

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3e739051e6a48759b82eba44f15bac58e4901a14e76e77ec37bf888f977a169c3ce1b53e604539b4cc85d8417b412d48

Número de Factura: FVE-282
Fecha de Emisión: 08/09/2025
Fecha de Vencimiento: 08/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA
Nombre Comercial: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA
Nit del Emisor: 804007305
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Málaga
Dirección: CL 12 A 5 41
Teléfono / Móvil: 3115148788
Correo: facturacioninghimev@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006037
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 33 28 126
Teléfono / Móvil: 6458674
Correo: facturacionelectronica@hus.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	CONTRATO PRESTACION NO 174 de 2025	EJECUCION DEL CONTRATO NO 174 DE 2025 POR ESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO Y DE PINTURA DE LOS MUEBLES DE USO HOSPITALARIO EXISTENTES EN LOS SERVICIOS DE LA ESE HUS EN EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025	NIU	1,00	\$ 37.355.555,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.097.555,45	19.00			\$ 37.355.555,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	11	AJUSTE PESO	0,00	\$ 0,45

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
08/09/2025 11:47:56
Documento validado por la
DIAN:
08/09/2025 11:47:57
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	37355555
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	37355555
IVA	7097555.45
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	7097555.45
Total neto factura (=)	44453110.45
Descuento Global (-)	0.45
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 44453110

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	37.355.555,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	37.355.555,00
IVA	7.097.555,45
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.097.555,45
Total neto factura (=)	44.453.110,45
Descuento Global (-)	0,45
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 44.453.110,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764088100913 Rango desde: 234 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-01-31

CONTRATO 174 DE 2025

INFORME MENSUAL No 05

En cumplimiento a las obligaciones específicas del contrato, a continuación, se relacionan las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de agosto de 2025

Mantenimiento Preventivo:

Se ejecutaron 317 mantenimientos preventivos de 317 programados, para un total del 100 % de cumplimiento.

A continuación, se discriminan cantidad atendidas por tipo de elemento:

ANEXO No 05. FACTURA	
01 – 31 DE AGOSTO DE 2025	
ELEMENTO	CANT. INTERVENIDA
Cama Hospitalaria	21
Camilla Hospitalaria	145
Carro de Material Estéril	03
Carro de Medicamentos	49
Carro de Paro	44
Carro de transporte	02
Carro para Curaciones	27
Cuna Hidráulica	01
Cuna Acrílica	01
Mesa Ginecológica	01
Carro CVC	04
Carro auxiliar de enfermería	17
Mesa Quirúrgica	02
Total	317

Nro	Solicitudes de mantenimiento	Cantidad	Porcentaje
1	Pendiente	0	0%
2	en Reporte	0	0%
3	Retrasada	0	0%
4	Terminada	317	100%
--	Total	317	100%

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO - MP= 100%
Desde 2025-08-01 hasta 2025-08-31

Mantenimientos Correctivos:

Se recibieron mediante la plataforma E-plux un total de 83 solicitudes de mantenimiento correctivo, de las cuales se atendieron 83 se recibieron por medio de celular de disponibilidad 07 solicitudes que se atendieron todas con reportes incluidos en adjunto al informe.

Nro	Solicitudes de mantenimiento	Cantidad	Porcentaje
1	Creado	0	0%
2	Rechazado	0	0%
3	Aceptado	0	0%
4	Cerrado	83	100%
5	Solicitud Correctivo	0	0%
--	Total	83	100%

Adjunto Informe de actividades, Formato GT-FO-06 diligenciado.

Pintura:

Durante el mes de agosto se realizaron 27 actividades de pintura de muebles de uso hospitalario.

EQUIPO	ACTIVIDAD	CANT
MESA PUENTE	Actividad de Pintura	1
MESA DE NOCHE	Actividad de Pintura	4
CARRO CON CANASTILLA EKG	Actividad de Pintura	2
CAMA HOSPITALARIA	Actividad de Pintura	3
BIOMBO	Actividad de Pintura	2
CAMILLA HOSPITALARIA	Actividad de Pintura	2
CARRO DE TRANSPORTE	Actividad de Pintura	5
ESCALERILLA DE DOS PASO	Actividad de Pintura	8

Repuestos:

De acuerdo a las actividades de mantenimiento en el mes de Agosto se instalaron 315 repuestos

CONSOLIDADOS DE REPUESTOS INSTALADOS AGOSTO 2025	
REF DE EL REPUESTO	CANT. INSTALADA
[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	95
CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C.	5
CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	5
CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	10
CALCOMANIA INTERNA BDA DER30°V	3
CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	6
CORREA CONTROL DB9 CAJAM POTENC	4
PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	8
R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	94
TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	3
TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	8
TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	4
SENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	10
SENSOR ESPALDAR C1060 P1659	5
SENSOR PIECERO MOTOR LINAK PL	1
TAPONES ANTIDESLIZANTES	38
SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS	16
TOTAL	315

A continuación, se incluye consolidado discriminado por repuesto instalado

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INVENTARIO	SERVICIO	REFERENCIA	CAN
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40371	Urgencias Adulto	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40371	Urgencias Adulto	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40398	Urgencias Adulto	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40398	Urgencias Adulto	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40322	Medicina Interna	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40322	Medicina Interna	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40243-44243	Ginecología	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40243-44243	Ginecología	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40330	Unidad Quemados	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40330	Unidad Quemados	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40333	Urgencias Adulto	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40333	Urgencias Adulto	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40240-44240	Ginecología	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40240-44240	Ginecología	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	47415	Ginecología	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	47415	Ginecología	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	47416	Bodega Piso 3	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	47416	Bodega Piso 3	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40348	Bodega Piso 3	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40348	Bodega Piso 3	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40296	Bodega Piso 3	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40296	Bodega Piso 3	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40295	Bodega Piso 3	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40295	Bodega Piso 3	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40390	Bodega Piso 3	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40390	Bodega Piso 3	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2
ATRIL	N/T	N/T	N/T	38360	Bodega Piso 3	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA	5

SENCILLO						GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	38360	Bodega Piso 3	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40280	Bodega Piso 3	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40280	Bodega Piso 3	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	47311-38355	Bodega Piso 3	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	47311-38355	Bodega Piso 3	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40270	Urgencias Adulto	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40270	Urgencias Adulto	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40285	Urgencias Adulto	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40285	Urgencias Adulto	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40272	Urgencias Adulto	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	5
ATRIL SENCILLO	N/T	N/T	N/T	40272	Urgencias Adulto	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	840	517760	36000	UCI Adulto Piso 4	CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C.	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	840	517788	36002	UCI Adulto Piso 4	CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C.	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	840	517660	36005	UCI Adulto Piso 4	CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C.	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	840	517667	36006	UCI Adulto Piso 4	CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C.	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	840	517761	36008	UCI Adulto Piso 4	CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C.	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56322	20651	Cirugía General	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56322	20651	Cirugía General	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56528	21230	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56461	20780	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56544	21162	UCI Adulto Piso 3	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56476	21237	Medicina Interna	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56449	21280	Medicina Interna	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56444	24496	Especialidades Quirúrgicas	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56448	37480	UCI Adulto Piso 3	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	860-UPS	56607	37481	UCI Adulto Piso 3	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA	Los	760-UPS	56391	20707	Cirugia General	SENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1

HOSPITALARIA	Pinos						
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56323	44946	Medicina Interna	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56459	21247	Urgencias Adulto	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56524	21212	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56408	21260	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56414	20773	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56326	22815	Ginecología	TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	1060-BAS	56637	20775	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56392	20761	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56450	24628	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56388	45910	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56388	45910	Ginecología	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56388	45910	Ginecología	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56387	20774	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56407	20767	Ginecología	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56406	20784	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56373	20781	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56570	46900	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56378	24646	Ginecología	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56356	20789	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56572	21259	Urgencias Ginecobstetricas	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56572	21259	Urgencias Ginecobstetricas	TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56572	21259	Urgencias Ginecobstetricas	CALCOMANIA INTERNA BDA DER30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56375	20757	Ginecología	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56375	20757	Ginecología	CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56375	20757	Ginecología	CALCOMANIA INTERNA BDA DER30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56375	20757	Ginecología	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56460	20722	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56542	20690	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56425	20779	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56325	21252	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56149	20646	Cirugía General	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56418	20711	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56468	20655	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56522	21229	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56565	21214	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56530	21216	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56390	21215	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56598	20726	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56576	20656	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56576	20656	Cirugía General	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56576	20656	Cirugía General	TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	860-UPS	56611	46908	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56379	20729	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56426	21231	Urgencias Adulto	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56426	21231	Urgencias Adulto	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56426	21231	Urgencias Adulto	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760 UPS	56421	20706	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56505	20727	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56551	28413	Cirugía General	TENSOR PIECERO MOTOR LINAK PL	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56401	37539	Ginecología	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	1060-BAS	55224	20748	UCI Adulto Piso 3	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56580	21174	Medicina Interna	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56580	21174	Medicina Interna	CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56567	21218	Medicina Interna	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56567	21218	Medicina Interna	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56567	21218	Medicina Interna	CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56547	44164	Medicina Interna	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56547	44164	Medicina Interna	TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56547	44164	Medicina Interna	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1

CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56547	44164	Medicina Interna	CALCOMANIA INTERNA BDA DER30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56547	44164	Medicina Interna	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56547	44164	Medicina Interna	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56500	20693	Medicina Interna	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56500	20693	Medicina Interna	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56361	20864	Pediatría	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56361	20864	Pediatría	TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56361	20864	Pediatría	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56641	21251	Especialidades Quirúrgicas	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56641	21251	Especialidades Quirúrgicas	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56641	21251	Especialidades Quirúrgicas	TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56535	21592	Cirugía General	CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56543	37444	Urgencias Adulto	TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56543	37444	Urgencias Adulto	CORREA CONTROL DB9 CAJAM POTENC	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56543	37444	Urgencias Adulto	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56543	37444	Urgencias Adulto	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56554	37479	UCI Adulto Piso 4	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56554	37479	UCI Adulto Piso 4	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56521	20613	Cirugía General	CORREA CONTROL DB9 CAJAM POTENC	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56521	20613	Cirugía General	TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56559	20650	Medicina Interna	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56385	20788	Medicina Interna	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56456	39145	Medicina Interna	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56482	20720	Medicina Interna	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56382	21594	UCI Adulto Piso 3	TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56537	21197	Bodega	TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56537	21197	Bodega	TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56537	21197	Bodega	CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56403	20629	Cirugía General	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56403	20629	Cirugía General	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1

CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56403	20629	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56419	37538	Cirugía General	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56419	37538	Cirugía General	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56419	37538	Cirugía General	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56419	37538	Cirugía General	TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	1
CAMA HOSPITALARIA	Los Pinos	760-UPS	56419	37538	Cirugía General	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
CAMILLA HOSPITALARIA	Los Pinos	C-376	704774	34377	Quirófanos	PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	2
CAMILLA HOSPITALARIA	Los Pinos	C-376	71743	40149	Quirófanos	PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	1
CAMILLA HOSPITALARIA	Los Pinos	C-376	704768	46892	Urgencias Adulto	PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	1
CAMILLA HOSPITALARIA	Los Pinos	C-376	704765	34409	Urgencias Ginecoobtetricas	PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	2
CAMILLA HOSPITALARIA	Los Pinos	C-376	704703	46879	Urgencias Ginecoobtetricas	PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	1
CAMILLA HOSPITALARIA	Los Pinos	C-376	704706	44169	Urgencias Ginecoobtetricas	PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	1

Se realizo reparación con puntos de soldadura a un total de 19 artículos mobiliario que tienen modo falla como tiempo de servicio.

Se adjunta a continuación evidencia fotográfica del estado del daño de los artículos que se repararon.





Se relación con datos de identificación de los artículos que se repararon con el ítem de soldadura,

REFERENCIA	CAN	VALOR UN
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	2	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250
SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	1	\$ 89.250

Entrenamientos:

En el mes de agosto no se realizó entrenamiento.

Participación en estrategias de acreditación:

Se ha participado activamente en la estrategia de Cyberpadrinos 2025 e inducción general.

Cyberpadrinos:

Se ha participado activamente en la estrategia de Cyberpadrinos 2025

CALIFICACIONES		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUMERO DOCUMENTO	CIBERPADRINOS 2024
FIGUEROA HERRERA CARLOS ALBERTO	1037595283	23.0% APROBADO
GOMEZ MOJICA JOSE LUIS	81740565	25.0% APROBADO
OMAR AUGUSTO ACOSTA GOMEZ	1005326022	00% NO APROBADO
ORTIZ PEREIRA MARLON YESID	1101210035	25.0% APROBADO
QUINTANA MERCHAN GREGORIO	91511970	25.0% APROBADO
VILLA RESTREPO DIEGO	94043417	25.0% APROBADO

Inducción General:

Se ha participado activamente en la estrategia de inducción general 2025:

CALIFICACIONES		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUMERO DOCUMENTO	INDUCCION Y REINDUCCION
FIGUEROA HERRERA CARLOS ALBERTO	1037595283	97,39% APROBADO
GOMEZ MOJICA JOSE LUIS	81740565	100% APROBADO
ORTIZ PEREIRA MARLON YESID	1101210035	98,26% APROBADO
QUINTANA MERCHAN GREGORIO	91511970	99,13% APROBADO
OMAR AUGUSTO ACOSTA GOMEZ	1005326022	00% NO APROBADO
VILLA RESTREPO DIEGO	94043417	97,39% APROBADO

FIRMA:



Lucy Katerine Figueroa

Cc: 79.627.543

Representante Legal Inghimev Ltda

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e9db9b66f79cf1ec6d4af85a7abc0a5c02075c324989990cb1ac417288599abe81cfcfcf98c2e0dc5033602712a4acb4

