta dentro de la tolerancia establecida para este proceso que es: tolerancia (+3 °C)

Equipos:

Equipo	Serie	Certificado	Fecha Calibración
Datalogger de Presión	S15668	E-6846-24	2024-08-01
Datalogger de Temperatura	S04380	EA-10966-24	2024-08-02
Datalogger de Temperatura	S04349	EA-10961-24	2024-08-02
Datalogger de Temperatura	S15151	EA-10965-24-1	2024-08-02

Procedimiento de test

1. Comprobar si el equipo esta encendido y listo para operar
2. Realizar el test para garantizar que el equipo esté operando en condiciones normales que no hay fugas ni burbujas en el vapor saturado
3. Este test se hace bajo las condiciones que establece la norma NTC 4618
4. No se entregan resultados del test en este informe debido a que si el test es exitoso el equipo puede operar, si el test sale con defectos al equipo se le debe realizar un mantenimiento correctivo
5. Definir el tipo de carga a ubicar en el interior de la cámara para este proceso como tal se definió una carga mixta compuesta de textil en donde se incluye la ropa y/o material instrumental
6. Este protocolo de ubicación de la carga fue definido por el laboratorio de Metrología y se anexa a este informe de validación
7. Seleccione la temperatura a la cual se desea realizar el ciclo de esterilización (121 °C - 20 PSI ó 134 °C -30 PSI)
8. Ubicación de sensores de temperatura debidamente distribuidos por todo el autoclave de forma que se pueda hacer un control de temperatura por todo el área donde se encuentra la carga (se anexa esquema de ubicación 2)
9. Se ubican indicadores químicos y biológicos que demuestren la eficiencia de ciclo
10. Antes del arranque al sistema y compruebe que el quipo opera en óptimas condiciones
11. Consignar la información entregada por los sensores en la tabla 4 y 5
12. Una vez realizada esta actividad verifique el buen funcionamiento del equipo
13. Se definen 2 muestras

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

Resultados

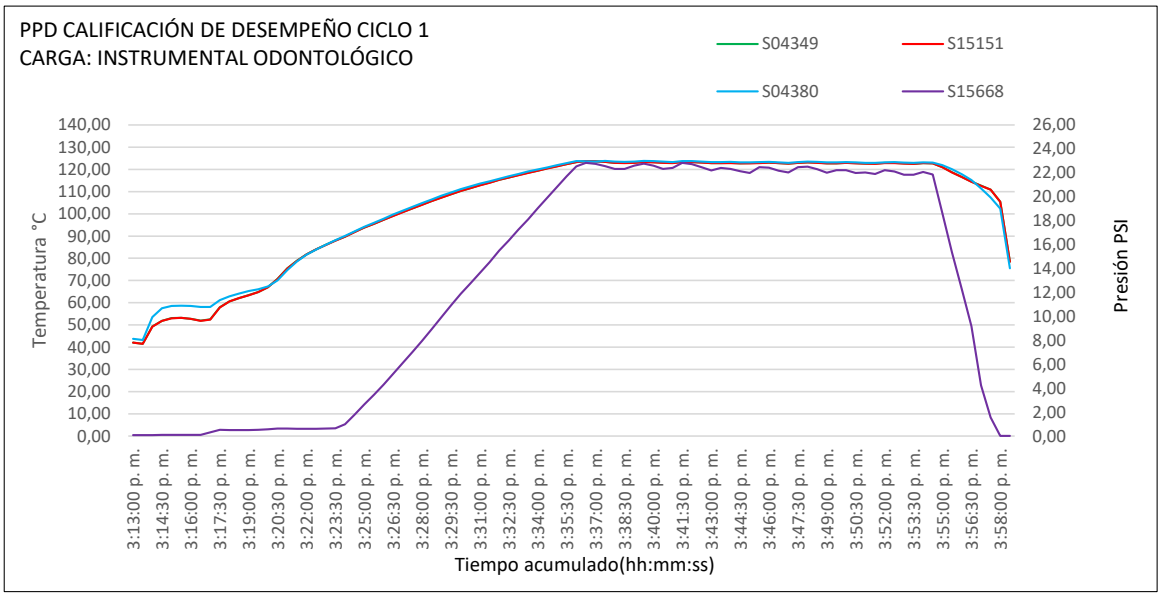
Muestra 1

Evaluación de la meseta de esterilización para el primer ciclo con carga

Hora Inicio **15:35:00**
Hora Fin **15:55:00**
Duración **20:00 min**

CICLO	TEMPERATURA PROGRAMADA EN EL EQUIPO °C	SENSORES	TEMPERATURA °C			LETALIDAD Z=10 TARGET 4	PRESION INDICADA ABSOLUTA PSI	CARGA
			MIN	PROM	MAX			
1	121	S04349	121,04	122,87	123,74	30,8	22,17	INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO
		S15151	121,01	122,83	123,70	30,4		
		S04380	121,89	123,25	123,82	33,6		
		PROMÉDIO	121,31	122,98	123,75	31,6		

Tabla 4. Proceso de esterilización con carga ciclo 1



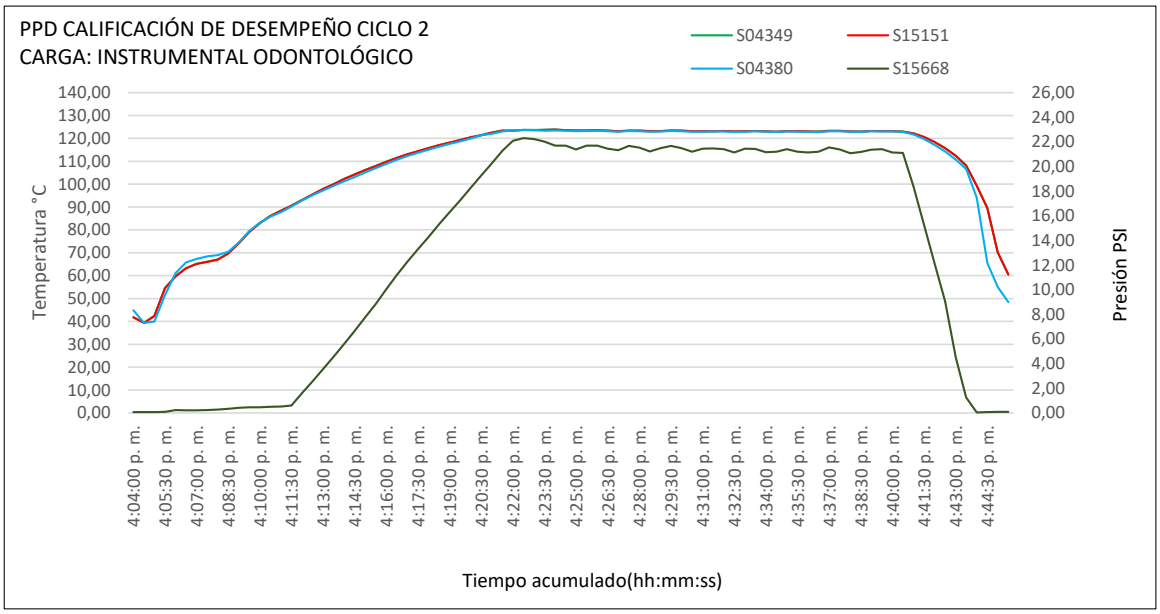
Grafica 4. Proceso de esterilización con carga ciclo 1 Con Carga

Muestra 2

Evaluación de la meseta de esterilización para el segundo ciclo con carga
Hora Inicio **16:20:30**
Hora Fin **16:40:30**
Duración **20:00 min**

