



DATOS INSTITUCIONALES

Sede

CIRCUNVALAR

Laboratorio

SIMULACION CLINICA

Facultad

MEDICINA

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

Nombre del Equipo

SIMULADOR DE PARTO NOELLE

Accesorios

TABLET, MONITORIA FETAL, MALETA, VAGINA, VENAS DE REPUESTO, BARRIGA MANIOBRAS DE LEOPOL, BARRIGA DE CESARIAS, BARRIGA DE REPUESTO

Marca

GAUMARD

Modelo

S575 100

Serial

Q1305042

Placa UAN

044983

Cantidad

1

Ubicación dentro del laboratorio

SALA SIM. 1

ESTADO DEL EQUIPO

MODALIDAD DE ADQUISICIÓN / DISPONIBILIDAD

MANUALES

Normal

Compra

X

Comodato

Virtual

X

Físico

Irregular

X

Arriendo

Donación

Otro/Cual

Fuera de servicio/De Baja

Observaciones

REVISION - MANTENIMIENTO

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO
Aplicación o Uso (Información Funcional)

SIMULADOR PARA AYUDAR A LOS ESTUDIANTES Y AL PERSONAL A DESARROLLAR LAS HABILIDADES PARA MANEJAR COMPLICACIONES ANTEPARTO, PARTOS RUTINARIOS Y DE ALTO RIESGO Y SITUACIONES DE EMERGENCIA POSPARTO, ASÍ COMO EVALUACIÓN NEONATAL, REANIMACIÓN Y ESTABILIZACIÓN

DILIGENCIAMIENTO ÁREA DE ACTIVOS

(ESPACIO EXCLUSIVO DE DILIGENCIAMIENTO ÁREA DE ACTIVOS)

Clase de Activo

EQUIPO MEDICO Y CIENTÍFICO 10 AÑOS

Clase (Cuenta Contable)

Código SISTEMA ACTIVOS

Fecha de Adquisición

30/06/2013

Código Ubicación SISTEMA

1532001134

Proveedor (NIT)

800240039

Proveedor (Nombre)

ANDINA DE TECNOLOGIAS S A S

Valor de Adquisición

171.831.310,40

Fecha Finalización de garantía

Datos de Contacto/ Relación con Orden de Compra
(Teléfonos, Página WEB, correo electrónico, Funcionario Contacto)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CLASIFICACIÓN BIOMEDICA/ NIVEL RIESGO

TECNOLOGIA PREDOMINANTE

CLASIFICACION DE RIESGO POR USO

Diagnóstico

I (A) Riesgo Bajo

Eléctrica

Hidráulica

Mecánico

Radiaciones

Soporte de vida

IIa(B) Riesgo Moderado

X

Electrónica

X

Mecánica

Eléctrico

Químico o Biológico

RECOMENDACIÓN DE FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO			
ELABORADO POR :		REVISADO POR:	
NOMBRE	YEIMY CONTRERAS	NOMBRE:	EQUIPO DE LSC Y COORDINACION NACIONAL DE LABORATORIOS
CARGO:	AUXILIAR DE LABORATORIO	CARGO:	

Información del Cliente				Información del Servicio			
Cliente:	SISTEMAS DE SEGURIDAD			Diagnostico:	Mantenimiento Preventivo	Mantenimiento Correctivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Responsable:				Servicio Remoto (Virtual)	Servicio Telefónico	Instalación	<input type="checkbox"/>
Dirección:	C/ San Roque - 11	Ciudad:	BOGOTÁ	Capacitación:	Otros:	ID:	723
Teléfono:	7228 42 22	E-mail:		Reportar:	Equipo en Garantía:	Si	No <input checked="" type="checkbox"/>
					Garantía del Servicio:	Si	No <input type="checkbox"/>

Información del Equipo			
Unidad de Negocio:	SISTEMAS DE SEGURIDAD	Equipo:	CONTROL DE ACCESO
Modelo:	ES2-100	Marca:	CONTROL
Serial:	10004	Caja de equipo:	Batería <input checked="" type="checkbox"/> Módulo <input type="checkbox"/> Accesorio <input type="checkbox"/>

Descripción Labores Realizadas

Se realizó el cambio de batería en todo el sistema de acceso de la empresa, se revisó el estado de la batería y se encontró que estaba muy débil, se procedió a su reemplazo por una nueva de 12V 7Ah. Se verificó el correcto funcionamiento del sistema de acceso y se le entregó al cliente el equipo en condiciones óptimas. Se le explicó al cliente el mantenimiento preventivo que debe realizarse periódicamente para evitar problemas de funcionamiento del sistema de acceso.

Se le entregó al cliente el equipo en condiciones óptimas y se le explicó el mantenimiento preventivo que debe realizarse periódicamente para evitar problemas de funcionamiento del sistema de acceso.