Número de Factura: FVE-283	Forma de pago: Crédito
Fecha de Emisión: 08/09/2025	Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Vencimiento: 08/10/2025	Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar	Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA	
Nombre Comercial: INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA	
Nit del Emisor: 804007305	País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Departamento: Santander
Régimen Fiscal: R-99-PN	Municipio / Ciudad: Málaga
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA	Dirección: CL 12 A 5 41
Actividad Económica: 7112	Teléfono / Móvil: 3115148788
	Correo: facturacioninghimev@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE	
Tipo de Documento: NIT	País: Colombia
Número Documento: 900006037	Departamento: Santander
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Régimen fiscal: R-99-PN	Dirección: CR 33 28 126
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica	Teléfono / Móvil: 6458674
	Correo: facturacionelectronica@hus.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	Repuestos instalados	RUEDA T09798 RUEDA LINEA 2 PULGADAS ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE 50 MM DIAMETRO 10X15 MM	NIU	95,00	\$ 31.556,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 569.585,80	19.00			\$ 2.997.820,00
2	Repuestos instalados	CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C	NIU	5,00	\$ 2.555.134,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.427.377,30	19.00			\$ 12.775.670,00
3	Repuestos instalados	CALCOMANIA EX BDA DER 30 3M	NIU	5,00	\$ 57.063,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 54.209,85	19.00			\$ 285.315,00
4	Repuestos instalados	CALCOMANIA EXT BDA IZQUI 30 3M	NIU	10,00	\$ 42.212,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 80.202,80	19.00			\$ 422.120,00
5	Repuestos instalados	CALCOMANIA INTERNA BDA DER30 V	NIU	3,00	\$ 40.994,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 23.366,58	19.00			\$ 122.982,00
6	Repuestos instalados	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30V	NIU	6,00	\$ 40.366,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 46.017,24	19.00			\$ 242.196,00
7	Repuestos instalados	CORREA CONTROL DB9 CAJAM POTENC	NIU	4,00	\$ 34.118,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 25.929,68	19.00			\$ 136.472,00
8	Repuestos instalados	PISTON HIDR CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	NIU	8,00	\$ 2.157.766,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.279.804,32	19.00			\$ 17.262.128,00
9	Repuestos instalados	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	NIU	94,00	\$ 126.999,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.268.202,14	19.00			\$ 11.937.906,00
10	Repuestos instalados	SOLDADURA EN ACERO INOXIDABLE MESA DE CIRUGIA	NIU	19,00	\$ 75.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 270.750,00	19.00			\$ 1.425.000,00
11	Repuestos instalados	TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	NIU	3,00	\$ 545.103,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 310.708,71	19.00			\$ 1.635.309,00
12	Repuestos instalados	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	NIU	8,00	\$ 545.103,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 828.556,56	19.00			\$ 4.360.824,00
13	Repuestos instalados	TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	NIU	4,00	\$ 107.478,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.683,28	19.00			\$ 429.912,00
14	Repuestos instalados	SENSOR ASCENDESCENTE MOTOR LI	NIU	10,00	\$ 346.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 657.400,00	19.00			\$ 3.460.000,00
15	Repuestos instalados	SENSOR ESPALDAR C10 60 P1659	NIU	5,00	\$ 349.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 331.550,00	19.00			\$ 1.745.000,00
16	Repuestos instalados	SENSOR PIECERO MOTOR LINAK PL	NIU	1,00	\$ 349.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 66.405,00	19.00			\$ 349.500,00
17	Repuestos instalados	TAPONES ANTIDESLIZANTES	NIU	38,00	\$ 2.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.162,00	19.00			\$ 79.800,00
18	Repuestos instalados	SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS	NIU	16,00	\$ 23.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 69.920,00	19.00			\$ 368.000,00
19	Actividad de Pintura	MESA PUENTE	NIU	1,00	\$ 186.467,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.428,73	19.00			\$ 186.467,00
20	Actividad de Pintura	MESA DE NOCHE	NIU	4,00	\$ 303.004,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 230.283,04	19.00			\$ 1.212.016,00
21	Actividad de Pintura	CARRO CON CANASTILLA EKG	NIU	2,00	\$ 385.937,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 146.656,06	19.00			\$ 771.874,00
22	Actividad de Pintura	CAMA HOSPITALARIA	NIU	3,00	\$ 476.156,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 271.408,92	19.00			\$ 1.428.468,00
23	Actividad de Pintura	BIOMBO	NIU	2,00	\$ 225.916,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 85.848,08	19.00			\$ 451.832,00
24	Actividad de Pintura	CAMILLA HOSPITALARIA	NIU	2,00	\$ 374.008,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 142.123,04	19.00			\$ 748.016,00
25	Actividad de Pintura	CARRO DE TRANSPORTE	NIU	5,00	\$ 346.853,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 329.510,35	19.00			\$ 1.734.265,00
26	Actividad de Pintura	ESCALERILLA DE DOS PASOS	NIU	8,00	\$ 186.467,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 283.429,84	19.00			\$ 1.491.736,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
08/09/2025 11:58:09
Documento validado por la
DIAN:
08/09/2025 11:58:10
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	68060628
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	68060628
IVA	12931519.32
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	12931519.32
Total neto factura (=)	80992147.32
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 80992147.32

Valores informativos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	68.060.628,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	68.060.628,00
IVA	12.931.519,32
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	12.931.519,32
Total neto factura (=)	80.992.147,32
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 80.992.147,32

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764088100913 Rango desde: 234 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-01-31

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

Fecha: 17/07/2025

Consecutivo Nro. 1050-1

I. TIPO DE MOVIMIENTO

Seleccione con una X el tipo de movimiento a realizar:

- ☒ Ingreso de un insumo, repuesto, equipo, mueble, etc., al HUS
☐ Ingreso por donación
☐ Salida de activo de las instalaciones de la ESE HUS

- ☐ Traslado del activo de un servicio/área a otra
☐ Traslado a bodega de bajas por obsolescencia o reposición (Baja)
☐ Traslado a bodega del almacén por devolución

II. INFORMACIÓN BÁSICA DE LOS ACTIVOS FIJOS

Cant.	Descripción del producto	Placa de inventario	Marca	Modelo	Serial	Lugar de origen	Lugar de destino
298	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
4	CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C.	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
2	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
1	TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	N/T	N/T	N/T	N/T	Mubi-Medical	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
6	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
3	CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
3	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
3	CALCOMANIA INTERNA BDADER30°V	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
3	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	N/T	N/T	N/T	N/T	N/R	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
2	BISAGRA TIPO PUENTE DE 4°	N/T	N/T	N/T	N/T	N/R	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
2	GUIA DE CAJO O RIELES PARA CAJON 20 Cm 40 Kg	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
1	GUIA DE CAJO O RIELES PARA CAJON 30 Cm 40 Kg	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



1	PEDAL FRENO BCS CAMA 1060 DI	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
---	------------------------------	-----	-----	-----	-----	------------------------------------	---

Total de productos (de traslado, ingreso o salida)

329

En caso de ser apoyo tecnológico que NO sea propiedad de la ESE HUS registre los siguientes datos:

Nombre del propietario: _____ Tipo y N° Documento de Identidad: _____
 Empresa del propietario: _____

III. OBSERVACIONES

Ingreso de repuestos nuevos para instalación y reparación de camilla hospitalaria, camas hospitalarias, carros de medicamentos y carros de material estéril

IV. FIRMAS

En cualquier caso, debe estar autorizado por el personal de planta de la institución responsable del activo y V°B° del Subgerente Administrativo y financiero para las donaciones y salidas.

Daniela Porras Useda
Daniela Porras Useda

**V°B° SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y
 FINANCIERO**

Nombre: Vladimir Lopez Barón
 Cargo: Subgerente Administrativo y financiero ESE
 HUS

PERSONAL DE PLANTA O COORDIADOR DEL SERVICIO

Nombre: Yenny Daniela Porras Useda
 Cargo: Profesional Universitario de Mantenimiento

En caso de ser propiedad de funcionario contratista, familiar paciente y/o acompañante.

FIRMA

FIRMA

Nombre: _____
 N° Cedula: _____ N° Teléfono: _____

En caso de que sea traslado

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

RECIBE

Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

ENTREGA

Nombre: Cristian García
Cargo/perfil/servicio a prestar: Ing. Biomédica
Área/subgerencia: Mantenimiento

En caso de que el bien o activo sea de ingreso o salida de la ESE HUS

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER

17 JUL 2025

RECIBIDO
INVENTARIOS
ALMACÉN

Nombre: Oscar Alirio Blanco Guerrero
Cargo: Profesional Universitario Almacenista General
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER

17 JUL 2025

SERVICIOS BÁSICOS

SERVICIOS BÁSICOS

Nombre: Angie Melissa Vargas Quintero
Cargo: Profesional Universitario Servicios Básicos
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

**SEÑOR GUARDA DE SEGURIDAD, FAVOR CONTAR Y REVISAR LA CANTIDAD DE ELEMENTOS A INGRESAR Y RETIRAR,
VERIFICANDO ESPECIFICACIONES DE IDENTIFICACION DE LOS ELEMENTOS. CUALQUIER INQUIETUD FAVOR LLAMAR A LAS
EXTENSIONES 356, 351 y 466**

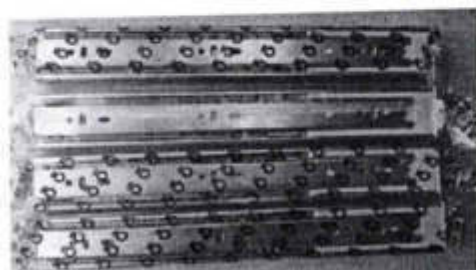
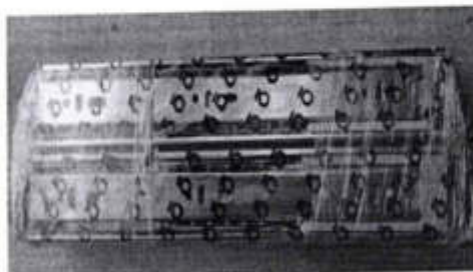
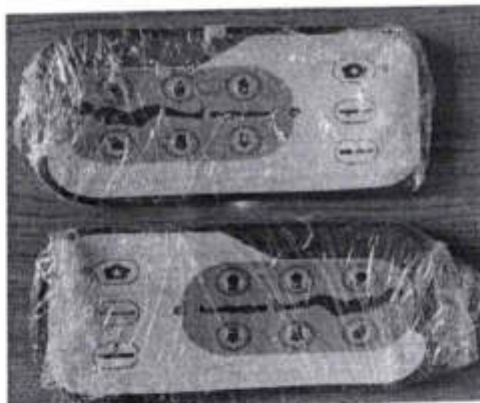
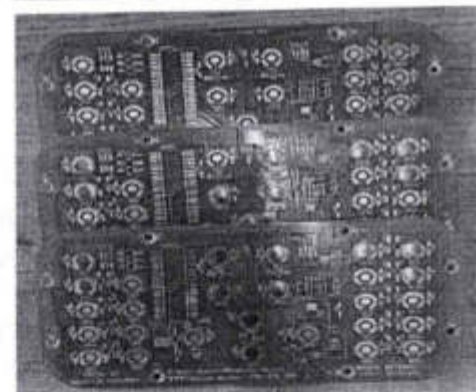
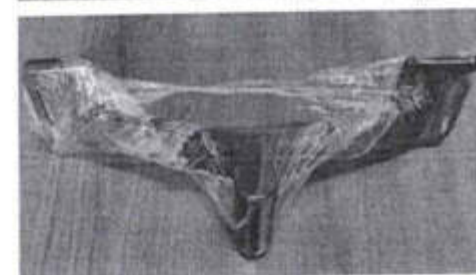
Nota: En los siguientes casos:

- **Traslado por obsolescencia o reposición (Baja):** este documento DEBE ir soportado con el reporte técnico emitido por personal idóneo y registro fotográfico y en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones con breve descripción del motivo del traslado.
- **Para los casos de Traslado del activo de un servicio/área a otra, Traslado a bodega del almacén por devolución:** en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo según sea la opción seleccionada en el ítem I. Tipo de Movimiento.
- **Salida de activo o Ingreso de activo:** en este documento DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo de salida o ingreso del bien o activo adjuntando registro fotográfico del mismo y adjuntando los soportes de ser el caso.
- Cuando el ingreso o salida fue reportado propiedad de un paciente o familiar que está siendo atendido en la ESE HUS no requiere firma de personal, solo debe ser firmado por el paciente o familiar en el ítem IV. Firma.

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.



V. REGISTRO FOTOGRÁFICO



Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

Fecha: 26/08/2025

Consecutivo Nro. 1276

I. TIPO DE MOVIMIENTO

Seleccione con una X el tipo de movimiento a realizar:

- ☒ Ingreso de un insumo, repuesto, equipo, mueble, etc., al HUS
☐ Ingreso por donación
☐ Salida de activo de las instalaciones de la ESE HUS

- ☐ Traslado del activo de un servicio/área a otra
☐ Traslado a bodega de bajas por obsolescencia o reposición (Baja)
☐ Traslado a bodega del almacén por devolución

II. INFORMACIÓN BÁSICA DE LOS ACTIVOS FIJOS

Cant.	Descripción del producto	Placa de inventario	Marca	Modelo	Serial	Lugar de origen	Lugar de destino
87	[RUEDA T09798] RUEDA LINEA 2 PULGADAS, ROSCA GIRATORIA CON FRENO Y RUEDA HULE, 50 MM DIAMETRO, 10X15 MM	N/T	N/T	N/T	N/T	N/A	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
05	CAJA DE CIRCUITO DC 3 MOTOR C.	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
08	TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
03	TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
04	TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
10	SENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR L	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
05	SENSOR ESPALDAR C1060 P1659	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
01	SENSOR PIECERO MOTOR LINAK PL	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
94	R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
05	CALCOMANIA EXT-BDA DER 30*3M	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
10	CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30* 3M	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
03	CALCOMANIA INTERNA BDADER30*V	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.



TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



06	CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
04	CORREA CONTROL DB9 CAJAM POTENC	N/T	Los Pinos	760-UPS-1016 BAS - 860-840	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
08	PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	N/T	Los Pinos	C-376	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
16	SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS	N/T	N/T	N/T	N/T	N/R	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
38	TAPONES ANTIDESLIZANTES	N/T	N/T	N/T	N/T	Industria Metálica Los Pinos	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Total de productos (de traslado, ingreso o salida)

307

En caso de ser apoyo tecnológico que NO sea propiedad de la ESE HUS registre los siguientes datos:

Nombre del propietario: _____ Tipo y N° Documento de Identidad: _____

Empresa del propietario: _____

III. OBSERVACIONES

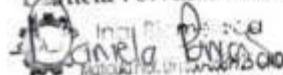
Ingreso de repuestos nuevos para instalación y reparación de camilla hospitalaria, camas hospitalarias, carros de medicamentos y carros de material estéril

IV. FIRMAS

En cualquier caso, debe estar autorizado por el personal de planta de la institución responsable del activo y V°B° del Subgerente Administrativo y financiero para las donaciones y salidas.

V°B° SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Nombre: Vladimir Lopez Barón
 Cargo: Subgerente Administrativo y financiero ESE HUS

Daniela Porras Useda

 PERSONAL DE PLANTA O COORDIADOR DEL SERVICIO

PERSONAL DE PLANTA O COORDIADOR DEL SERVICIO

Nombre: Yenny Daniela Porras Useda
 Cargo: Profesional Universitario de Mantenimiento

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



En caso de ser propiedad de funcionario contratista, familiar paciente y/o acompañante.