CICLO	TEMPERATURA PROGRAMADA EN EL EQUIPO °C	SENSORES	TEMPERATURA °C			LETALIDAD Z=10 TARGET 4	PRESION INDICADA ABSOLUTA PSI	CARGA
			MIN	PROM	MAX			
2	**121**	**S04349**	**121,47**	**123,25**	**123,91**	**33,6**	**21,38**	**INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO**
		S15151	**121,39**	**123,20**	**123,85**	**33,2**		
		S04380	**121,37**	**123,03**	**123,75**	**31,9**		
		PROMÉDIO	**121,41**	**123,16**	**123,84**	**32,9**		

Tabla 5. Proceso de esterilización con carga ciclo 2



Grafica 5. Proceso de esterilización con carga ciclo 2 Con Carga

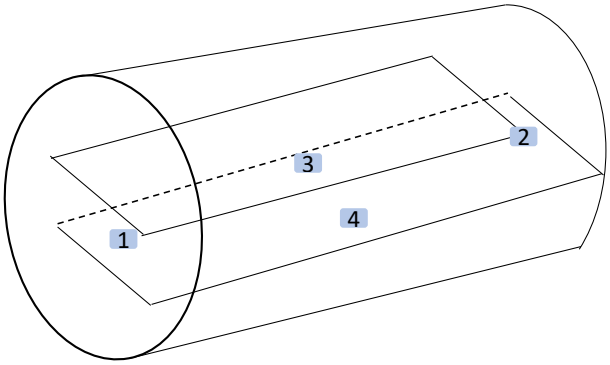
7. TEST Nº 6: PRUEBA DE CRECIMIENTO MICROBIOLÓGICO

La prueba de crecimiento microbiano con indicadores biológicos, fue realizada previamente por el cliente e incubada en un laboratorio externo

8. CONCLUSIONES

1. La distribución de temperatura al interior de la cámara se demuestra de una forma uniforme.
2. La diferencia entre el valor programado y el valor entregado por los sensores de temperatura no supera la tolerancia establecida para este proceso.
3. La presión indicada dentro de la cámara esta dentro de los parámetros establecidos por fabricante.
4. El cálculo de la letalidad esta dentro de parámetros
5. Por lo anterior se establece que el equipo cumple para este proceso se determina dar aprobación a esta etapa de la validación.

9. ESQUEMA DE UBICACIÓN



10. ANEXOS

10.1 Anexo 1: Indicadores Quimicos

Ciclo Operacional



Ciclo Desempeño 1



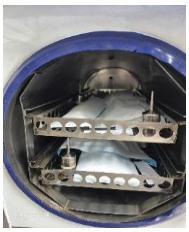
Ciclo desempeño 2



10.2 Anexo 2: Registro Fotografico



Ciclo Operacional



Ciclo Desempeño 1



Ciclo Desempeño 2

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

NÚMERO: CL2417573

IDENTIFICACION SOLICITANTE		
CLIENTE	:	PROMTA CLINICA ODONTOLOGICA
DIRECCION	:	CALLE 56 # 41 - 38
NIT	:	800.057.784-3
IDENTIFICACIÓN EQUIPO BAJO PRUEBA		
EQUIPO	:	TERMOHIGROMETRO DIGITAL
MARCA	:	BIOTELECTRONICA
MODELO	:	TH-02
SERIE	:	JH5269
CODIGO INTERNO	:	N.D
UBICACIÓN	:	CENTRAL
RESOLUCION	:	0,1 °C 1 % hr
FECHA DE RECEPCIÓN	:	2025-10-15
FECHA DE CALIBRACIÓN	:	2025-10-21
NUMERO DE PAGINAS INCLUYENDO ANEXOS	:	TRES (3) PÁGINAS

METODO DE CALIBRACION

Los resultados obtenidos en esta calibración se determinaron por comparación directa con termohigrómetros patrón trazables según los lineamientos del Procedimiento interno Calibración de termohigrómetros PR-GT-10 V1.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre Expandida Ue se obtuvo multiplicando la incertidumbre combinada Uc por un factor de cobertura k=2 para un nivel de confianza del 95,45%, en ella se tuvieron en cuenta las componentes debido al equipo, a la medición y al patrón utilizado.

Los datos entregados en este certificado representan fielmente las medidas realizadas en el proceso de calibración; en el momento y condiciones de su realización. Este certificado no puede ser reproducido en sus partes o totalidad sin el permiso escrito de **BIO-METRO S.A.S.**

Los equipos que han sido calibrados, deben ser utilizados por personal capacitado para ello, **BIO-METRO S.A.S.**. no se hace responsable por el daño o perjuicios que puedan provocarse por el mal uso de estos equipos.

Aprobado Por

Firmado digitalmente por RAMIRO ANDRES SUAREZ VARGAS

Ramiro Andres Suarez Vargas
Director Técnico

BIO - METRO S.A.S.
Metrología & Calidad

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

NÚMERO: CL2417572

IDENTIFICACION SOLICITANTE		
CLIENTE	:	PROMTA CLINICA ODONTOLOGICA
DIRECCION	:	CALLE 56 # 41 - 38
NIT	:	800.057.784-3
IDENTIFICACION EQUIPO BAJO PRUEBA		
EQUIPO	:	TERMOHIGROMETRO DIGITAL
MARCA	:	BIOTELECTRONICA
MODELO	:	TH-02
SERIE	:	JH5269
CODIGO INTERNO	:	N.D
UBICACIÓN	:	ALMACEN
RESOLUCION	:	0,1 °C 1 % hr
FECHA DE RECEPCIÓN	:	2025-10-15
FECHA DE CALIBRACIÓN	:	2025-10-21
NUMERO DE PAGINAS INCLUYENDO ANEXOS	:	TRES (3) PÁGINAS

METODO DE CALIBRACION

Los resultados obtenidos en esta calibración se determinaron por comparación directa con termohigrómetros patrón trazables según los lineamientos del Procedimiento interno Calibración de termohigrómetros PR-GT-10 V1.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICION

La incertidumbre Expandida Ue se obtuvo multiplicando la incertidumbre combinada Uc por un factor de cobertura k=2 para un nivel de confianza del 95,45%, en ella se tuvieron en cuenta las componentes debido al equipo, a la medición y al patrón utilizado.

Los datos entregados en este certificado representan fielmente las medidas realizadas en el proceso de calibración; en el momento y condiciones de su realización. Este certificado no puede ser reproducido en sus partes o totalidad sin el permiso escrito de **BIO-METRO S.A.S.**

Los equipos que han sido calibrados, deben ser utilizados por personal capacitado para ello, **BIO-METRO S.A.S.**. no se hace responsable por el daño o perjuicios que puedan provocarse por el mal uso de estos equipos.

Aprobado Por

Firmado digitalmente por RAMIRO ANDRES SUAREZ VARGAS

Ramiro Andres Suarez Vargas
Director Técnico

PROMTA®
Clinica Odontológica

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Unidad Odontologica
SERIE: N/A
MARCA: Colmedent
MODELO: 2021
R. INNVIMA: N/A
C. RIESGO: N/A
ACTA DE ENTREGA: Sí
FICHA TECNICA: Sí
MANUAL:
GARANTIA: 1 Año
UBICACIÓN: 203
FECHA DE INSTALACIÓN: 19 enero 2021

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Abril 20 2026	Se revisa estado electromecánico mantenimiento preventivo a la unidad limpieza general tubing agua y aire y puesta a punto	P	Carlos [illegible]	M. Camila C.