FIRMA

Nombre:

Nº Cedula:

Nº Teléfono:

En caso de que sea traslado

RECIBE

Nombre:

Cargo/perfil/servicio a prestar:

Área/subgerencia:

Cristian Garcia Jr.

ENTREGA

Nombre: Cristian García

Cargo/perfil/servicio a prestar: Ing. Biomédica

Área/subgerencia: Mantenimiento

En caso de que el bien o activo sea de ingreso o salida de la ESE HUS

[Signature]

ALMACÉN

Nombre: Oscar Alirio Blanco Guerrero

Cargo: Profesional Universitario Almacenista General

Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER

28 AGO 2025

SERVICIOS BÁSICOS

FIRMA:

Nombre: Angie Melissa Vargas Quintero

Cargo: Profesional Universitario Servicios Básicos

Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

SEÑOR GUARDA DE SEGURIDAD, FAVOR CONTAR Y REVISAR LA CANTIDAD DE ELEMENTOS A INGRESAR Y RETIRAR, VERIFICANDO ESPECIFICACIONES DE IDENTIFICACION DE LOS ELEMENTOS. CUALQUIER INQUIETUD FAVOR LLAMAR A LAS EXTENSIONES 356, 351 y 466

Nota: En los siguientes casos:

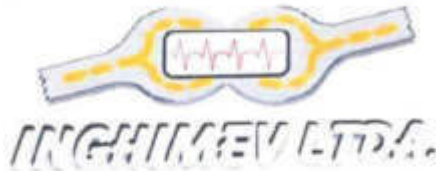
Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

- **Traslado por obsolescencia o reposición (Baja):** este documento DEBE ir soportado con el reporte técnico emitido por personal idóneo y registro fotográfico y en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones con breve descripción del motivo del traslado.
- **Para los casos de Traslado del activo de un servicio/área a otra, Traslado a bodega del almacén por devolución:** en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo según sea la opción seleccionada en el ítem I. Tipo de Movimiento.
- **Salida de activo o Ingreso de activo:** en este documento DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo de salida o ingreso del bien o activo adjuntando registro fotográfico del mismo y adjuntando los soportes de ser el caso.
- Cuando el ingreso o salida fue reportado propiedad de un paciente o familiar que está siendo atendido en la ESE HUS no requiere firma de personal, solo debe ser firmado por el paciente o familiar en el ítem IV. Firma.

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO



**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0069

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext. 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 40296

Modelo: NT

Ubicación: Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	2
		Rueda línea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

cc:

cargo:

firma :

Nombre:

cc:

cargo:

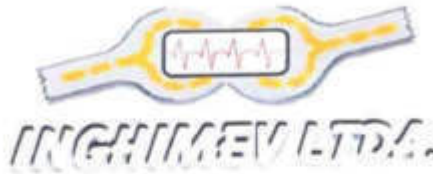
Diego Alita R.
Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

Cristian G.

Cristian Garcia Maizquez

1193235085

Ing. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0066

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 40322

Modelo: NT

Ubicación: Medicina Interna

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanico	Limpieza y desinfeccion	x
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase	Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre: Diego Villa R.

cc: RH-201912-754

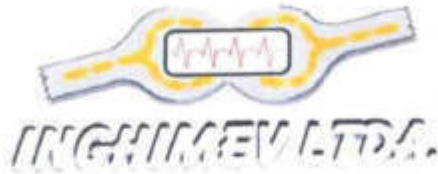
cargo: C.C. 94.043.417

firma :

Nombre: Alexis Molano

cc: 1092351571

cargo: Enfermero

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0063

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 40330

Modelo: NT

Ubicación: Unidad de Quemados

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanico	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma:

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH-201912-754

cargo:

C.C. 94.043.417

firma:

Nombre:

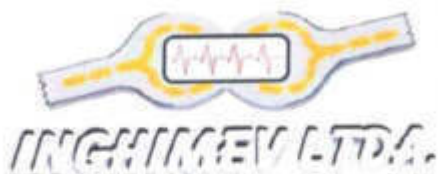
Fabiana Castellanos

cc:

100500630

cargo:

Enfermera



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0061

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 40333

Modelo: NT

Ubicación: Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre: *Diego Villa R.*

cc: RH-201912-754

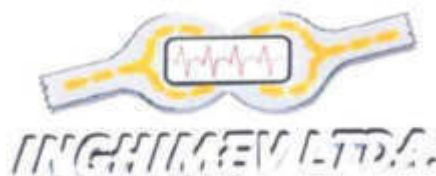
cargo: C.C. 94.043.417

firma :

Nombre: *Solay Herrera*

cc: 1005033503

cargo: *enfermera*

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0078

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext. 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 40348

Modelo: NT

Ubicación: Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

Cristian Garcia Marquez.

cc:

Biomedico

cc:

1193235085

cargo:

HH-201912-754
C.G. 94.043.417

cargo:

Ing. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0060

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 40371

Modelo: NT

Ubicación: Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanico	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre: *Diego Villa R.*cc: Biomedico
RH-201912-754

cargo: C.C. 94.043.117

firma :

Nombre: *Sally Herrera*
cc: 1005033503
cargo: *Enfermera*

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0071****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext. 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** ATRIL**Serie:** NT**Marca:** NT**No Inventario:** 40390**Modelo:** NT**Ubicación:** Mantenimiento**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanico	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	2
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:** Biomedico**cargo:** RH-201912-754
C.C. 94 043 417**firma :** Cristian G.**Nombre:** Cristian Garcia Marquez**cc:** 1193235085**cargo:** Inq. Biomedico



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0062

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 40398

Modelo: NT

Ubicación: Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre: Diego Villa R.

cc: Biomedico

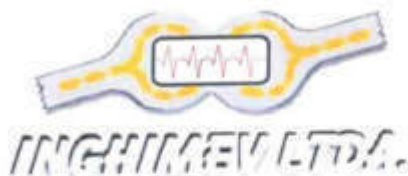
cargo: RH-201912-754
C.C. 94 043 417

firma :

Nombre: Silvia Herrera

cc: 1005033 Sa 3

cargo: Enfermera

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0134

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie:

56547

Marca: Los Pinos

No Inventario:

44164

Modelo: 760 UPS

Ubicación:

Medicina Interna

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control, tarjetas externas y calcomanias

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, tarjetas, calcomanias nuevas y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30" 3M	1
		TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
		TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	1
		CALCOMANIA INTERNA BDA DER30"V	1
		CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30"V	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94 043 417

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

62481291

cargo:

cf am.

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0155

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Camilla Hospitalaria

Serie: 704706

Marca: Los Pinos

No Inventario: 44169

Modelo: C 376

Ubicación: Urgencias Gineco Obstétricas

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico	x	Prueba de fugas	x
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	x
Verificacion sistema neumatico	x	Lubricacion y engrase	x	Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en hidraulicos para elevación

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instalan hidraulicos nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

4 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

63527619 Enith P. Alfonso

cc:

Biomedico
RH 201912-754

cc:

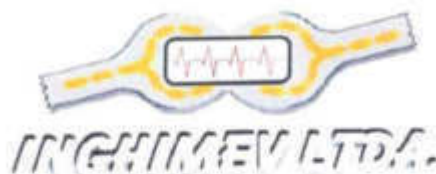
63527619

cargo:

C.C. 94.043.417

cargo:

enf-cward.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0065****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext. 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** ATRIL**Serie:** NT**Marca:** NT**No Inventario:** 44240**Modelo:** NT**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugía	1
		Rueda línea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

Nombre:

Maicol Gomez

cc:Biomedico
RH.201912.754**cc:**

63357823

cargo:

C.G. 94.043.417

cargo:

Enfermero



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0064

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 44243

Modelo: NT

Ubicación: Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico	Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	Limpieza y desinfeccion	x
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase	Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Diego Villa R.

Nombre:

Diego Villa R.

CC:

BH-201912-754

cargo:

G.C. 94.043.417

firma :

Maribel Gomez R.

Nombre:

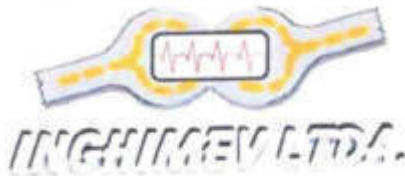
Maribel Gomez R.

CC:

63357527

cargo:

Enfermera

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0093****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56323**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 44946**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Medicina Interna**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** *Diego Viana R.***cc:**

RH-201912-754

cargo:

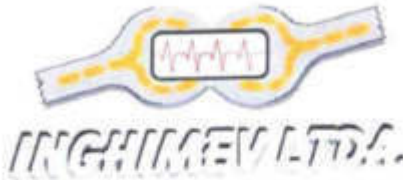
C.C. 94.043.417

firma :**Nombre:** *Yanice Riquelme***cc:**

63481297

cargo:

cp controlador

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0102****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext. 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

56388

Marca: Los Pinos**No inventario:**

45910

Modelo: 760 UPS**Ubicación:**

Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tarjeta externa izquierda y cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, Tarjeta y calcomania nuevas y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30" 3M	1
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

Nombre:

Bda M. Reyes.

cc:

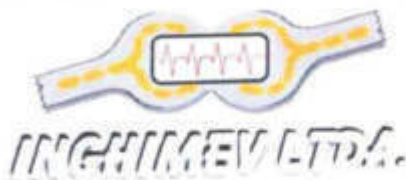
Biomedico

cc:

63396583

cargo:RH-201912-754
C.C. 94.043.417**cargo:**

Enfermero: Anaora



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0154

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Camilla Hospitalaria

Serie: 704703

Marca: Los Pinos

No Inventario: 46879

Modelo: C 376

Ubicación: Urgencias Gineco Obstétricas

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico	x	Prueba de fugas	x
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	x
Verificacion sistema neumatico	x	Lubricacion y engrase	x	Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en hidraulicos para elevación

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instalan hidraulicos nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

4 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre:

CC:

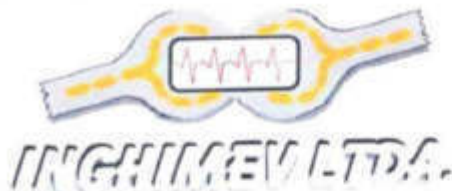
cargo:

firma :

Nombre:

CC:

cargo:



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0152

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:	Camilla Hospitalaria	Serie:	704768
Marca:	Los Pinos	No Inventario:	46892
Modelo:	C 376	Ubicación:	Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando () En Reparación () Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X) Instalacion () Diagnostico () Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico	x	Prueba de fugas	x
Verificacion electrica/ electronico		Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	x
Verificacion sistema neumatico	x	Lubricacion y engrase	x	Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en hidraulicos para elevación

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instalan hidraulicos nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

4 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre: Diego Vilta R.

cc: RH-201912-754

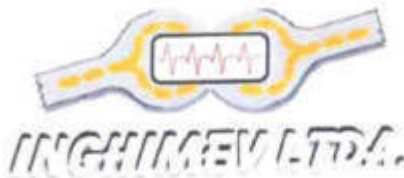
cargo: B.G. 94.843.117

firma :

Nombre: Andres Gomez B.

cc: 1028650271

cargo: Coordinador URG

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0106****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56570**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 46900**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNOSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:RH-201912-754
C.C. 84.043.117**firma :****Nombre:**

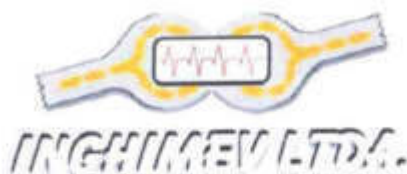
Raon Reyes R.

cc:

63396583

cargo:

Eduardo Ochoa

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0124****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext. 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56611**Marca:** Los Pinos**No inventario:** 46908**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:RH-201912-734
C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:**

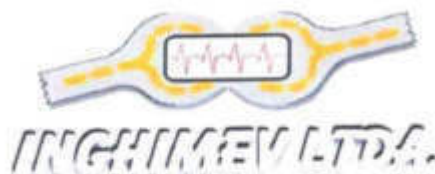
Benito Rojas

cc:

63376553

cargo:

Enfermero General

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0074****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** ATRIL**Serie:** NT**Marca:** NT**No Inventario:** 47311**Modelo:** NT**Ubicación:** Mantenimiento**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

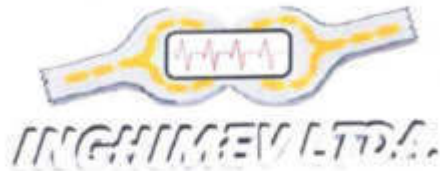
Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	2
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma:****Nombre:****cc:****cargo:**

Diego Villa R.
Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

firma:**Nombre:****cc:****cargo:**

Cristian G. García Márquez
1193235085
Ing. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0067

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 47415

Modelo: NT

Ubicación: Ginecologia

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

Marcel Gómez

cc:

Biomedico

cc:

63857323

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94.043.417

cargo:

Enfermero

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0068

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext. 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No inventario: 47416

Modelo: NT

Ubicación: Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanico	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma:

firma:

Cristian G.

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

Cristian Garcia Marquez

cc:

Biomedico
RH-201912-754

cc:

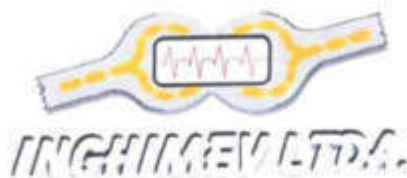
1193235285

cargo:

C.C. 94.043.417

cargo:

Ing. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0141****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext. 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56521**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20613**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del espaldar y salidas del modulo

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor, salidas nuevas y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1
		CORREA CONTROL DB9 CAJAM POTENC	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :**
Diego Villa R.**Nombre:**

Biomédico

cc:

RH-201912-754

cargo:

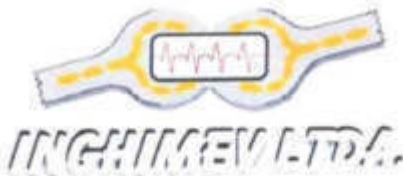
C.C. 94.643.417

firma :
Maria B. V.**Nombre:****cc:**

37615645

cargo:

Enf Coord.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0148****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56403**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20629**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control, tarjeta externa y calcomania externa

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, tarjeta, calcomania nueva y se corrige falla

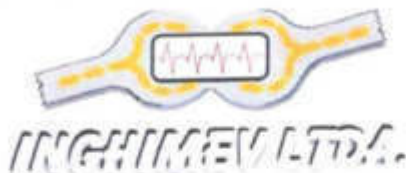
TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
		TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:** Biomedico**cargo:** RH-201912-754
C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:** Brayan Paez**cc:** 63396583**cargo:** enfermero - Ocasal

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0114****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

56149

Marca: Los Pinos**No Inventario:**

20646

Modelo: 760 UPS**Ubicación:**

Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor de altura

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :**
Diana Pilla R.**firma :**
Mariana Bernalda**Nombre:**

Biomedico

Nombre:

Mariana Bernalda

cc:

PH 201912-754

cc:

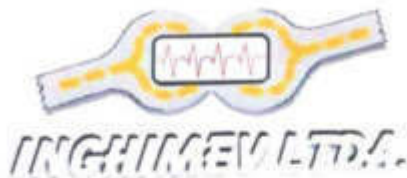
37615645

cargo:

C.C. 94.043.417

cargo:

Enfermera Card.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0142****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56559**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20650**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Medicina Interna**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor de altura

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

Nombre:

Nicolas P.

cc:

Biomedico

cc:

63481297

cargo:R.H. 201012-754
C.C. 94.043.417**cargo:**

enf cardiovascular



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0083

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander Ciudad: Bucaramaga
Contacto: 607- 6912010 Ext: 464 Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria Serie: 56322
Marca: Los Pinos No inventario: 20651
Modelo: 760 UPS Ubicación: Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando () En Reparación () Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X) Instalacion () Diagnostico () Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tarjeta externa izquierda

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala Tarjeta y calcomania nueva y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre:

cc:

cargo:

Diego Villa R.

Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

firma :

Nombre:

cc:

cargo:

Ana B. L. Q
Mañana Bernardo Verc
37615649
Infermera Coordinadora



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0116

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56468

Marca: Los Pinos

No Inventario: 20655

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cable de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala cable nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma:

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

firma:

Nombre:

Rafael P. 905

cc:

63396583

cargo:

Cafam Arenal

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0123****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext. 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

56576

Marca: Los Pinos**No Inventario:**

20656

Modelo: 760 UPS**Ubicación:**

Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control y tarjeta inerna izquierda

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, tarjeta y calcomania nueva y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	1
		CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ 30"V	1
		TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R

cc:

Biomedico

cargo:RH-201912-754
C.C. 94.943.417**firma :****Nombre:**

Baa M. Lopez

cc:

63296183

cargo:

Firma - Ochoa

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0117****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56542**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20690**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

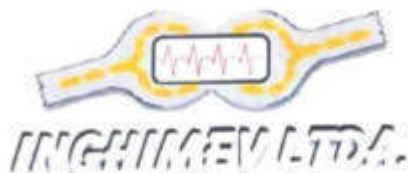
TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:****cargo:****firma :****Nombre:** Rosa Milena Reyes**cc:** 63396783**cargo:** Enfermera - Quimica

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0135****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56500**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20693**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Medicina Interna**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control y calcomania

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, calcomania nueva y se corrige falla

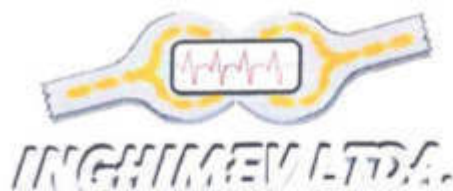
TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30" 3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R,**cc:** Biomedico**cargo:** C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:** Yonice R P2**cc:** 6341912971**cargo:** cf cur.



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0127

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander Ciudad: Bucaramaga
Contacto: 607- 6912010 Ext: 464 Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria Serie: 56421
Marca: Los Pinos No Inventario: 20706
Modelo: 760 UPS Ubicación: Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando () En Reparación () Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X) Instalacion () Diagnostico () Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre: Diego Villa R.

cc: Biomedico
RH 291912-754

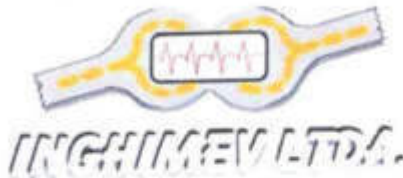
cargo: C.C. 94.043.417

firma :

Nombre: Rodriguez

cc: 63396585

cargo: enfermero - Coordinadora

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0092****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56391**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20707**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor del espaldar

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :**
Diego Villa R.**Nombre:****cc:**

RH-201912-754

cargo:

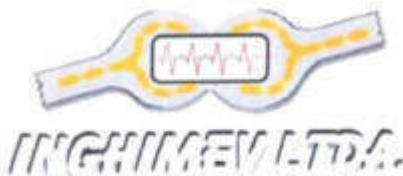
C.C. 94.043.417

firma :
Mariana Bernalda Viera O.**Nombre:****cc:**

37615649

cargo:

GFP Coordinadora

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0115****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56418**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20711**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cable de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala cable nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma:****Nombre:**

Diego C. Rojas

cc:Biomedicina
RH-201912-754
C.C. 94.043.417**firma:****Nombre:**

Rafael Rojas

cc:

63376783

cargo:

Enfermero - Coord

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0145****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

56482

Marca: Los Pinos**No Inventario:**

20720

Modelo: 760 UPS**Ubicación:**

Medicina Interna

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor de altura

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

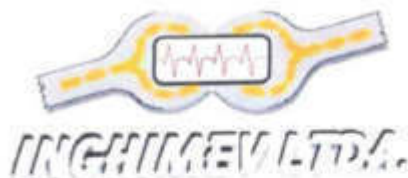
TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego A...**cc:****cargo:****firma :****Nombre:** Diana Lopez**cc:****cargo:**



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0111

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56460

Marca: Los Pinos

No Inventario: 20722

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Ginecologia

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre: Diego Villa R.

cc:

cargo:

firma :

Nombre: Paola D. Rojas R.

cc: 63396583

cargo:

enfermera - Covid



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0122

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext. 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56598

Marca: Los Pinos

No Inventario: 20726

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre: Diego Viana R.

cc: Biomedico

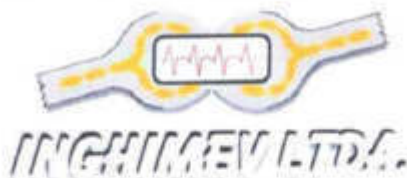
cargo: RH-201912-754

firma :

Nombre: Boalafes

cc: 63916583

cargo: Enfermeria - Coord

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0128****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56505**Marca:** Los Pinos**No inventario:** 20727**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:**

Rafael

cc:

63316583

cargo:

Enfermo. Coordin.

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0125

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56379

Marca: Los Pinos

No Inventario: 20729

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH 201012-754

cargo:

C.C. 94.043.417

firma :

Nombre:

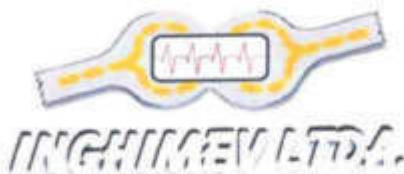
Rafael Rojas

cc:

63396583

cargo:

Enfermero

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0131****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 55224**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20748**Modelo:** 1060 BAS**Ubicación:** Uci Adulto piso 3**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa P.**cc:** Biomedico**cargo:** B.H. 201012 754
C.C. 94.843.417**firma :****Nombre:** 162- Estrella Tapia O**cc:** 52024467 Bte**cargo:** Auxiliar Administr.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0110****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56375**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20757**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor de altura, calcomanias deterioradas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo, calcomanias y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
		CALCOMANIA EXT-BDA DER 30*3M	1
		CALCOMANIA INTERNA BDA DER30*V	1
		CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30*V	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:RH-201912-754
C.C. 94.943.417**firma :****Nombre:**

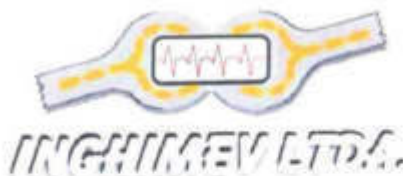
Baal R.

cc:

63396583

cargo:

Enfermero (Coord)

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0100

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext. 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56392

Marca: Los Pinos

No inventario: 20761

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94.843.417

firma :

Nombre:

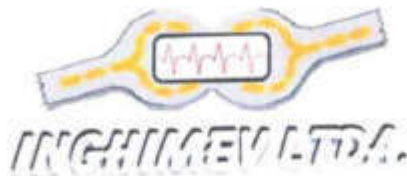
Badi N. Reyes

cc:

63296783

cargo:

Enfermero. Oscar

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0104****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56407**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20767**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor de altura

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:RH-201912-754
0.0- 94-043-117**cargo:****firma :****Nombre:**

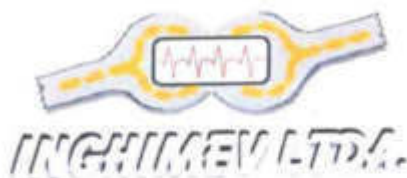
Basilio Rojas

cc:

63396783

cargo:

Enfermero - Coordinador

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0097

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext. 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56414

Marca: Los Pinos

No Inventario: 20773

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH 201912-764
C.C. 94.043.417

cargo:

firma :

Nombre:

Bolan P. Rojas

cc:

63396783

cargo:

Enfermero. (Bolán)



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0103

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander Ciudad: Bucaramaga
Contacto: 607- 6912010 Ext: 464 Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria Serie: 56387
Marca: Los Pinos No inventario: 20774
Modelo: 760 UPS Ubicacion: Ginecologia

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando () En Reparación () Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X) Instalacion () Diagnostico () Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

Barry Rojas

cc:

Biomedico

cc:

63396583

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94 043 417

cargo:

Enfermero Acad



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0099

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie:

56637

Marca: Los Pinos

No Inventario:

20775

Modelo: 760 UPS

Ubicación:

Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:

RH-201912-754

C.C. 94.043.417

firma :

Nombre:

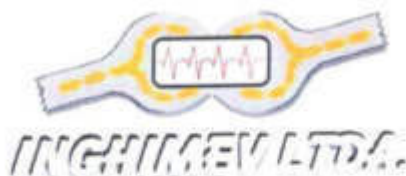
Bado M. Jenc R.

cc:

63330523

cargo:

Enfermero. Coordinador

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0112****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56425**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20779**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:Biomedico
RH 201912-754
C.C. 94 043.417**cargo:****firma :****Nombre:**

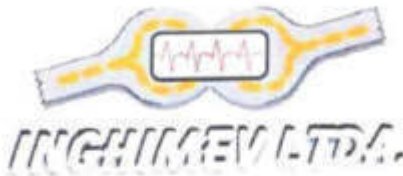
Adam R.

cc:

63396585

cargo:

Enfermero - Coordinador

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0085****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56461**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20780**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNOSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

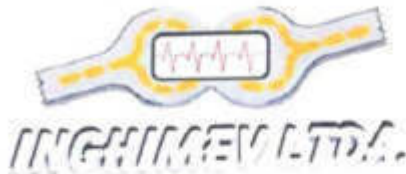
TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:** Biomedico
BH-201912-754**cargo:** C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:** Raquel Lopez**cc:** 63396583**cargo:** enfermer. 00001

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0156

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56373

Marca: Los Pinos

No Inventario: 20781

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Ginecologia

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94 043 417

cargo:

firma :

Nombre:

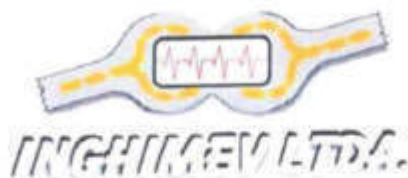
Bonni Reyes

cc:

63396583

cargo:

Enferm. Coordinador

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0105

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 807- 6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56406

Marca: Los Pinos

No Inventario: 20784

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

Rafael Reyes

cc:

Biomedico

cc:

62396783

cargo:

RH-201912-754

cargo:

C.C. 94 043 417



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0143

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56385

Marca: Los Pinos

No Inventario: 20788

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Medicina Interna

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor de altura

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

Carlos Lopez

cc:

Biomedico

cc:

63491297

cargo:

RH-281912-754

cargo:

coordenador

C.C. 94.043.417

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0108****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56356**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20789**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revison del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revison de Accesorios	
Revison Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:RH-201912-754
C.C. 94-843-417**firma :****Nombre:**

Juan M. Rojas R.

cc:

63296583

cargo:

Enfermo - Coord

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0136****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56361**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 20864**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Pediatría**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control, tarjeta interna y calcomania

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, tarjeta, calcomania nueva y se corrige falla

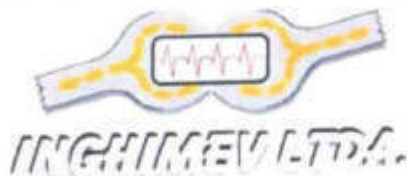
TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
		CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30"V	1
		TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Viza R.**cc:** Biomedico
RH-201912-754**cargo:** C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:** Leslie Hisseth Corredor A.**cc:** 63560-028**cargo:** Enfermera

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0086****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

56544

Marca: Los Pinos**No inventario:**

21162

Modelo: 760 UPS**Ubicación:**

Uci Adulto Piso 3

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

Nombre:

Luz Estrella Tapia

cc:

Biomedico

cc:

52024467 Bld

cargo:RN-201912-754
C.C. 94.043.417**cargo:**

Auxiliar Administrativo

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0132****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56580**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21174**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Medicina Interna**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor de altura, calcomania externa en mal estado

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor y calcomania nueva y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

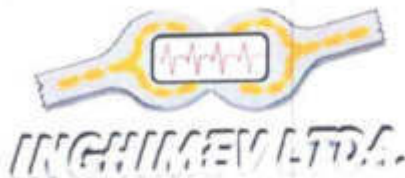
ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1
		CALCOMANIA EXT-BDA DER 30"3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:** Biomedico**cargo:** RH 201912 754

C.C. 94.043.417

firma :**Nombre:** Juan R.**cc:****cargo:**3481207
enf com



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0147

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie:

56537

Marca: Los Pinos

No Inventario:

21197

Modelo: 760 UPS

Ubicación:

Bodega

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del espaldar y tarjeta externa

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor, tarjeta y calcomania nuevas y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1
		TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	1
		CALCOMANIA EXT-BDA DER 30*3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

Cristian Garcia Marquez

cc:

Biomedico

cc:

1.193.235.085

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94.043.417

cargo:

Ing. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0095

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext. 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie:

56524

Marca: Los Pinos

No Inventario:

21212

Modelo: 760 UPS

Ubicación:

Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre: Diego Villa R.

cc: Biomedica

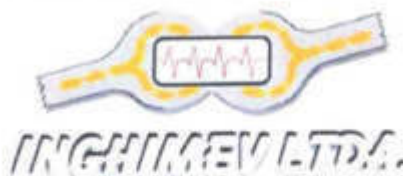
cargo: RH-201912-754
C.C. 94 043 412

firma :

Nombre: Boia Reyes

cc: 03376583

cargo: Enfermero. Boia

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0119

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext. 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56565