PROMTA®
Clínica Odontológica

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Lámpara Fotocurado — SERIE: 00301720BC8B

MARCA: COXO — MODELO: DB686 — R. INVIMA: 2012DM-0009108

C. RIESGO: — ACTA DE ENTREGA: NO

FICHA TECNICA: SÍ — MANUAL: SÍ — GARANTIA: 1 año

UBICACIÓN: C 302 (203) — FECHA DE INSTALACIÓN: 11 03 2015

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Feb 14 2022	se revisa sistema electrónico, ajuste manija de la lampara gral. ajustes y prueba de fotoactivacion 1400mW/cm²	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	C. Andrea Moreno.
junio 04 2022	se hace revisión de lampara gral. ajustes y prueba de fotoactivacion 1200mW/cm²	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Andrea Moreno.
junio 07 2023	se revisa sistema electrónico, se hace limpieza gral. ajustes y prueba de fotoactivacion 1200mW/cm²	P	Carlos Miyer Osorio C Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Andrea
Enero 22 2024	se hace revisión y limpieza gral. ajustes y prueba de fotoactivacion	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Andrea
1-8-2024	la lampara de fotocurado coxo modelo DB686, serial 00317201308 se traslada para el consultorio 203.			
Enero 16 2025	mantenimiento preventivo	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila.
junio 27 2025	se revisa sistema electrónico se hace limpieza general. lubricación, ajustes, y prueba funcional fotoactivacion sin argador.	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila O.
Nov 20 2026	se revisa sistema electrónico, se hace limpieza gral, ajustes y prueba funcional fotoactivacion 1800mW/cm²	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila O.

PROA Clínica Odontológica	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS				
CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Unidad Odontológica SERIE:

Auden 601 MODELO: R. INNVIMA:

C. RIESGO: ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA MANUAL GARANTIA

UBICACIÓN: C206 FECHA DE INSTALACIÓN: Oct / 10 / 1998

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
2024	se revisa sistema electrico, mecanico, hidraulico, se hace limpieza general, ajustes y prueba funcional satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila
Enero 16 2025	mantenimiento preventivo	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila
Julio 27 2025	se revisa sistem electrico mecanico neumatico, hidraulico, se hace limpieza general. ajuste y prueba funcional satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila P
Dic 26 2025	se hace revision general, cambio de electroválvula eyector por fuga de agua, ajustes y prueba funcional satisfactoria	PC	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Marzo 2026	se revisa sistema electrico mecanico neumatico hidraulico se hace limpieza general, ajustes y prueba funcional satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.

PROMTA® Clínica Odontológica	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS				
	CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Lampara de fotocurado SERIE:

MARCA: COXO Oristar MODELO: R. INNVIMA: 2018DM-0009108

C. RIESGO: ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA MANUAL GARANTIA

UBICACIÓN: 206 FECHA DE INSTALACIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Junio 27 2025	Se revisa Sistema electrico, se hace limpieza general, ajustes y se deja funcional.	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.
Mar 20 2026	Se hace revisión y limpieza general, ajuste y prueba Bracket 1200 mW/cm²	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.

PROMTA Clínica Odontológica	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS					
	CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Unidad Odontológica — SERIE: 0563

MARCA: Tecnopolo — MODELO: Plus 3 — R. INNVIMA:

C. RIESGO: IIA — ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA — MANUAL — GARANTIA

UBICACIÓN: C 207 — FECHA DE INSTALACIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Enero 2025	se nueva sistema eléctrico mecánico, neumático, hidráulico, se hace limpieza gral. ajustes y prueba funcionalidad	P	Carlos Mauer Osorio E. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila
Julio 2025	se nueva sistema eléctrico, mecánico, neumático, hidráulico se hace limpieza gral. ajustes y prueba funcionalidad	P	Carlos Mauer Osorio E. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila
Sept. 2025	se traslada unidad de la sede poblado C6 al C207 de la sede centro en el mes de septiembre 2025			M. Camila
Marzo 2026	se nueva sistema eléctrico, neumático, hidráulico, hidráulico se hace limpieza gral. ajustes y prueba funcionalidad	P	Carlos Mauer Osorio E. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila

PROMTA
Clínica Odontológica

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Unidad Odontologica — SERIE:

MARCA: Audenco1 — MODELO: electrica — R. INVIMA:

C. RIESGO: — ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA — MANUAL — GARANTIA

UBICACIÓN: C708 — FECHA DE INSTALACIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Julio 2024	se revisa sistema electrico mecanico, neumatico, hidraulico se hace limpieza general, ajustes y prueba funcional del sillon	P	Carlos Mayer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila
Enero 23 2025	mantenimiento preventivo unidad odontologica	P	Carlos Mayer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Julio 2025	se revisa sistema electrico mecanico neumatico hidraulico, se hace limpieza general, ajustes y prueba funcional satisfactoria		Carlos Mayer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M Camila C
Junio 2026	se revisa sistema electrico mecanico neumatico hidraulico, se hace limpieza general, ajustes y prueba funcional satisfactoria	P	Carlos Mayer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila

	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS				
CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	3	PAGINA:	1

NOMBRE: lampara de Fotocurado 2017DM-000910 9.

MARCA: COXO CRISTAR MODELO: DB686 SERIE: 03162010 11

UBICACIÓN: C 305 - 208 FECHA DE INSTALACIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P
AÑO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIONES DE EQUIPOS:				

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
junio 10 2021	se hace revisión y limpieza general, ajustes y prueba final potencia 1160mW/cm²	P	Carlos Mijer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. de Bello
Mar 2019 2022	se revisa estado de funcionamiento se hace limpieza general ajustes y prueba final potencia	P	Carlos Mijer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Andrea Mayor
junio 09 2022	se hace revisión y limpieza general ajustes y prueba final potencia 1200 mw/cm²	P	Carlos Mijer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Andrea Mayor
junio 15 2023	se revisa estado electrónico se hace limpieza general ajustes y prueba general potencia 1000mW/cm² se recomienda cargar bateria antes la prueba	P	Carlos Mijer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Quiet
febrero 02 2024	se hace revisión y limpieza general ajustes y prueba final potencia	P	Carlos Mijer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Quiet
01/08/2024	la lampara de fotocurado coxo modelo DB686, serial 03162010 11. se traslada para el consultorio N° 208.		Carlos Mijer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.
enero 16 2025	mantenimiento preventivo	P	Carlos Mijer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.
junio 27 2025	se hace revisión y limpieza general. prueba potencia exhaustiva	P	Carlos Mijer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.

PRO TA Clínica logica	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS				
	CODIGO: F-01	VERSION: 4	PAGINA: 1		

NOMBRE: Unidad Odontológica SERIE: 002

MARCA: Olonedent MODELO: 2021 R. INVIMA:

C. RIESGO: ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA MANUAL GARANTIA

UBICACIÓN: C2 04A FECHA DE INSTALACIÓN: julio 19 de 2019

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

ECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Abril 22 2024	se cambia sonche para activar el seguro del selenoide / prueba funcionalidad	C	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Julio 1 2024	se revisa sistema electrico, mecanico, neumático, hidraulico, se hace limpieza general ajustes y prueba funcional sistemas	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila Cano
Enero 16 2025	mantenimiento preventivo de la unidad	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Junio 27 2025	se revisa sistema electrico, mecanico, neumático, hidraulico se hace limpieza general, lubricación, ajustes y prueba funcional sistemas	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila Cano
Feb 24 2026	se revisa sistema electrico se cambia sonda eyector prueba general satisfactoria	C	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Marzo 2026	se revisa sistema electrico, mecanico, neumático, hidraulico se hace limpieza general, lubricación, ajustes y prueba funcional satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.