Marca: Los Pinos

No Inventario: 21214

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cable de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala cable nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre: *Diego Villa R.*

cc: Biomedico

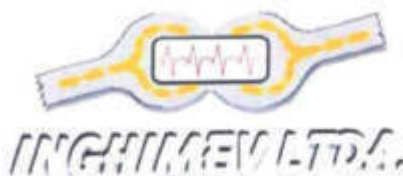
cargo: RH-201912-754
C.C. 94.043.417

firma :

Nombre: *Benito Rojas*

cc: 63396583

cargo: *Enfermero - Carden*

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0121****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext. 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56390**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21215**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:Biomedico
RH-201912-754**cargo:**

C.C. 94.043.417

firma :**Nombre:**

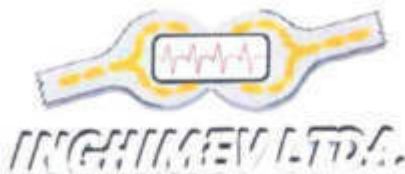
Rafael Rojas

cc:

63396583

cargo:

Enfermero - Coordinador

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0120

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56530

Marca: Los Pinos

No Inventario: 21216

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

cc:

cargo:

Diego Villa R.
BiomedicoRH-201912-754
C.C. 94.043.417

firma :

Nombre:

cc:

cargo:

Ramon Reyes
63376583
Enfermero - Coord

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0133****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56567**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21218**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Medicina Interna**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tarjeta externa izquierda y calcomanias externas

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tarjeta y calcomanias nuevas y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	1
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30° 3M	1
		TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

Nombre:**cc:**

Biomedico

cc:

G. S. M. T.

cargo:RH-201912-754
C.C. 94.043.417**cargo:**

ap. coord.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0118****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56522**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21229**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego V. N. R.**cc:** RH-201912-754**cargo:** C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:** Rafael Reyes**cc:** 63396583**cargo:** Enfermera Coordinadora

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0084****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

56528

Marca: Los Pinos**No Inventario:**

21230

Modelo: 760 UPS**Ubicación:**

Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:**

BH-201912-754

cargo:

C.C. 94.043.417

firma :**Nombre:** Maria Bernada Vega O.**cc:**

376115647

cargo:

Enfermera Coordinadora

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0126

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie:

56426

Marca: Los Pinos

No Inventario:

21231

Modelo: 760 UPS

Ubicación:

Urgencias Adulto

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas:	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control y tarjeta externa izquierda

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, tarjeta y calcomania nueva y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30" 3M	1
		TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma:

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

BH-201912-754

cargo:

C.C. 94.043.417

firma:

Nombre:

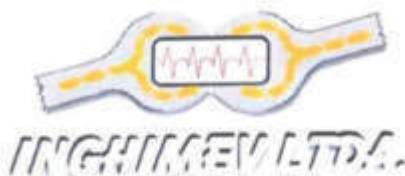
Andres Gomez B

cc:

1098650271

cargo:

coordinador UDEA

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0087****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institución:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56476**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21237**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Medicina Interna**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

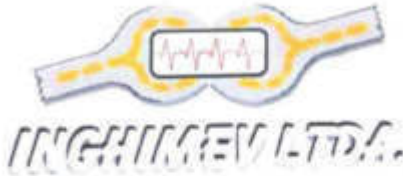
ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:** Biomedico

RH-201912-754

cargo: C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:** Veronica Lopez**cc:** 63481297**cargo:** as coordinador

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0094****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext. 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56459**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21247**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Urgencias Adulto**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

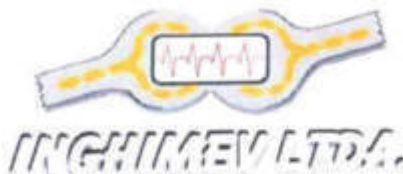
TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:** Biomedico
RH-201912-754**cargo:** C. C. 94.043.417**firma :****Nombre:** Andres Gomez B**cc:** 1098650271**cargo:** coordinación UESA

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0137****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56641**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21251**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Especialidades Quiirurgicas**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor del espaldar y calcomanias izquierdas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor, calcomanias nuevas y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1
		CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30"V	1
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30" 3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:**BIOMEDICO
RH-201912-754
C.C. 94.043.417**cargo:****firma :****Nombre:** Rafael**cc:**

03316583

cargo:

Enfermero Coordinador

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0113****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56325**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21252**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:RH-201912-754
C.C. 94.043.412**firma :****Nombre:**

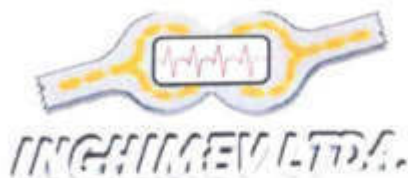
Barrios

cc:

63396583

cargo:

enfame. Coord

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0109****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56572**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21259**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecologia**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control y tarjeta inerna derecha

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, tarjeta y calcomania nueva y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
		CALCOMANIA INTERNA BDA DER30°V	1
		TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:RR-201912-754
C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:**

Juan P. Lopez

cc:

63396383

cargo:

Enfermero - Card

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0096****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext. 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56408**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21260**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrica/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

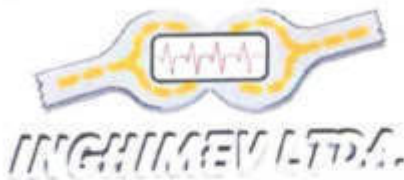
TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** *Diego Villa R.***cc:** RH-201912-754**cargo:** G.C. 94.043.417**firma :****Nombre:** *Rodriguez***cc:** 63396583**cargo:** *Enfermero Q. Q. Q. Q.*

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0088

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie:

56449

Marca: Los Pinos

No Inventario:

21280

Modelo: 760 UPS

Ubicación:

Medicina Interna

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma:

Nombre: Diego Villa R.

cc: Biomedico
RH-201912-754

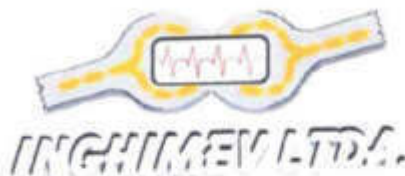
cargo: C.C. 94.043.417

firma:

Nombre: Monica Rodriguez

cc: 634612041

cargo: cap con

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0138****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56535**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21592**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en calcomania externa derecha

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala calcomania nueva y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

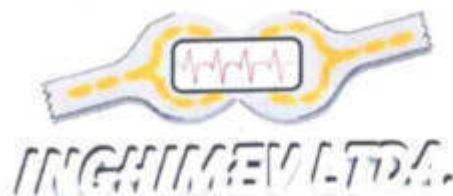
ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		CALCOMANIA EXT-BDA DER 30°3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma:****Nombre:****cc:****cargo:****firma:****Nombre:****cc:****cargo:**

Diego Villa R.
Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

Ma B.L-Q
Mañana Bernarda Uzc G
37615645
Empresa Coord.



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0146

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56382

Marca: Los Pinos

No Inventario: 21594

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Uci Adulto Piso 3

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor de altura

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

cargo:

firma :

Nombre:

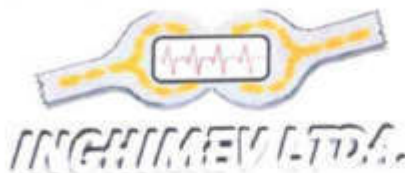
Evelin Torres

cc:

02024467

cargo:

Asesor Adminst

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0098

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56326

Marca: Los Pinos

No Inventario: 22815

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Ginecología

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor del espaldar

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

cc:

cargo:

Diego Villa R.
Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

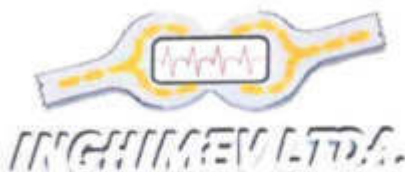
firma :

Nombre:

cc:

cargo:

Juan Rojas
cc: 63276583
carga: Enfermera Logora

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0089

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56444

Marca: Los Pinos

No inventario: 24496

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Especialidades Quirurgicas

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

cargo:

firma :

Nombre:

Rafael Rojas

cc:

63376583

cargo:

Enfermero. Bucaramaga

REPORTE MANTENIMIENTO			
REPORTE No	0101		
FECHA	27	8	2025

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0107****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56378**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 24646**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Ginecología**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revisión del estado del equipo	x	Verificación sistema hidráulico		Prueba de fugas	
Verificación eléctrico/ electrónico	x	Inspección de frenos y seguros	x	Revisión de Accesorios	
Revisión Panel	x	Verificación de sistemas mecánicos	x	Limpieza y desinfección	
Verificación sistema neumático		Lubricación y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor de altura

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripción o referencia	CAN	Descripción o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:RH-201912-754
C.C. 94 843 417**cargo:****firma :****Nombre:**

Paola Reyes

cc:

63396383

cargo:

Enfermera Coordinadora

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0129

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 56551

Marca: Los Pinos

No Inventario: 28413

Modelo: 760 UPS

Ubicación: Cirugia General

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del motor del piecero

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR PIECERO MOTOR LINAK PL	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre: Diego Vilca R.

CC:

RH-201912-754

cargo:

C.C. 94.043.417

firma :

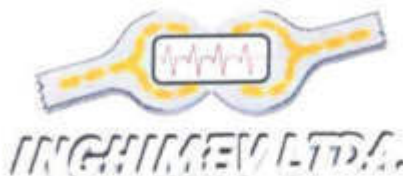
Nombre: Maria B. L.

cc:

37615695

cargo:

Enf coordinad

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0150****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext. 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Camilla Hospitalaria**Serie:** 704774**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 34377**Modelo:** C 376**Ubicación:** Quirofanos**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico	x	Prueba de fugas	x
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	x
Verificacion sistema neumatico	x	Lubricacion y engrase	x	Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en hidraulicos para elevación

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instalan hidraulicos nuevos y se corrige falla

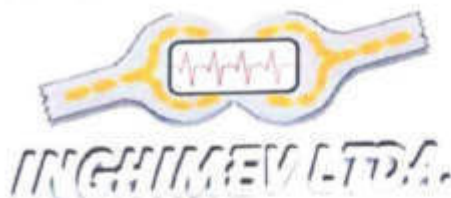
TIEMPO DE SERVICIO

4 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:** Diego Villa R.**cc:** Biomedico
RH-201012-754**cargo:** C.C. 94.043.412**firma :****Nombre:** J. J. Negrete**cc:** 31581604**cargo:** enf. COO.



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0153

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantemimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Camilla Hospitalaria

Serie:

704765

Marca: Los Pinos

No Inventario:

34409

Modelo: C 376

Ubicación:

Urgencias Gineco Obstétricas

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico	x	Prueba de fugas	x
Verificacion electrica/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	x
Verificacion sistema neumatico	x	Lubricacion y engrase	x	Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en hidraulicos para elevación

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instalan hidraulicos nuevos y se corrige falla.

TIEMPO DE SERVICIO

4 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94.043.417

firma :

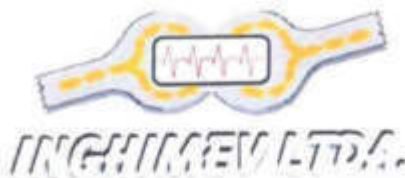
Nombre: Efraim P. Alfonso Hernández

cc:

63527668

cargo:

enf. ward

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0079

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie: 517760

Marca: Los Pinos

No Inventario: 36000

Modelo: 840

Ubicación: Uci Adulto Piso 4

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en modulo de control de la cama.

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala Modulo nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Caja de circuito dc 3 motor c.	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94 043 417

firma :

Nombre:

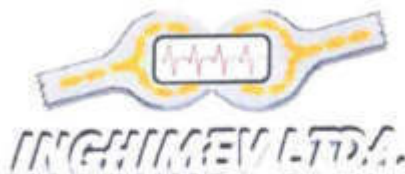
W2 Estrella Tapias O

cc:

52024467 Bt6

cargo:

Auxiliar Administ.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0080****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 517788**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 36002**Modelo:** 840**Ubicación:** Uci Adulto Piso 4**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en modulo de control de la cama.

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala Modulo nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Caja de circuito dc 3 motor c.	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

RH-201912-754

cargo:

C.C. 94-043-412

firma :**Nombre:**

Luz Estrella Tapias

cc:

52024467 Bld

cargo:

Auxiliar Administ.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0157****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

517660

Marca: Los Pinos**No Inventario:**

36005

Modelo: 840**Ubicación:**

Uci Adulto Piso 4

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en modulo de control de la cama

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala Modulo nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Caja de circuito dc 3 motor c.	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417**cargo:****firma :****Nombre:**

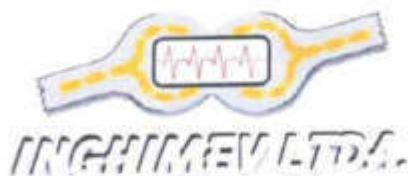
Luz Estrella Tapia C

cc:

52024467 B+c

cargo:

Auxiliar Adminal.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0081****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

517667

Marca: Los Pinos**No Inventario:**

36006

Modelo: 840**Ubicación:**

Uci Adulto Piso 4

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en modulo de control de la cama.

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala Modulo nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

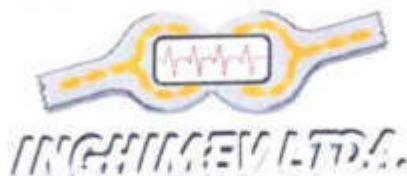
ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Caja de circuito dc 3 motor c.	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:****cc:****cargo:****firma :****Nombre:****cc:****cargo:**

Diego Villa R.
Biomedico
RH-201912-354
C.C. 94.043.411

Estela Lopez O.
52024469
Auxiliar Administ.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0082****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext. 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 517661**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 36008**Modelo:** 840**Ubicación:** Uci Adulto Piso 4**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en modulo de control de la cama.

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala Modulo nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Caja de circuito dc 3 motor c.	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****firma :****Nombre:****Nombre:****cc:****cc:****cargo:****cargo:**

Diego Villa R.
Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417

102 Erietta Tapia
52024469 BtC
Auxiliar Administ.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0147****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56537**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 21197**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Bodega**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor del espaldar y tarjeta externa

NTC 5736 código:

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor, tarjeta y calcomania nuevas y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ESPALDAR C1060 P1659	1
		TARJETA DE MANDO EXT DER 27T SMD	1
		CALCOMANIA EXT-BDA DER 30"3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma:****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:RH-201912-754
C.C. 94.043.417**firma:****Nombre:**

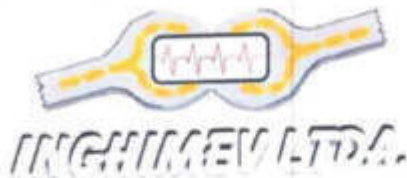
Cristian Garcia Márquez

cc:

1.193.235.085

cargo:

Ing. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0140

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

Serie:

56554

Marca: Los Pinos

No Inventario:

37479

Modelo: 760 UPS

Ubicación:

Uci Adulto Piso 4

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control y calcomania externa

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, calcomania nueva y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30" 3M	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

firma :

Nombre:

Nombre:

cc:

cc:

cargo:

cargo:

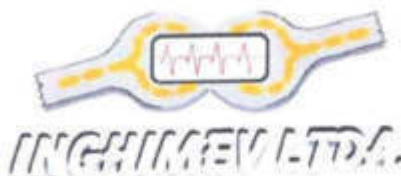
Diego Villa R.

Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.412

Luz Estrella Lopez

52024467 BIR

Auxiliar Admin

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0090****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:**

56448

Marca: Los Pinos**No Inventario:**

37480

Modelo: 760 UPS**Ubicación:**

Uci Adulto Piso 3

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO**Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema: hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:Biomedico
BH 201912-754
C.C. 94.043.417**cargo:****firma :****Nombre:**

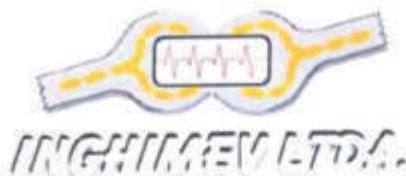
Luz Estella Tapias

cc:

52024467 Bte

cargo:

Auxiliar Administ.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0091****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607-6912010 Ext: 464**Correo:** Mantenimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56607**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 37481**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Uci Adulto Piso 3**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	Inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

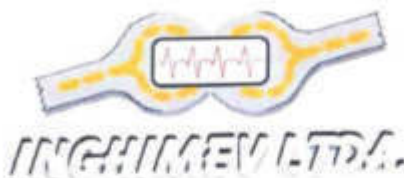
ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:****cc:****cargo:****firma :****Nombre:****cc:****cargo:**

[Firma]
Diego Villa R.
Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94 043 417

[Firma]
Luz Estrella Tapia
32024467 B78
Auxiliar Administ.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0149****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56419**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 37538**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control, tarjetas izquierdas y calcomanias

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables, tarjetas, calcomanias nuevas y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2
		CALCOMANIA EXT-BDA IZQUI 30" 3M	1
		TARJETA DE MANDO EXT IZQ 27T SMD	1
		TARJETA MANDO INT 9T SMD SMD	1
		CALCOMANIA INTERNA BDA IZQ30°V	1

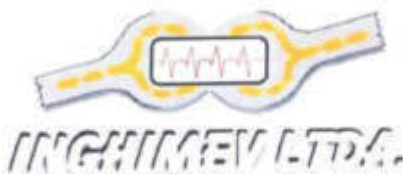
QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :**
Diego Villa R.
Biomédico**Nombre:****cc:**

RH-201912-754

cargo:

C.C. 94.843.417

firma :**Nombre:****cc:****cargo:**
Mariana B. Vercó
37615649
enf coord.

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0130****FECHA**

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext. 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56401**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 37539**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Cirugia General**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en cables de control

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instalan cables nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		R CABLE PARA CONTROL BARANADA 4	2

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.043.417**cargo:****firma :****Nombre:**

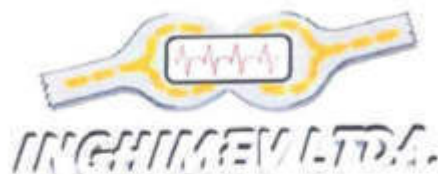
Rafael Reyes R.

cc:

63396783

cargo:

Eufoneo - Card

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0072

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No inventario: 38360

Modelo: NT

Ubicación: Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanico	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	2
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma:

firma:

Nombre:

Diego Viana R.

Nombre:

Cristian G. Garcia Marquez

cc:

Biomedico

cc:

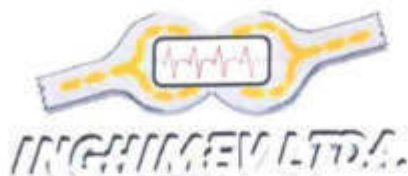
1193235085

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94.043.417

cargo:

Tns. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO****REPORTE No****0144****FECHA**

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** ESE Hospital universitario de Santander**Ciudad:** Bucaramaga**Contacto:** 607- 6912010 Ext: 464**Correo:** Mantemimiento@hus.gov.co**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Cama Hospitalaria**Serie:** 56456**Marca:** Los Pinos**No Inventario:** 39145**Modelo:** 760 UPS**Ubicación:** Medicina Interna**ESTADO INICIAL DEL EQUIPO****Funcionando ()****En Reparación ()****Con Falla (X)****TIPO DE SERVICIO****Correctivo (X)****Instalacion ()****Diagnostico ()****Otros ()****FALLA REPORTADA**

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico	x	inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel	x	verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en tensor de altura

NTC 5736 código

600

TRABAJO REALIZADO

Se instala tensor nuevo y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

2 H

ANEXO:**OBSERVACIONES****ESTADO FINAL DEL EQUIPO****Funcionando: (x)****En Reparación: ()****REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR****REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		TENSOR ASCEN/DESCENSO MOTOR LI	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :****Nombre:**

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:RH-201912-734
C.C. 94.043.417**firma :****Nombre:**

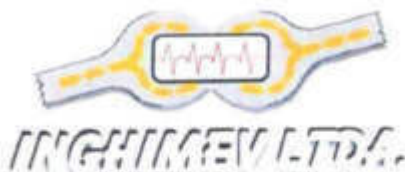
Juan Lopez

cc:

634812017

cargo:

ap constructores



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0151

FECHA

28

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de Santander

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Camilla Hospitalaria

Serie: 71743

Marca: Los Pinos

No Inventario: 40149

Modelo: C 376

Ubicación: Quirofanos

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

No funciona

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico	x	Prueba de fugas	x
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros	x	Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanicos	x	Limpieza y desinfeccion	x
Verificacion sistema neumatico	x	Lubricacion y engrase	x	Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Daño en hidraulicos para elevación

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se instalan hidraulicos nuevos y se corrige falla

TIEMPO DE SERVICIO

4 H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		PISTON HIDR. CON VALVULA DE DESCENSO CONTROLADO SUCOFER	1

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

Nombre: Diego Villa R.

cc: Biomedico
BH-201912-754

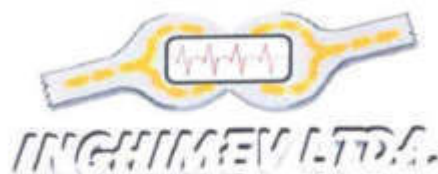
cargo: C.C. 94.043.417

firma :

Nombre: J. H. R. G. R.

cc: 37558104

cargo: AL COO.

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0075

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No inventario: 40270

Modelo: NT

Ubicación: Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sistema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugía	1
		Rueda línea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

Nombre:

Cristian García Márquez

cc:

Biomedico

cc:

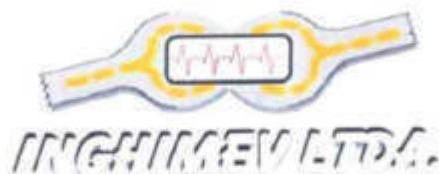
1.193 235-085

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94.043.412

cargo:

Ing. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0077

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No inventario: 40272

Modelo: NT

Ubicación: Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanico	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Vela R.

cc:

Biomedico
RH. 201912-754

cargo:

C.C. 94.043.417

firma :

Nombre:

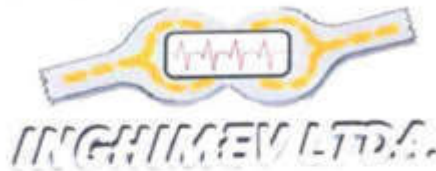
Cristian Garcia Marquez

cc:

1.193.235.085

cargo:

Ing. Biomedico

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0073

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607- 6912010 Ext. 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No Inventario: 40280

Modelo: NT

Ubicación: Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	2
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico
RH-201912-754
C.C. 94.943.411

firma :

Nombre:

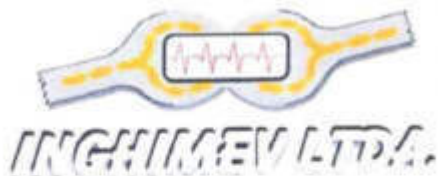
Cristian Garcia Martinez

cc:

1193235085

cargo:

Ing Biomedico



REPORTE MANTENIMIENTO

REPORTE No

0076

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo:

ATRIL

Serie:

NT

Marca:

NT

No Inventario:

40285

Modelo:

NT

Ubicación:

Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanic	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR

REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	1
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

firma :

[Signature]

Nombre:

Diego Villa R.

cc:

Biomedico

cargo:

RH-201912-754
C.C. 94.043.417

firma :

[Signature]

Nombre:

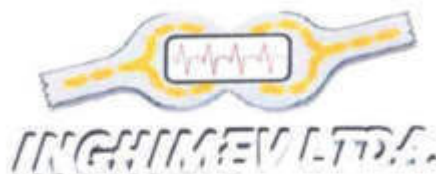
Cristian Garcia Marquez

cc:

1.193.235.085

cargo:

Ing. Biomédico

**REPORTE MANTENIMIENTO**

REPORTE No

0070

FECHA

27

8

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: ESE Hospital universitario de

Ciudad: Bucaramaga

Contacto: 607-6912010 Ext: 464

Correo: Mantenimiento@hus.gov.co

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ATRIL

Serie: NT

Marca: NT

No inventario: 40295

Modelo: NT

Ubicación: Mantenimiento

ESTADO INICIAL DEL EQUIPO

Funcionando ()

En Reparación ()

Con Falla (X)

TIPO DE SERVICIO

Correctivo (X)

Instalacion ()

Diagnostico ()

Otros ()

FALLA REPORTADA

Daño en base y ruedas

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Revision del estado del equipo	x	Verificacion sitema hidraulico		Prueba de fugas	
Verificacion electrico/ electronico		inspeccion de frenos y seguros		Revision de Accesorios	
Revision Panel		verificacion de sistemas mecanico	x	Limpieza y desinfeccion	
Verificacion sistema neumatico		Lubricacion y engrase		Prueba de funcionamiento	x

DIAGNÓSTICO

Base rota ruedas dañadas

NTC 5736 código

760

TRABAJO REALIZADO

Se realiza arreglo con soldadura y cambio de ruedas

TIEMPO DE SERVICIO

2H

ANEXO:

OBSERVACIONES**ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

Funcionando: (x)

En Reparación: ()

REPUESTOS A SOLICITAR / COTIZAR**REPUESTOS UTILIZADOS E INSTALADOS**

Descripcion o referencia	CAN	Descripcion o referencia	CAN
		Soldadura en acero inoxidable mesa de cirugia	2
		Rueda linea 2 pulgadas rosca giratoria	5

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE**

firma :

Diego Villa R.

Nombre:

Biomedico

cc:

RH-201912-754
C.C. 94.043.417

cargo:

firma :

Cristian B.

Nombre:

Cristian garcia Marquez

cc:

1193235085

cargo:

Ins. Biomedico

**REPORTE****FECHA**

13

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Mesa Puente**No Inventario:** 25821**Modelo:** N/T**Serie:** N/T**Marca :** N/T**Ubicación:** Unidad de Quemados**ESTADO INICIAL****Estado inicial del equipo:** Funcionando () En reparacion () Con Falla (X)**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Mesa presenta oxidación en estructura general, presentan desprendimiento de la pintura en la base, ruedas con daño.

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza desensamble de la mesa, decapado completo de la estructura general, alistamiento de la mesa se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la mesa y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio () Con Falla ()**REPUESTOS UTILIZADOS****QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD****QUIEN LO RECIBE**

Gregorio Quintana
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

cc : 91511970

cargo: PINTOR

Algarita Grimaldos
firma : Algarita Grimaldos

cc : 1102382916

cargo: enfermera

FECHA

20

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Mesa de Noche

No Inventario: 25887

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: Bodega Piso 3

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Mesa presenta oxidación en estructura general, presentan desprendimiento de la pintura en la puerta frontal y cajon, base con daño.

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamble de la mesa, decapado completo de la estructura general, alistamiento de la mesa se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la mesa y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana

Cristian G.

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma : CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

**REPORTE****FECHA**

20

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Mesa de Noche**No inventario:** 26385**Modelo:** N/T**Serie:** N/T**Marca :** N/T**Ubicación:** Pediatría**ESTADO INICIAL****Estado inicial del equipo:**

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)

**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Mesa presenta oxidación en estructura general, presentan desprendimiento de la pintura en la puerta frontal y cajon, base con daño.

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza desensamble de la mesa, decapado completo de la estructura general, alistamiento de la mesa se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la mesa y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS**QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD****QUIEN LO RECIBE****firma :** GREGORIO QUINTANA MERCHAN**cc :** 91511970**cargo:** PINTOR**firma :** Dra. Kelly**cc :** 109880602**cargo:** Enfermera



REPORTE

FECHA

20

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: BIOMBO

No Inventario: 36594

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: UCI ADULTOS PISO 3

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Biombo presenta oxidación en estructura general, daño en las base, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (X)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

06 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana M

Cristian G.

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma : CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO



REPORTE

FECHA

20

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: BIOMBO

No Inventario: 36595

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: BODEGA

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Biombo presenta oxidación en estructura general, daño en las base, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (X)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

06 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana H.

Cristian G.

firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma: CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

**REPORTE****FECHA**

20

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Mesa de Noche**No Inventario:** 37968**Modelo:** N/T**Serie:** N/T**Marca :** N/T**Ubicación:** Pediatria**ESTADO INICIAL****Estado inicial del equipo:**

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)

**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Mesa presenta oxidación en estructura general, presentan desprendimiento de la pintura en la puerta frontal y cajon, base con daño.

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza desensamble de la mesa, decapado completo de la estructura general, alistamiento de la mesa se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la mesa y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS**QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD****QUIEN LO RECIBE****firma :** GREGORIO QUINTANA MERCHAN**cc :** 91511970**cargo:** PINTOR**firma :****cc :****cargo:**

1098806092

Enfermera

FECHA

20

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Mesa de Noche

No Inventario: 42999

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: Pediatría

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Mesa presenta oxidación en estructura general, presentan desprendimiento de la pintura en la puerta frontal y cajon, base con daño.