OMTA®
ica Odontológica

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: lámpara fotocurado — SERIE: 00301620120884

MARCA: coxo — MODELO: 686I — R. INVIMA: 2012DM-0009109

C. RIESGO: — ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA — MANUAL — GARANTIA

UBICACIÓN: 204-A — FECHA DE INSTALACIÓN: 8 marzo 2014

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Marzo 9 2022	se realiza limpieza electrónica se hace limpieza general, ajustes y prueba final satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Andrea Mora
Julio 09 2022	se hace revisión limpieza general, ajustes, calibración y prueba final satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Andrea Mora
Junio 07 2023	se revisa sistema electrónico se hace limpieza general, ajuste de cargador y partes en general prueba final satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Daniel
Enero 23 2024	se hace revisión y limpieza general, ajustes y prueba final satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Daniel
Julio 2024	se hace revisión y limpieza general, ajustes y prueba final satisfactoria se adjunta manual, garantía, factura de compra	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Enero 16 2025	mantenimiento preventivo	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Junio 27 2025	se hace revisión y limpieza general, ajustes y prueba final satisfactoria 1800mW/cm²	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Junio 30 2026	se hace revisión electrónica se hace limpieza general, ajustes y prueba final satisfactoria 1000 mw/cm2	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C

PROMTA
Clínica Odontológica

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Pieza de alta (ortodoncia) SERIE: ABKS0315

MARCA: NSK MODELO: Pana Max 2R R. INVIMA: SI

CLASE DE RIESGO: IIA ACTA DE ENTREGA SI

FICHA TECNICA MANUAL GARANTIA

UBICACIÓN: 204A FECHA DE INSTALACIÓN: 26 Agosto de 2019

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
junio 07 2023	se hace retiro de pieza de baja velocidad, se limpia con cepillo y jabón, se lubrica y se prueba en el motor (nota: la tapa de la broca tiene la rosca algo suelta	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Yuleth.
Enero 2024	se hace revisión y limpieza de pieza de baja velocidad, se retira la tapa y la broca, se lubrica y se prueba en el motor, se encuentra limpio y ajustes la pieza contratante	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	Yuleth.
julio 2024	se hace revisión y limpieza de pieza de baja velocidad, se retira la broca y se lubrica	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.
Enero 16 2025	mantenimiento preventivo	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
junio 27 2025	se hace revisión y limpieza de pieza de baja velocidad, lubricación, ajustes y prueba en el motor y esterilización	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C
Enero 2026	se hace revisión y limpieza de pieza de baja velocidad, ajustes y prueba en el motor esterilización	P	Carlos Miyer Osorio C. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C.

PROMTA Clínica Odontológica	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS					
	CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	AGINA:	1

NOMBRE: Arenador — SERIE: 31707

MARCA: Biart — MODELO: ANUS103682-4 — R. INVIMA: N/A

C. RIESGO: IIA — ACTA DE ENTREGA: Sí

FICHA TECNICA: Sí — MANUAL: Sí — GARANTIA: 1 año

UBICACIÓN: 204 A — FECHA DE INSTALACIÓN: 24 julio 2013

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A	ING/TECN	RECIBE
Enero 16 2025	mantenimiento preventivo	P	Carlos Miyer Osorio Reg. INVIMA RH 2010 01 026	C. y. Camila C
Junio 27 2025	se revisa sistema electrico ajuste mecánico, sistema neumático se hace limpieza general, ajustes y prueba general satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila
Dic 20 2026	se hace revisión y limpieza general, ajustes y prueba general satisfactoria	P	Carlos Miyer Osorio Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M Camila C.

PROMTA® Clínica Odontológica	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS					
	CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

Unidad Odontológica — SERIE: 2.

Colemden — MODELO: 2021 — R. INVIMA:

T: — ACTA DE ENTREGA 1Enero 2021

CA SI — MANUAL — GARANTIA

N: C 2043 — FECHA DE INSTALACIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Enero 2025	Se revisa sistema eletro. mecánico, neumático, hidraulico, se hace limpieza general, lubricación, ajustes y prueba funcional satisfactoria	P	Carlos Mayer Osorio Reg. INVIMA RH 2010 01 [illegible]	M. Camilo
Mar 20 2026	se revisa sistema electro mecánico, neumático, hidraulico, se hace limpieza general, ajustes y prueba funcional satisfactoria	P	Carlos Mayer Osorio Reg. INVIMA RH 2010 01 [illegible]	M. Camilo C.

PROMTA
Clínica Odontológica

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Lampara de fotocurado — SERIE: DB696-1

MARCA: COXO — MODELO: — R. INVIMA:

C. RIESGO: — ACTA DE ENTREGA:

FICHA TECNICA: — MANUAL: — GARANTIA:

UBICACIÓN: C 204 B — FECHA DE INSTALACIÓN: Enero 2013

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Jun 10 2025	Se hace revisión y limpieza general, ajustes y prueba general	P	Carlos Mayor Escobar. Reg. INVIMA RH 2010 01 026	M. Camila C

PROMTA®
Clínica Odontológica

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Selladora Centro
SERIE: 400533
MARCA: Haaro
MODELO: 650
R. INVIMA:
C. RIESGO:
ACTA DE ENTREGA
FICHA TECNICA
MANUAL
GARANTIA
UBICACIÓN: Central
FECHA DE INSTALACIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD: CORRECTIVO: C PREVENTIVO: P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
9-01-2020	Mantenimiento preventivo			
	Lubricacion de motor	P.	Edison Monr	Son Sanchez
	ajuste de Cargas			
	Conexiones electricas			
	Prueba satisfactoria			
9-9-2020	Mantenimiento preventivo	P.	Edison	Mantenido
	Cambio de rodamientos.			
27-01-2021	Mantenimiento preventiv	P	Edison	Mantenido
07-05-2021	Mantenimiento Preventivo.		Edison Cel.	Mant Dayda
06-09-2021	Mantenimiento Preventivo	P		Andrea Flores
011-05-2022	Mantenimiento preventivo.		Edisoncel.	
7-09-22	Mantenimiento Preventivo	P		Andrea Flores
16/05/23	Mantenimiento Preventivo	P		Quiet
04/09/23	Mantenimiento preventivo	P		Quiet
10/01-24	Mantenimiento preventivo.	P	Edison Cel.	Camila Cano
7/05/24	Mantenimiento preventivo	P	Edisoncel.	M. Camila
20/08/24	Cambio de control de temperatura	C	Edisoncel.	M. Camila
20/01/25	Mantenimiento preventivo	P	Edison Cel.	M. Camila C.
13/05/25	Mantenimiento preventivo	P	Edison Flores	M. Camila C.
20/01/26	Mantenimiento preventivo	P	Edison M.	M. Camila C.

PROMTA

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Compresor #1 SERIE:

MARCA: Thomas MODELO: 3 pistones R. INVIMA:

C. FISICO: ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA MANUAL GARANTIA

UBICACIÓN: cuarto maquinas FECHA DE INSTALACIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
23-03-23	SE REALIZA MANTENIMIENTO CAMBIO DE ACEITE. FILTROS P SUCCION. TENSION DE BANDAS. REVISION GENERAL.		PREVENTIVO	ANDRES O. Qmeh.
04-10-23	SE REALIZA REVISION DE COMPRESOR. CAMBIO DE ACEITE P FILTROS. SUCCION, TENSION DE BANDAS. REVISION AMPERIOS DE MOTOR. 1 PISTOLA DE AIRE.		ANDRES OROZCO. Qmeh	
10-08-24	SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO. CAMBIO ACEITE. FILTROS, SUCCION. REVISION GENERAL.	P.	ANDRES OROZCO. M. Camila	
11-01-25	Se Realiza Mantenimiento preventivo CAMBIO ACEITE, Filtros, sucion, Revisión General	P	ANDRES OROZCO M. Camila C.	
31-05-25	SE REALIZA MANTENIMIENTO TENSION DE BANDA, CAMBIO ACEITE. FILTROS SUCCION. MANTENIMIENTO GENERAL. EL COMPRESOR SE ENCUENTRA EN BUEN FUNCIONAMIENTO.	P	M. Camila C	
			ANDRES OROZCO 31-05-25.	
28-03-26	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAMBIO DE FILTROS SUCCION DE 1/2. CAMBIO ACEITE 20W50. TENSION DE BANDAS. REVISION AMPERIOS DE MOTOR. EN GENERAL.	P.	28-03-26	M. Camila ANDRES OROZCO.

PROMTA Clínica Odontológica	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS				
	CODIGO:	F-01	VERSIÓN: 4	PAGINA:	1

NOMBRE: Compresor #2 SERIE:

MARCA: Thomas MODELO: 3 Pistones. R. INVIMA:

C. RIESGO: ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA MANUAL GARANTIA

UBICACIÓN: Cuarto Maquinas. FECHA DE INSTALACIÓN: NOV 2006

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
10-08-24	SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CAMBIO ACEITE, FILTROS SUCCION REVISION GENERAL.	P	ANDRES OROZCO	M. Camila C.
08-10-24.	SE REALIZA CAMBIO DE CONTACTOR ELECTRICO DEVIDO A CAIDA DE VOLTAGE. REFERENCIA. (3210)	C	ANDRES OROZCO	M. Camila C.
11-01-25	SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CAMBIO ACEITE, FILTROS, SUCCION, REVISION GENERAL.	P	ANDRES OROZCO	M. Camila C
31-03-25	SE REALIZA. MANTENIMIENTO. PREVENTIVO. CAMBIO DE. FILTROS SUCCION. ACEITE. TENSION DE BANDAS. REVISION GENERAL.	P	ANDRES OROZCO. 31-05-25.	M. Camila C
28-03-26	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAMBIO ACEITE 20W50. CAMBIO DE FILTROS SUCCION TENSION DE BANDAS REVISION AMPERAJE DE MOTOR EN GENERAL.	P	28-03-26	M. Camila TECNICO. + ANDRES O. 1152443559

PROMTA®
Clínica Odontológica

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

CODIGO:	F-01	VERSIÓN:	4	PAGINA:	1

NOMBRE: Cavitron SERIE: S2380060D5L

MARCA: woodpecker MODELO: D5-Led R. INNVIMA: 2018DM-0018677

C. RIESGO: ACTA DE ENTREGA

FICHA TECNICA MANUAL GARANTIA

UBICACIÓN: 304 FECHA DE INSTALACIÓN: 16 enero 2025

TIPO DE ACTIVIDAD:	CORRECTIVO:	C	PREVENTIVO:	P

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	T.A.	ING/TECN	RECIBE
Enero 16 2025	Ingresa al servicio para funcionamiento		Iver Osorio INVIMA 2010 01 226	M. Camila C.
Agosto 5 2025	por reformalocativa en el consultorio se translada temporalmente para Cons 205.			M. Camila C
Diciembre 2025	se instala nuevamente en el consultorio 304.			M. Camila C
Mayo 21 2026	Se realiza Cambio de lapiz por uno nuevo ya que el anterior se daño. Serial de lapiz nuevo: 23211757L Se prueba y funciona correctamente			M. Camila C

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000002948

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0127039
Fecha: 2026-06-01

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellín	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0823739

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	51.00 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	2.90 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	8.30 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	1.10 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	1.80 Kg.

Total: 65.10 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilson
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma

Nilson

TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las cantidades solicitadas que se consignan en el prese

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000002970

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0130573
Fecha: 2026-06-02

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellín	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0856342

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	53.60 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	0.50 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	4.00 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	2.30 Kg.

Total: 60.40 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilson López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma

Nilson

TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las cantidades solicitadas que se consignan en el prese

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000002990

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0130639
Fecha: 2026-06-03

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellin	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0857864

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

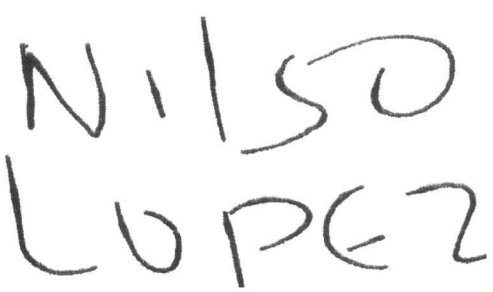
Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	80.60 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	4.30 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	12.80 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	2.00 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	1.00 Kg.

Total: 100.70 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003001

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0130759
Fecha: 2026-06-04

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellín	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0859548

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	80.60 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	4.30 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	12.80 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	2.00 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	1.00 Kg.

Total: 100.70 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso Lopez
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003027

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0130839
Fecha: 2026-06-05

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH
Dirección: | **Teléfono**
CL 7 39 - 197 | 3176433005
Ciudad | **Departamento**
Medellín | Antioquia
Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0860760

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	86.30 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	1.50 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	12.60 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	2.10 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	5.10 Kg.
DESECHOS DE FORMOL	20.00 Kg.

Total: 127.60 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma

NILSO LOPEZ

TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materia

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003037

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0135007
Fecha: 2026-06-06

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH
Dirección: | **Teléfono**
CL 7 39 - 197 | 3176433005
Ciudad | **Departamento**
Medellín | Antioquia
Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0895781

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	107.20 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	3.00 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	14.30 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	2.30 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	5.20 Kg.

Total: 132.00 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma

NILSO LOPEZ

TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materia les debidamente empacados, rotulados e identific ados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-0000003049

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTR
IALES S.A.S
Telefono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui
Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0133443
Fecha: 2026-06-10

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH
Dirección: | Teléfono
CL 7 39 - 197 | 3176433005
Ciudad | Departamento
Medellin | Antioquia
Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0879649

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	55.80 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCION SALUD	0.20 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	5.30 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	3.10 Kg.

Total: 64.40 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nildo López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materia
les debidamente empacados, rotulados e identific
ados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana
NTC 1692. Los registros de materiales y las can
tidades solicitadas que se consignan en el prese

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-0000003049

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTR
IALES S.A.S
Telefono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui
Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0133443
Fecha: 2026-06-10

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH
Dirección: | Teléfono
CL 7 39 - 197 | 3176433005
Ciudad | Departamento
Medellin | Antioquia
Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0892600

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

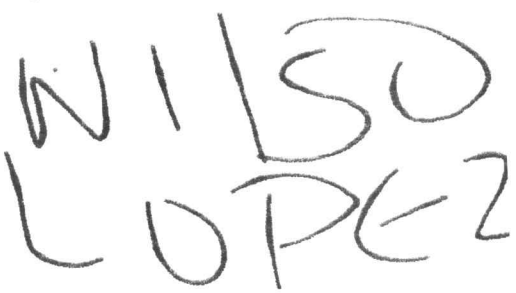
Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	73.70 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCION SALUD	8.80 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	11.10 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	1.60 Kg.
SOLUCIONES BASICAS	2.80 Kg.