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamble de la mesa, decapado completo de la estructura general, alistamiento de la mesa se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la mesa y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana 91
firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN

cc : 91511970

cargo: PINTOR

Diego Pelayo
firma:

cc : 1098806042

cargo: Enfermero

FECHA

12

08

2025

DATOS DEL CLIENTE
Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO
Equipo: CAMILLA HOSPITALARIA

No Inventario: 44944

Modelo: C-376

Serie: 700838

Marca : Los Pinos

Ubicación: BODEGA PISO 2

ESTADO INICIAL
Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)


OBSERVACIONES DE RECEPCION

Cama presenta oxidación en estructura general, estructura del espaldar con oxidacion, estructura inferior del piecero con oxidacion, soporte mecánico de las barandas presentan desprendimiento de la pintura, carcasa plastica de la base en mal estado.

ESTADO FINAL

OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamble de la camilla, decapado completo de la estructura en general, alistamiento de la estructura, y se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la cama y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS
QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana M
Cristian G.
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma : CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

FECHA

14

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

No Inventario: 45912

Modelo: 760 UPS

Serie: 56563

Marca : Los Pinos

Ubicación: Bodega Piso 2

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Cama presenta oxidación en estructura general, rejilla del espaldar, rejilla inferior del piecero, soporte del piecero, los soporte mecánico de las barandas presentan desprendimiento de la pintura, módulo de control con oxidación, oxidacion en mecanismos de freno central,

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamblaje de la cama, decapado completo de la estructura general para retirar oxidacion, alistamiento de la estructura y aplicado de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la cama y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana H.

Cristian D.

firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma: CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

**REPORTE****FECHA**

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** ESCALERILLA DE DOS PASO**No Inventario:** 47407**Modelo:** N/T**Serie:** N/T**Marca :** N/T**Ubicación:** REHABILITACION**ESTADO INICIAL****Estado inicial del equipo:**

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)

**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Escalerilla presenta oxidación en estructura general, daño en las bases de madera, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de las base nuevas para los pasos, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (X)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

02 SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS

04 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :** GREGORIO QUINTANA MERCHAN**cc :** 91511970**cargo:** PINTOR**firma :** FLORENTINO VEGA MEDINA**cc :** 109862359**cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FECHA

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ESCALERILLA DE DOS PASO

No Inventario: 47408

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: REHABILITACION

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla presenta oxidación en estructura general, daño en las bases de madera, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de las base nuevas para los pasos, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (X)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

02 SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS

04 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

cc : 91511970

cargo: PINTOR

Roberto Vega

cc : 1096625357

cargo: auxiliar administrativo

DATOS DEL CLIENTE
Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO
Equipo: ESCALERILLA DE DOS PASO

No Inventario: 47409

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: REHABILITACION

ESTADO INICIAL
Estado inicial del equipo: Funcionando () En reparacion () Con Falla (X)

OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla presenta oxidación en estructura general, daño en las bases de madera, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL

OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de las base nuevas para los pasos, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega: Funcionando (X) Fuera de servicio () Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

02 SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS

04 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
QUIEN LO RECIBE
Gregorio Quintana H.
firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

cc : 91511970

cargo: PINTOR

firma : Roberto Vega Medina

cc : 1098625357

cargo: auxiliar administrativo

FECHA

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ESCALERILLA DE DOS PASO

No Inventario: 47410

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: REHABILITACION

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando () En reparacion () Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla presenta oxidación en estructura general, daño en las bases de madera, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura;

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de las base nuevas para los pasos, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega: Funcionando (X) Fuera de servicio () Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

02 SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS

04 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana
firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN

cc : 91511970

cargo: PINTOR

Florencia Vega Medina
firma: FLORENCIA VEGA MEDINA

cc : 1098625357

cargo: auxiliar administrativo

**REPORTE****FECHA**

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** ESCALERILLA DE DOS PASO**No Inventario:** 47411**Modelo:** N/T**Serie:** N/T**Marca :** N/T**Ubicación:** REHABILITACION**ESTADO INICIAL****Estado inicial del equipo:**

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)

**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Escalerilla presenta oxidación en estructura general, daño en las bases de madera, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de las base nuevas para los pasos, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (X)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

02 SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS

04 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD**QUIEN LO RECIBE****firma :** GREGORIO QUINTANA MERCHAN**cc :** 91511970**cargo:** PINTOR**firma :** Florencia Vega Medina**cc :** 1098625359**cargo:** auxiliar administrativo

FECHA

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE
Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO
Equipo: ESCALERILLA DE DOS PASO

No Inventario: 47412

Modelo: N/T

Serie: N/T

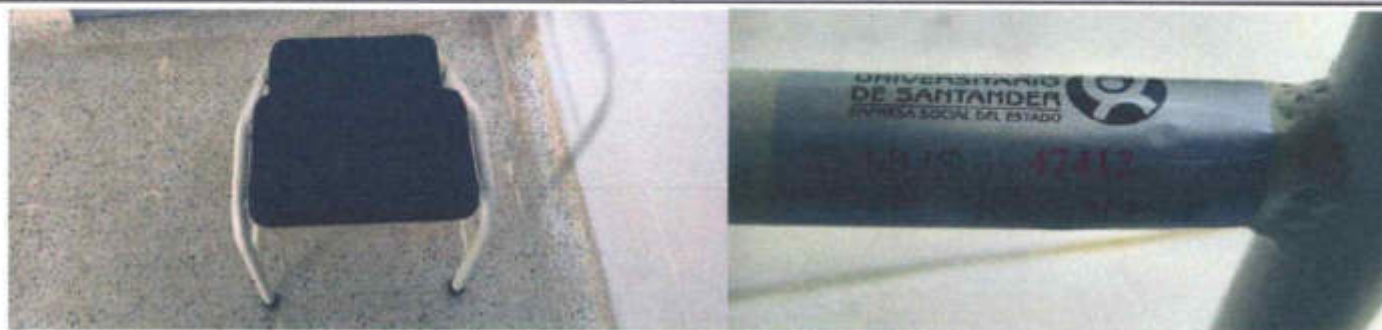
Marca : N/T

Ubicación: REHABILITACION

ESTADO INICIAL
Estado inicial del equipo: Funcionando () En reparacion () Con Falla (X)

OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla presenta oxidación en estructura general, daño en las bases de madera, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL

OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de las base nuevas para los pasos, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega: Funcionando (X) Fuera de servicio () Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

02 SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS

04 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana M.

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

cc : 91511970

cargo: PINTOR

firma : Roberto Vega Medina

cc : 1090625359

cargo: auxiliar administrativo

DATOS DEL CLIENTE
Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO
Equipo: ESCALERILLA DE DOS PASO

No Inventario: 47413

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: REHABILITACION

ESTADO INICIAL
Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)


OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla presenta oxidación en estructura general, daño en las bases de madera, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL

OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de las base nuevas para los pasos, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (X)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

02 SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS

04 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD
QUIEN LO RECIBE

firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN

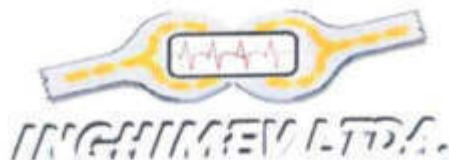
cc : 91511970

cargo: PINTOR

firma: Roberto Vega Medina

cc : 1096625559

cargo: auxiliar administrativo



REPORTE

FECHA

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: ESCALERILLA DE DOS PASO

No Inventario: 47414

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: REHABILITACION

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Escalerilla presenta oxidación en estructura general, daño en las bases de madera, no cuenta con tapones plastico y tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de las base nuevas para los pasos, se instala tapones en caucho antideslizante nuevos, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (X)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

02 SOPORTE COMPLETO ESCALERILLA DOS PASOS

04 TAPONES ANTIDESLIZANTES

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana M

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

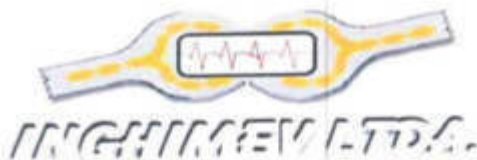
cc : 91511970

cargo: PINTOR

firma : Faber Veen Merchan

cc : 1098625359

cargo: auxiliar administrativo

**REPORTE****FECHA**

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** Carro de Transporte Cilindros Oxigeno**No Inventario:** N/T**Modelo:** N/T**Serie:** N/T**Marca :** N/T**Ubicación:** Central de Gases Medicinales**ESTADO INICIAL****Estado inicial del equipo:**

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)

**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Carro presenta oxidación en estructura general, soporte inferior con desgaste, desprendimiento de la pintura, ruedas dañadas pines oxidados.

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza desensamble de el carro, decapado completo de la estructura general, alistamiento de ela estructuray se aplica pintura epóxica tres en uno blanca, se realiza cambio de ruedas, cadenas del carro, se arma y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS**QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD****QUIEN LO RECIBE****firma :** GREGORIO QUINTANA MERCHAN**firma :** CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ**cc :** 91511970**cc :** 1193235085**cargo:** PINTOR**cargo:** ING. BIOMEDICO

FECHA

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Carro de Transporte Cilindros Oxigeno

No Inventario: N/T

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: Central de Gases Medicinales

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Carro presenta oxidación en estructura general, soporte inferior con desgaste, desprendimiento de la pintura, ruedas dañadas pines oxidados.

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamble de el carro, decapado completo de la estructura general, alistamiento de ela estructuray se aplica pintura epóxica tres en uno blanca, se realiza cambio de ruedas, cadenas del carro, se arma y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana H

Cristian G.

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma : CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO



REPORTE

FECHA

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Carro de Transporte Cilindros Oxigeno

No Inventario: N/T

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: Central de Gases Medicinales

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

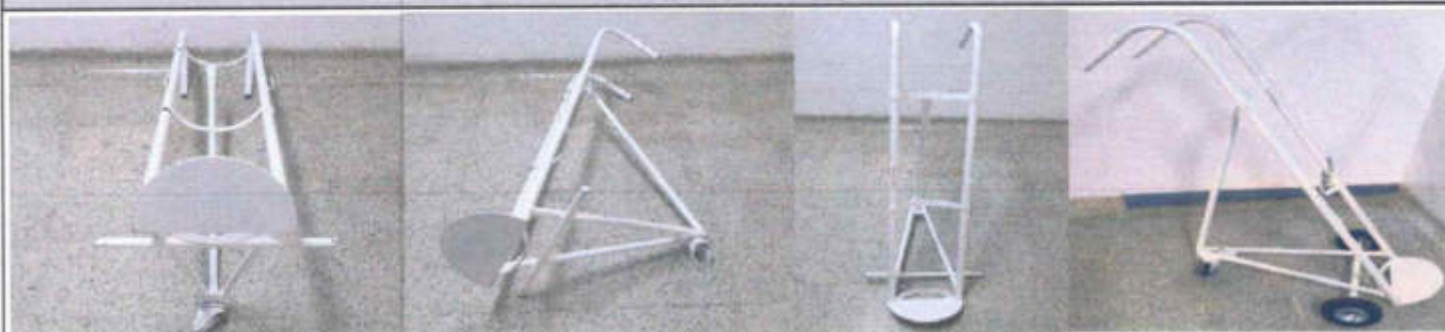
Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Carro presenta oxidación en estructura general, soporte inferior con desgaste, desprendimiento de la pintura, ruedas dañadas pines oxidados.

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamble de el carro, decapado completo de la estructura general, alistamiento de ela estructuray se aplica pintura epóxica tres en uno blanca, se realiza cambio de ruedas, cadenas del carro, se arma y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana H.

Cristian G.

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma : CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

FECHA

19

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Carro de Transporte Cilindros Oxigeno

No Inventario: N/T

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: Central de Gases Medicinales

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Carro presenta oxidación en estructura general, soporte inferior con desgaste, desprendimiento de la pintura, ruedas dañadas pines oxidados.

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamble de el carro, decapado completo de la estructura general, alistamiento de ela estructuray se aplica pintura epóxica tres en uno blanca, se realiza cambio de ruedas, cadenas del carro, se arma y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana

Cristian G.

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma : CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO



REPORTE

FECHA

14

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

No Inventario: 20672

Modelo: 760 UPS

Serie: 56434

Marca : Los Pinos

Ubicación: Bodega Piso 2

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo: Funcionando () En reparacion () Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Cama presenta oxidación en estructura general, rejilla del espaldar, rejilla inferior del piecero, soporte del piecero, los soporte mecánico de las barandas presentan desprendimiento de la pintura, módulo de control con oxidación, oxidacion en mecanismos de freno central,

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamble de la cama, decapado completo de la estructura general para retirar oxidacion, alistamiento de la estructura y aplicado de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la cama y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio () Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana H

Cristian G.

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma : CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

FECHA

14

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: Cama Hospitalaria

No Inventario: 20712

Modelo: 760 UPS

Serie: 56587

Marca : Los Pinos

Ubicación: Bodega Piso 2

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Cama presenta oxidación en estructura general, rejilla del espaldar, rejilla inferior del piecero, soporte del piecero, los soporte mecánico de las barandas presentan desprendimiento de la pintura, módulo de control con oxidación, oxidacion en mecanismos de freno central,

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza desensamblaje de la cama, decapado completo de la estructura general para retirar oxidacion, alistamiento de la estructura y aplicado de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la cama y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana

Cristian G.

firma : GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma : CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

**REPORTE****FECHA**

12

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** CAMILLA HOSPITALARIA**No Inventario:** 21381**Modelo:** C-376**Serie:** 700839**Marca :** Los Pinos**Ubicación:** BODEGA PISO 2**ESTADO INICIAL**

Estado inicial del equipo: Funcionando () En reparacion () Con Falla (X)

**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Cama presenta oxidación en estructura general, estructura del espaldar con oxidacion, estructura inferior del piecero con oxidacion, soporte mecánico de las barandas presentan desprendimiento de la pintura, carcasa plastica de la base en mal estado.

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza desensamblaje de la camilla, decapado completo de la estructura en general, alistamiento de la estructura, y se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble de la cama y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega: Funcionando (x) Fuera de servicio () Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS**QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD****QUIEN LO RECIBE**

firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN

firma: CRISTIAN DAVID GARCIA MARQUEZ

cc : 91511970

cc : 1193235085

cargo: PINTOR

cargo: ING. BIOMEDICO

**REPORTE****FECHA**

11

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** CARRO CON CANASTILLA EKG**No inventario:** 25102**Modelo:** N/T**Serie:** N/T**Marca :** N/T**Ubicación:** CIRUGIA GENERAL**ESTADO INICIAL****Estado inicial del equipo:**

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)

**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Carro presenta oxidación en estructura general, daño en base de ruedas, la base superior presentan desprendimiento de la pintura.

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza desensamble de las ruedas y el atril del carro, se realiza decapado completo de la estructura general, se hace alistamiento del carro y se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble y mantenimiento de las ruedas, se entrega funcionando correctamente.