Total: 98.00 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materia
les debidamente empacados, rotulados e identific
ados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana
NTC 1692. Los registros de materiales y las can
tidades solicitadas que se consignan en el prese

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003079

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0134838
Fecha: 2026-06-11

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH
Dirección: **Teléfono**
CL 7 39 - 197 |3176433005
Ciudad **Departamento**
Medellín |Antioquia
Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0893696

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

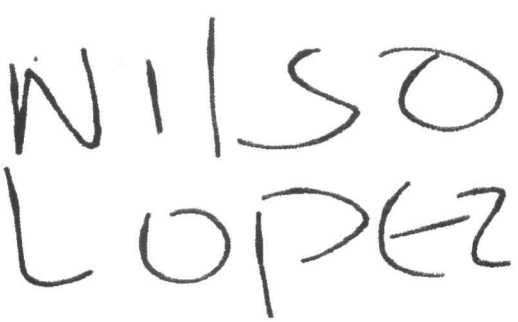
Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	100.10 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	3.50 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	5.90 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	3.90 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	2.10 Kg.

Total: 115.50 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003103

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0134905
Fecha: 2026-06-12

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH
Dirección: **Teléfono**
CL 7 39 - 197 |3176433005
Ciudad **Departamento**
Medellín |Antioquia
Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0894831

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	102.40 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	12.80 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	13.00 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	4.40 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	5.80 Kg.
CITOTOXICOS Y3	20.00 Kg.

Total: 158.40 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nico
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003111

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0136130
Fecha: 2026-06-13

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH
Dirección: | **Teléfono**
CL 7 39 - 197 | 3176433005
Ciudad | **Departamento**
Medellín | Antioquia
Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0904534

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	111.20 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	8.90 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	13.20 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	1.20 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	1.20 Kg.

Total: 135.70 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma

NILSO LOPEZ

TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003123

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0133832
Fecha: 2026-06-16

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH
Dirección: | **Teléfono**
CL 7 39 - 197 | 3176433005
Ciudad | **Departamento**
Medellín | Antioquia
Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0883291

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	61.50 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	4.70 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	11.70 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	1.10 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	6.10 Kg.

Total: 85.10 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma

NILSO LOPEZ

TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las cantidades solicitadas que se consignan en el prese

Atica **Transportador:** Logística y Distribución Especializada L&D S.A.S. **NIT: 900.668.487-5**	**MANIFIESTO CADENA DE CUSTODIA** **4023-000003138**	Código: LO-FO-35 Fecha creación: 22-08-2018 Fecha actualización: 01-09-2023

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS	**DATOS GESTOR DE RESIDUO**
Razón Social: EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH	**Nombre:** ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S **Teléfono:** 3158630690
Nit/Documento: 9000785642	**Nit:** 800.201.648-7 **Dirección:** Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Sucursal / Generador: TORRE INTERMEDICA PH	**Placa:** TJZ626 . **Tipo Vehiculo:** CAMIONETA
Dirección: CL 7 39 - 197 **Teléfono:** 0	**Conductor:** VELEZ FRANCISCO **Cedula:** 98521827
Departamento: Antioquia **Ciudad:** Medellín	**Auxiliar:** No Aplica **Cedula:** No Aplica
Solicitante: Sara Palacio **Contacto:** 0	**Doc. Transporte:** PT-0133901 **Fecha Recolección:** 2026-06-17

MATERIALES

SOLICITUD	CÓDIGO	MATERIAL	CORRIENTE	CANTIDAD	UM
SO-0884460	AS001055933	ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	Y1.1	2.7	KGS
SO-0884460	AS001055934	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	Y1.2	59.5	KGS
SO-0884460	AS001055935	CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	Y1.3	10	KGS
SO-0884460	AS001055937	DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	A4010	3.9	KGS
SO-0884460	AS001055941	SOLUCIONES BÁSICAS	Y35	1.5	KGS
Total				77.6	

INSUMOS

INSUMO	CANTIDAD

OBSERVACIONES:

CONTENEDORES ENTREGADOS:	**Nombre Quien Entrega:** Nico **C.C.:** 0 **Cargo:** Auxiliar
TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123 TELEFONO FIJO 3158630690. E-Mail: info@asei.co	
ACLARACIONES	
Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las cantidades solicitadas que se consignan en el presente documento serán los que se certificarán y facturarán.	

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003147

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0133665
Fecha: 2026-06-19

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellín	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0881131

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	130.60 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	10.50 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	13.00 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	4.30 Kg.
SOLUCIONES BASICAS	2.60 Kg.

Total: 161.00 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las cantidades solicitadas que se consignan en el presente documento serán los que se certificarán y facturarán

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0137170
Fecha: 2026-06-20

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellín	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0911771

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	92.30 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	5.70 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	9.10 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	1.20 Kg.
SOLUCIONES BASICAS	4.60 Kg.

Total: 112.90 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las cantidades solicitadas que se consignan en el presente documento serán los que se certificarán y fa
ctucarán

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003177

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0134945
Fecha: 2026-06-22

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellín	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0895259

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	80.60 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	9.40 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	4.00 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	3.70 Kg.
SOLUCIONES BASICAS	1.00 Kg.

Total: 98.70 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las cantidades solicitadas que se consignan en el prese

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003201

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0137413
Fecha: 2026-06-23

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellín	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0913553

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	27.20 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	0.40 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	1.30 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	2.30 Kg.

Total: 31.20 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-0000003216

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0131453
Fecha: 2026-06-24

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellin	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0866453

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

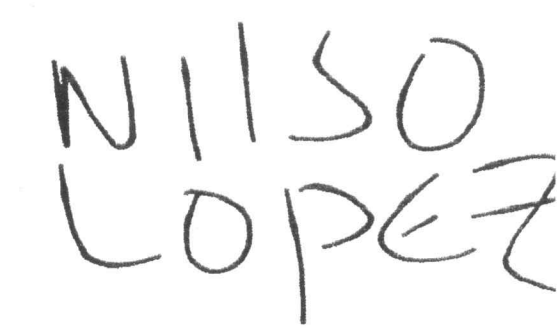
Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	109.90 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	1.50 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	12.60 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCION EN SALUD	2.60 Kg.
SOLUCIONES BASICAS	5.20 Kg.

Total: 131.80 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las can

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-0000003228

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0131541
Fecha: 2026-06-25

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellin	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0867552

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

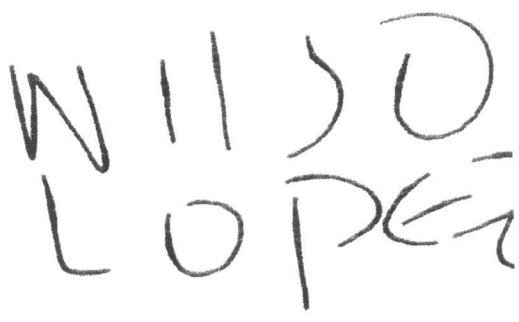
Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	89.80 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	2.90 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	14.10 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	1.40 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	6.40 Kg.

Total: 114.60 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las can

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003254

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0131640
Fecha: 2026-06-26

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellin	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0868809

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

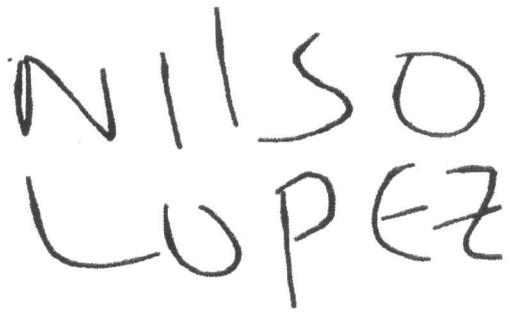
Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	110.50 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	9.30 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	9.80 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	0.60 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	2.90 Kg.
DESECHOS DE FORMOL	9.40 Kg.

Total: 142.50 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003265

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: LUIS ALBERTO SANCHEZ ZAPATA
Cédula: 1128428709
Doc. Transporte: PT-0138259
Fecha: 2026-06-27

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellin	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0920167

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

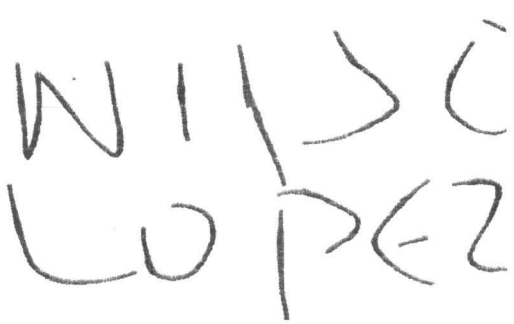
Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	74.80 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	5.30 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	10.40 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	0.80 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	5.00 Kg.
DESECHOS DE FORMOL	1.20 Kg.

Total: 97.50 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso Lopez
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identific

MANIFIESTO DE CADENA DE CUSTODIA 4023-000003277

DATOS GESTOR DE RESIDUO

Nombre: ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES S.A.S
Teléfono: 3158630690
Nit: 800.201.648-7
Dirección: Diagonal 43 Nº 28 - 41 Int 109 Itagui Antioquia.
Placa: TJZ626
Tipo Vehiculo: CAMIONETA
Conductor: FRANCISCO VELEZ
Cédula: 98521827
Auxiliar: N/A
Cédula: N/A
Doc. Transporte: PT-0131378
Fecha: 2026-06-30

DATOS DE GENERADOR DE RESIDUOS

Razón Social
EDIFICIO TORRE INTERMEDICA PH
Nit/Documento:9000785642
Sucursal / Generador:TORRE INTERMEDICA PH

Dirección:	Teléfono
CL 7 39 - 197	3176433005
Ciudad	**Departamento**
Medellin	Antioquia

Solicitante: Sara Palacio
Contacto: 0
Solicitud: SO-0865400

Insumos Consumibles

Material	Cantidad

Insumos No Consumibles

Material	Cantidad

Materiales

Material	Cantidad
BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	71.10 Kg.
ANATOMOPATOLÓGICO SÓLIDO ATENCIÓN SALUD	1.80 Kg.
DESECHOS DE MEDICAMENTOS Y FARMACO A4010	8.60 Kg.
SOLUCIONES BÁSICAS	1.00 Kg.
CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	2.20 Kg.

Total: 84.70 Kg.

Observaciones:

Nombre quien entrega: Nilso López
C.C: 0
Cargo: Auxiliar

Firma



TELEFONOS DE EMERGENCIAS NACIONAL 123
TELEFONO FIJO 8290800 CEL.
E-Mail: info@atica.co - pqs@atica.co

ACLARACIONES

Es obligación del Generador entregar los materiales debidamente empacados, rotulados e identificados, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 1692. Los registros de materiales y las can

Alcaldía de Medellín

Reporte del formulario RH1

CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA

Instalación: CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S

Dirección:CL 56 41 38

Periodo de reporte: Junio de 2026

Tipo de residuo	Residuo	Cantidad en Kg	Color bolsa
No Peligrosos	RCD APROVECHABLE	30.299	Blanca (Aplica)
	No Aprovechables	90.144	Negra (Aplica)
Peligrosos	Tóxico	2	Rojo
	Infecciosos o de Riesgo Biológico - Cortopunzantes	1.210	Rojo
	Infecciosos o de Riesgo Biológico - Biosanitarios	121.200	Rojo
	Total Kg reportados:	244.853	

Residuos reportados en cero:

Aprovechables orgánicos, Aprovechables Inorgánicos, Aprovechables Resolución 482 de 2009, Infecciosos o de Riesgo Biológico - Anatomopatológicos, Infecciosos o de Riesgo Biológico - De animales, Radiactivos, Corrosivos, Explosivo, Reactivo, Inflamable, COVID 19 biosanitarios, COVID 19 anatomopalogicos, COVID 19 cortopunzantes,

Alcaldía de Medellín

Reporte del formulario RH1

CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA

Instalación: CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO

Dirección:CL 7 39 197 1707

Periodo de reporte: Junio de 2026

Tipo de residuo	Residuo	Cantidad en Kg	Color bolsa
No Peligrosos	RCD APROVECHABLE	30.700	Blanca (Aplica)
	No Aprovechables	51	Negra (Aplica)
Peligrosos	Infecciosos o de Riesgo Biológico - Cortopunzantes	0.800	Rojo
	Infecciosos o de Riesgo Biológico - Biosanitarios	29.200	Rojo
	Total Kg reportados:	111.700	

Residuos reportados en cero:

Aprovechables orgánicos, Aprovechables Inorgánicos, Aprovechables Resolución 482 de 2009, Infecciosos o de Riesgo Biológico - Anatomopatológicos, Infecciosos o de Riesgo Biológico - De animales, Radiactivos, Corrosivos, Explosivo, Reactivo, Tóxico, Inflamable, COVID 19 biosanitarios, COVID 19 anatomopalogicos, COVID 19

FORMULARIO RH1 UNIFICADO - AUTORIDADES DE SALUD Y DE AMBIENTE DEL PARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Nombre de la institución (1) _____ CLINICA ODONTOLOGICA PROMTA SAS
Representante legal (2) _____ JUAN ESTEBAN VELEZ
Persona encargada del diligenciamiento del formulario (3)_____ CAROLINA RODRIGUEZ
Empresa que presta el servicio especial de aseo (4)_____ ECOLOGISTICA
Correo electrónico (5) natalia.villa@promta.com.co

Dirección (6)__ Calle 38 # 54 a -35 Clinica Somer CS 216
Teléfono (7)__ 6044448400
Municipio (8)_____ Rionegro
Año (9)_____ 2026
Semestre reportado (10) ____ 1

En caso de no generar alguno de los residuos especificados en la siguiente tabla digite cero en la casilla correspondiente

MES	NO PELIGROSOS			PELIGROSOS											TOTAL RES. PELIG + NO PELIG. (25)
				Riesgo Biológico				Químicos						Radiactivos (24) Kg/mes	
	Biodegradables (11) Kg/mes	No aprovechables e Inertes (12) Kg/mes	Aprovechables(13) Kg/mes	Biosanitarios (14) Kg/mes	Cortopunzantes (15) Kg/mes	Anatomopatológico (16) Kg/mes	Animal (17) Kg/mes	Fármacos (18) Kg/mes	Citotóxicos (19) Kg/mes	Metales pesados (20) Kg/mes	Reactivos (21) Kg/mes	Contenedores presurizados (22) Kg/mes	Aceites usados (23) Kg/mes		
ENERO	0	33,6	5,33	36,45	0,4	0	0	0,3	0	0	1,04	0	0	0	77,12
FEBRERO	0	34,48	6,81	40,57	0,47	0	0	0,5	0	0	1,07	0	0	0	83,9
MARZO	0	32,74	6,83	41	0,33	0	0	0	0	0	1,05	0	0	0	81,95
ABRIL	0	32,67	5,37	38,23	0,6	0	0	1,02	0	0	1,05	0	0	0	78,94
MAYO	0	35,72	7,84	41,38	0	0	0	0,42	0	1,13	0	0	0	0	86,49
JUNIO	0	42,68	6,21	33,73	0,57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	83,19
PRETRATAMIENTO (26)		NINIGUNO	NINGUNO	BENZALDINA	NINGUNO			NINGUNO		NINGUNO					
TRATAMIENTO (27)		NINIGUNO	NINGUNO	AUTOCLAVE CALOR HUMEDO	INCINERACIÓN			INCINERACIÓN		CELDA SEGURIDAD					
DISPOSICIÓN FINAL (28)		RELLENO SANITARIO	APROVECHAMIENTO	RELLENO SANITARIO	CELDA SEGURIDAD			CELDA SEGURIDAD		CELDA SEGURIDAD					
EMPRESA (S) QUE REALIZA EL TRATAMIENTO (29)		RIOASEO	PLANETA VERDE	ECOLOGISTICA	ECOLOGISTICA			ECOLOGISTICA		ECOLOGISTICA					
COLOR DE BOLSA (30)		NEGRA	BLANCA	ROJA	GUARDIAN			ROJA		GUARDIAN					