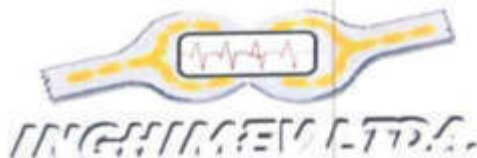
Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS**QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD****QUIEN LO RECIBE****firma :** GREGORIO QUINTANA MERCHAN**cc :** 91511970**cargo:** PINTOR**firma :** **cc :** 6006698**cargo:** enfermero

**REPORTE****FECHA**

11

08

2025

DATOS DEL CLIENTE**Institucion:** E.S.E HUS**Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER)**Direccion:** Crr 33 # 28 - 126**Correo:** mantenimiento@hus.gov.co**Telefono:** 6910030**Contacto:** ext 117**DATOS DEL EQUIPO****Equipo:** CARRO CON CANASTILLA EKG**No inventario:** 25104**Modelo:** N/T**Serie:** N/T**Marca :** N/T**Ubicación:** CIRUGIA GENERAL**ESTADO INICIAL****Estado inicial del equipo:**

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)

**OBSERVACIONES DE RECEPCION**

Carro presenta oxidación en estructura general, daño en base de ruedas, la base superior presentan desprendimiento de la pintura.

ESTADO FINAL**OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA**

Se realiza desensamble de las ruedas y el atril del carro, se realiza decapado completo de la estructura general, se hace alistamiento del carro y se aplica pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza ensamble y mantenimiento de las ruedas, se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (x)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS**QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD****QUIEN LO RECIBE****firma :** GREGORIO QUINTANA MERCHAN**cc :** 91511970**cargo:** PINTOR**firma :** **cc :** 101046698**cargo:** Enfermero



REPORTE

FECHA

21

08

2025

DATOS DEL CLIENTE

Institucion: E.S.E HUS

Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER)

Direccion: Crr 33 # 28 - 126

Correo: mantenimiento@hus.gov.co

Telefono: 6910030

Contacto: ext 117

DATOS DEL EQUIPO

Equipo: CARRO DE TRANSPORTE MONITOR SV

No Inventario: 47500

Modelo: N/T

Serie: N/T

Marca : N/T

Ubicación: MEDICINA INTERNA HEMATOLOGIA

ESTADO INICIAL

Estado inicial del equipo:

Funcionando ()

En reparacion ()

Con Falla (X)



OBSERVACIONES DE RECEPCION

Carro de transporte presenta oxidación en estructura general, daño en las base, tiene desprendimiento de la pintura,

ESTADO FINAL



OBSERVACIONES FINALES DE ENTREGA

Se realiza decapado completo de la estructura general, alistamiento de la estructura y aplicación de pintura epóxica tres en uno según muestra, se realiza mantenimiento de las ruedas y se entrega funcionando correctamente.

Condiciones de entrega:

Funcionando (X)

Fuera de servicio ()

Con Falla ()

REPUESTOS UTILIZADOS

QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

QUIEN LO RECIBE

Gregorio Quintana 91

firma: GREGORIO QUINTANA MERCHAN

cc : 91511970

cargo: PINTOR

[Signature]

firma :

cc : 23351489

cargo: Enfermero

malaga, 5 de Agosto de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA identificado(a) con NIT No. 804007305 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	31243061299	2008/07/16	A ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES**

Yo **LUCY KATERINE FIGUEROA HERRERA** identificada con C.C 63.535.226 de Bucaramanga, como representante legal de la empresa **INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MÉCANICA Y VIAL – INGHIMEV LTDA** de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que **INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MÉCANICA Y VIAL – INGHIMEV LTDA** efectuado el pago por concepto los aportes y el de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

Dada en Bucaramanga a los (06) días del mes de septiembre de 2025.



LUCY KATERINE FIGUEROA HERRERA

FIRMA

Representante Legal

C.C. 63.535.226

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **63.535.226**
FIGUEROA HERRERA

APELLIDOS
LUCY KATERINE

NOMBRES

LUCY KATERINE FIGUEROA
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **03 OCT-1982**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ENE-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARILLO VASQUEZ TORRES



A-2700100-00473314-F-0063535226-20130921 0034983199A 1 4862532674

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804007305	1	INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-432	CALLE 12A N 5 41 B POPULAR MOD		6617253		INGHIORLANDO@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	8636765222	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.469.100	96.900	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	8652912629	2025-07-02	Sin pagar							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica						
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.		
1	CC 1037595283	FIGUEROA HERRERA CARLOS ALBERTO	1.900.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.900.000	304.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.900.000	76.000	CAJASAN-CCF39	1.900.000	76.000	1.900.000	19.900	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	475.900	S	2721001
2	CC 81740565	GOMEZ MOJICA JOSE LUIS	3.040.000		F															0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	3.040.000	121.600	CAJASAN-CCF39	3.040.000	121.600	3.040.000	31.800	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	1	275.000	S	3711001
3	CC 13925499	MONSALVE LIZARAZO SANDRO	1.423.500		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2721001
4	CC 1005540136	OLIVAREZ ORTIZ CAMILO ANDRES	1.800.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.800.000	72.000	CAJASAN-CCF39	1.800.000	72.000	1.800.000	18.800	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	450.800	S	3721001
5	CC 13924329	ORTIZ LOPEZ FABIO	1.908.000		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.908.000	305.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.908.000	76.400	CAJASAN-CCF39	1.908.000	76.400	1.908.000	132.800	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	590.900	S	5861001
6	CC 13924011	ORTIZ LOPEZ ORLANDO	5.694.000		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.694.000	911.100	28.500	28.500	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.694.000	227.800	CAJASAN-CCF39	5.694.000	227.800	5.694.000	59.500	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	1.483.200	S	2721001
7	CC 13928434	ORTIZ LOPEZ OSCAR ALFONSO	1.423.500		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2721001
8	CC 1101210035	ORTIZ PEREIRA MARLON YESID	1.900.000		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.900.000	304.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.900.000	76.000	CAJASAN-CCF39	1.900.000	76.000	1.900.000	19.900	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	475.900	S	3721001
9	CC 1096951822	OVIEDO VARGAS TULIO ANDRES	2.850.000		F															0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.850.000	456.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.850.000	114.000	CAJASAN-CCF39	2.850.000	114.000	2.850.000	29.800	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	713.800	S	2721001
10	CC 91511970	QUINTANA MERCHAN GREGORIO	1.800.000		F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.800.000	288.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.800.000	72.000	CAJASAN-CCF39	1.800.000	72.000	1.800.000	18.800	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	450.800	S	3711001
11	CC 1050544523	RAMOS GIRALDO RAMON	1.423.500		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2721001
12	CC 63395714	SANDOVAL PINZON MARIA HELENA	1.423.500		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2829901
13	CC 91284472	TOLOSA SUAREZ GILBERTO	1.908.000		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.908.000	305.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.908.000	76.400	CAJASAN-CCF39	1.908.000	76.400	1.908.000	20.000	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	478.100	S	2721001
14	CC 94043417	VILLA RESTREPO DIEGO HUMBERTO	2.200.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.200.000	352.000	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	2.200.000	88.000	CAJASAN-CCF39	2.200.000	88.000	2.200.000	23.000	0,01044	0	0	0	0	0	0	01	0	551.000	S	2829901

RESUMEN PLANILLA GENERADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804007305	1	INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-432	CALLE 12A N 5 41 B POPULAR MOD		6617253		INGHIORLANDO@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	8636765222	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.469.100	96.900	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	8652912629	2025-07-02	Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
27.654.000	30.694.000	30.694.000	30.694.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				13	4.481.900	0	58.800	0	4.540.700
PROTECCION	230201	800229739	0	2	609.300	0	8.000	0	617.300
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.399.600	0	18.300	0	1.417.900
SKANDIA	230901	800253055	2	1	456.000	0	6.000	0	462.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	288.000	0	3.800	0	291.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.729.000	0	22.700	0	1.751.700
EPS(Administradoras: 5)				14	1.228.200	0	16.300	0	1.244.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	129.000	0	1.700	0	130.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	133.000	0	1.800	0	134.800
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	72.000	0	1.000	0	73.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	627.600	0	8.300	0	635.900
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	3	266.600	0	3.500	0	270.100
ARP(Administradoras: 1)				14	433.900	0	5.700	0	439.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	14	433.900	0	5.700	0	439.600
CCF(Administradoras: 1)				14	1.228.200	0	16.100	0	1.244.300
CAJASAN	CCF39	890200106	1	14	1.228.200	0	16.100	0	1.244.300
Gran Total					7.372.200	0	96.900	0	7.469.100

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CARLOS ALBERTO FIGUEROA HERRERA, identificado con CC 1037595283 en la planilla número 33998755 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-06	Número planilla	33998755	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-07	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-07-08		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			2721001	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.900.000	0,1600000	\$ 304.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.900.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.900.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS005	SANITAS	30	\$ 1.900.000	0,0400000	\$ 76.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.900.000	0,0104400	\$ 19.900
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 1.900.000	0,0400000	\$ 76.000
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE LUIS GOMEZ MOJICA, identificado con CC 81740565 en la planilla número 33998755 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-06	Número planilla	33998755	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-07	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-07-08		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	1			3711001	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	SINAFP	SINAFP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	0	\$ 0	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	0	\$ 0	0,000	\$ 0
							EPS	MIN002	MIN002 - ADRES	30	\$ 3.040.000	0,0400000	\$ 121.600
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 3.040.000	0,0104400	\$ 31.800
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 3.040.000	0,0400000	\$ 121.600
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 3.040.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 3.040.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 3.040.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 3.040.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARLON YESID ORTIZ PEREIRA, identificado con CC 1101210035 en la planilla número 33998755 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-06	Número planilla	33998755	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-07	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-07-08		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			3721001	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.900.000	0,1600000	\$ 304.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.900.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.900.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.900.000	0,0400000	\$ 76.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.900.000	0,0104400	\$ 19.900
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 1.900.000	0,0400000	\$ 76.000
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado GREGORIO QUINTANA MERCHAN, identificado con CC 91511970 en la planilla número 33998755 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-06	Número planilla	33998755	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-07	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-07-08		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			3711001	SANTANDER	MALAGA	AFP	231001	COLFONDOS	30	\$ 1.800.000	0,1600000	\$ 288.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.800.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.800.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.800.000	0,0400000	\$ 72.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.800.000	0,0104400	\$ 18.800
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 1.800.000	0,0400000	\$ 72.000
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 1.800.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 1.800.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 1.800.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 1.800.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado DIEGO HUMBERTO VILLA RESTREPO, identificado con CC 94043417 en la planilla número 33998755 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-06	Número planilla	33998755	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-07	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-07-08		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			2829901	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 2.200.000	0,1600000	\$ 352.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 2.200.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 2.200.000	0,000	\$ 0
							EPS	MIN002	MIN002 - ADRES	30	\$ 2.200.000	0,0400000	\$ 88.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 2.200.000	0,0104400	\$ 23.000
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 2.200.000	0,0400000	\$ 88.000
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 2.200.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 2.200.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 2.200.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 2.200.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado DIEGO HUMBERTO VILLA RESTREPO, identificado con CC 94043417 en la planilla número 34263945 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-07	Número planilla	34263945	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-08-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			2829901	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 2.200.000	0,1600000	\$ 352.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 2.200.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 2.200.000	0,000	\$ 0
							EPS	MIN002	MIN002 - ADRES	30	\$ 2.200.000	0,0400000	\$ 88.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 2.200.000	0,0104400	\$ 23.000
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 2.200.000	0,0400000	\$ 88.000
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 2.200.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 2.200.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 2.200.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 2.200.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado OMAR AUGUSTO ACOSTA GOMEZ, identificado con CC 1005326022 en la planilla número 34263945 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-07	Número planilla	34263945	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-08-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			2721001	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	25-14	COLPENSIONES	20	\$ 1.333.334	0,1600000	\$ 213.400
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	20	\$ 1.333.334	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	20	\$ 1.333.334	0,000	\$ 0
							EPS	EPS005	SANITAS	20	\$ 1.333.334	0,0400000	\$ 53.400
							ARL	14-23	POSITIVA	20	\$ 1.333.334	0,0104400	\$ 14.000
							CCF	CCF39	CAJASAN	20	\$ 1.333.334	0,0400000	\$ 53.400
							SENA	SENA	SENA	20	\$ 1.333.334	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	20	\$ 1.333.334	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	20	\$ 1.333.334	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	20	\$ 1.333.334	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X	11/07/2025																											0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CARLOS ALBERTO FIGUEROA HERRERA, identificado con CC 1037595283 en la planilla número 34263945 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-07	Número planilla	34263945	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-08-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			2721001	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.900.000	0,1600000	\$ 304.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.900.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.900.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS005	SANITAS	30	\$ 1.900.000	0,0400000	\$ 76.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.900.000	0,0104400	\$ 19.900
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 1.900.000	0,0400000	\$ 76.000
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARLON YESID ORTIZ PEREIRA, identificado con CC 1101210035 en la planilla número 34263945 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-07	Número planilla	34263945	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-08-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			3721001	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.900.000	0,1600000	\$ 304.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.900.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.900.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.900.000	0,0400000	\$ 76.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.900.000	0,0104400	\$ 19.900
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 1.900.000	0,0400000	\$ 76.000
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 1.900.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE LUIS GOMEZ MOJICA, identificado con CC 81740565 en la planilla número 34263945 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-07	Número planilla	34263945	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-08-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	1			3711001	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	SINAFP	SINAFP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	0	\$ 0	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	0	\$ 0	0,000	\$ 0
							EPS	MIN002	MIN002 - ADRES	30	\$ 3.040.000	0,0400000	\$ 121.600
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 3.040.000	0,0104400	\$ 31.800
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 3.040.000	0,0400000	\$ 121.600
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 3.040.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 3.040.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 3.040.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 3.040.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que INGENIERIA HOSPITALARIA INDUSTRIAL MECANICA Y VIAL INGHIMEV LTDA NI 804007305 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado GREGORIO QUINTANA MERCHAN, identificado con CC 91511970 en la planilla número 34263945 Sucursal No. 0

Período pensión	2025-07	Número planilla	34263945	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2025-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-08-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			3711001	SANTANDER	MALAGA	AFP	231001	COLFONDOS	30	\$ 1.800.000	0,1600000	\$ 288.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.800.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.800.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.800.000	0,0400000	\$ 72.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.800.000	0,0104400	\$ 18.800
							CCF	CCF39	CAJASAN	30	\$ 1.800.000	0,0400000	\$ 72.000
							SENA	SENA	SENA	30	\$ 1.800.000	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	\$ 1.800.000	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	\$ 1.800.000	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	\$ 1.800.000	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		