CERTIFICADO DE TRATAMIENTO MA2011-000000157859

La suscrita sociedad certifica que fueron recibidos para manejo integral **31.4 KGS** de la empresa **CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMT.** identificada con NIT **8000577843** ubicada en direccion **Cra 55 A 35 - 241 Edificio Cit** y teléfono **5610196-561019**, de acuerdo con la siguiente relación:

SEDE	FECHA RECEPCIÓN	CORRIENTE	NÚMERO SOLICITUD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD	TRATAMIENTO	DISPOSICIÓN
PROMTA CITY MEDICA	2026-06-05	Y1.2	SO-0890263	EC001034074	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	7.2	KGS	AUTOCLAVE	APROVECHAMIENTO TÉRMICO NO PELIGROSO
PROMTA CITY MEDICA	2026-06-12	Y1.2	SO-0903664	EC001047822	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	7.4	KGS	AUTOCLAVE	APROVECHAMIENTO TÉRMICO NO PELIGROSO
PROMTA CITY MEDICA	2026-06-19	Y1.2	SO-0909331	EC001061667	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	8.2	KGS	AUTOCLAVE	APROVECHAMIENTO TÉRMICO NO PELIGROSO
PROMTA CITY MEDICA	2026-06-26	Y1.2	SO-0919375	EC001075370	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	8.6	KGS	AUTOCLAVE	APROVECHAMIENTO TÉRMICO NO PELIGROSO

Que en el periodo comprendido entre **2026-06-05** y el **2026-07-08**, Que los residuos fueron gestionados en las instalaciones de Ecologística S.A.S E.S.P, de acuerdo con la Resolución 160AN-RES1811-6388 de 19 de noviembre de 2018, expedida por la Corporación Autónoma Regional del centro de Antioquia CORANTIOQUIA. Cuando se requiera la intervención de otros gestores por la especialidad del tratamiento, se cuenta con aliados estratégicos debidamente autorizados por la autoridad ambiental competente. Las certificaciones que acreditan el tipo de manejo realizado a los residuos reposan en nuestras bases de datos y están disponibles para consulta de los interesados en la plataforma de servicios.

Con la presente ha concluido la actividad de manejo de residuos para la cual fue contratado de conformidad con lo acordado entre las partes.

Este documento se expide a los 09 días del mes de julio de 2026

Como constancia Firma:

Carlos A Rendón

Carlos Alberto Rendón Pareja
C.C 1128455968
Coordinador Logistico Disposicion

CERTIFICADO DE TRATAMIENTO MA2011-000000154922

La suscrita sociedad certifica que fueron recibidos para manejo integral **17.26 KGS** de la empresa **CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMT.** identificada con NIT **8000577843** ubicada en direccion **CL 38 54 A 35** y teléfono **5610196-561019**, de acuerdo con la siguiente relación:

SEDE	FECHA RECEPCIÓN	CORRIENTE	NÚMERO SOLICITUD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD	TRATAMIENTO	DISPOSICIÓN
CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMT.	2026-06-01	Y1.2	SO-0872468	EC001024297	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	3.06	KGS	AUTOCLAVE	APROVECHAMIENTO TÉRMICO
CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMT.	2026-06-03	Y1.2	SO-0888266	EC001029681	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	5.43	KGS	AUTOCLAVE	APROVECHAMIENTO TÉRMICO
CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMT.	2026-06-05	Y1.2	SO-0890190	EC001034954	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	3.83	KGS	AUTOCLAVE	APROVECHAMIENTO TÉRMICO
CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMT.	2026-06-10	Y1.2	SO-0899194	EC001042189	BIOSANITARIOS DE ATENCIÓN EN SALUD	4.94	KGS	AUTOCLAVE	APROVECHAMIENTO TÉRMICO

Que en el periodo comprendido entre **2026-06-01** y el **2026-06-22**, Que los residuos fueron gestionados en las instalaciones de Ecologística S.A.S E.S.P, de acuerdo con la Resolución 160AN-RES1811-6388 de 19 de noviembre de 2018, expedida por la Corporación Autónoma Regional del centro de Antioquia CORANTIOQUIA. Cuando se requiera la intervención de otros gestores por la especialidad del tratamiento, se cuenta con aliados estratégicos debidamente autorizados por la autoridad ambiental competente. Las certificaciones que acreditan el tipo de manejo realizado a los residuos reposan en nuestras bases de datos y están disponibles para consulta de los interesados en la plataforma de servicios.

Con la presente ha concluido la actividad de manejo de residuos para la cual fue contratado de conformidad con lo acordado entre las partes.

Este documento se expide a los 23 días del mes de junio de 2026

Como constancia Firma:

Carlos A Rendón

Carlos Alberto Rendón Pareja
C.C 1128455968
Coordinador Logistico Disposicion

Ecoentorno
UNA EMPRESA ATICA

CÓDIGO: LO-FO-41
VERSIÓN: 01/09/2018
FECHA: 01/09/2023

CERTIFICADO DE TRATAMIENTO MA2011-000000155139

Entre el **2026-06-17** al **2026-06-17** La suscrita sociedad certifica que fueron recibidos para manejo integral **0.57 KGS** de la empresa **CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMT.** identificada con NIT **8000577843** ubicada en direccion **CL 38 54 A 35** por medio de la empresa **ECOLOGISTICA S.A.S. E.S.P.** identificada con NIT **900.024.398-4**, de acuerdo con la siguiente relación:

SEDE	FECHA RECEPCIÓN	CORRIENTE	NÚMERO SOLICITUD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD	TRATAMIENTO	DISPOSICIÓN
CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMT.	2026-06-17	Y1.3	SO-0908515	EC001055986	CORTOPUNZANTES DE ATENCIÓN EN SALUD	0.57	KGS	INCINERACIÓN	CELDA DE SEGURIDAD

Que en el periodo comprendido entre **2026-06-17** y el **2026-06-29**, Los residuos fueron gestionados en instalaciones de Ecología y Entorno SAS ESP identificada con NIT 800.193.444-6, de acuerdo a la Resolución 491 de 28 de febrero de 2020, por la cual se concede Licencia Ambiental para el almacenamiento, tratamiento, aprovechamiento, recuperación y/o disposición final de residuos peligrosos, otorgada por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR y modifica la Resolución 2944 de 2005.

Con la presente ha concluido la actividad de manejo de residuos para la cual fue contratado de conformidad con lo acordado entre las partes.

Este documento se expide a los 30 días del mes de junio de 2026

Como constancia Firma:



Felipe A. Rodriguez C.
C.C 1.016.045.815
Director de Disposición Bogotá