Se le entregó al cliente el equipo en condiciones óptimas y se le explicó el mantenimiento preventivo que debe realizarse periódicamente para evitar problemas de funcionamiento del sistema de acceso.

Nota importante: El cliente se hace responsable de revisar y seguir las instrucciones indicadas en el (los) manual (s) de mantenimiento y operaciones correspondiente (s) a el (los) equipo (s), para evitar futuras fallas en el funcionamiento normal de (los) equipo (s).

Herramientas usadas en el trabajo	Consumibles usados en el trabajo	Repuestos usados en el trabajo

En caso de marcar la opción "capacitación" diligencie el formato "existencia e capacitación". Este reporte no es válido como factura

Fecha	Hora		Firma Técnico	Firma y sello del cliente
	INICIO	TERMINA		
11 Jun 2017	08:00	10:00	[Firma]	[Firma]

Nombre: [Nombre]
CC: [CC]

Información del Cliente		Información del Servicio				
Cliente:	UNIVERSIDAD DE COLOMBIA	Diagnóstico:	Mantenimiento Preventivo:	Mantenimiento Correctivo:		
Responsable:	LUIS RAMIRO	Servicio Remoto/Virtual:	Servicio Telefónico:	Instalación:		
Dirección:	CALLE 34 No. 81-59	Capacitación:	Otros:	ID:	112	
Teléfono:	57 416 4040	Equipo en Garantía:	Si	No	Garantía del Servicio:	
			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	No

Información del Equipo			
Unidad de Negocio:	UNIVERSIDAD DE COLOMBIA	Equipo:	UNIVERSIDAD DE COLOMBIA
Modelo:	2.2.100	Marca:	HP
Serie:	81173042	Clase de equipo:	<input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Avanzado

Descripción Labores Realizadas

Se realizó el diagnóstico del equipo en el sitio de trabajo. Se encontró que el equipo no funciona por falta de un cable de conexión en la tarjeta de video. Se reemplazó el cable de video por uno nuevo. Se verificó el funcionamiento del equipo y se entregó al cliente. Se entregó el equipo al cliente y se le explicó el funcionamiento del mismo. Se entregó el equipo al cliente y se le explicó el funcionamiento del mismo. Se entregó el equipo al cliente y se le explicó el funcionamiento del mismo.

Nota importante: El cliente se hace responsable de revisar y seguir las instrucciones indicadas en el (los) manual (s) de mantenimiento y operaciones correspondiente (s) a el (los) equipo(s), para evitar futuros fallos en el funcionamiento normal de (los) equipo(s).

Herramientas usadas en el trabajo	Consumibles usados en el trabajo	Repuestos usados en el trabajo

En caso de marcar la opción "capacitación" diligencie el formato "asistencia a capacitación". Este reporte no es válido como factura

Fecha	Inicio		Fin	Firma Técnica	Firma y sello del cliente
	INICIO	TERMINA			
2017-06-01	08:00	12:00			

Información del Cliente				Información del Servicio			
Cliente:	Universidad Abilio Lora			Diagnóstico:	Mantenimiento Preventivo:	Mantenimiento Correctivo:	<input checked="" type="checkbox"/>
Responsable:	Sandra Corso			Servicio Remoto/Virtual:	Servicio Telefónico:	Instalación:	<input type="checkbox"/>
Dirección:	C-3 ave 4	Ciudad:	Bogotá	Capacitación:	Otros:		<input type="checkbox"/>
Teléfono:	340 2224 1403	E-mail:		Equipo en Garantía:	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
				Garantía del Servicio:	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
Información del Equipo							
Unidad de Negocio:	Soporte técnico		Equipo:	Modelo	Marca:	GARMIN	
Modelo:	S.S.S-100	Serie:	Q1705042	Clase de equipo:	Equipos	Módulos	<input checked="" type="checkbox"/>

Descripción Labores Realizadas

Fue realizado mantenimiento preventivo al sistema de acceso a la red de la Universidad Abilio Lora.

ACCIONES REALIZADAS:

Recompra de la tarjeta de Red de Empresa.
 Instalación de la tarjeta para conectividad de ECG.
 Después de la instalación se realizaron pruebas de funcionamiento a todo el sistema, el equipo funciona adecuadamente, por lo tanto, se da por concluido el servicio.
 Nota: es de notar que varios partes del equipo son considerados como consumibles ya que son de uso diario y el desgaste es muy frecuente. Por lo tanto se deberán tener en stock en todo momento para su reposición.
 Consumibles: Tarjetas de ECG, sistema de alimentación de la tarjeta de red.

Nota importante: El cliente se hace responsable de revisar y seguir las instrucciones indicadas en el libro manual (o de mantenimiento y reparaciones correspondiente) a el (los) equipo(s), para evitar futuras fallas en el funcionamiento normal de los equipo(s).

Herramientas usadas en el trabajo	Consumibles usados en el trabajo	Repuestos usados en el trabajo
		1 Tarjeta de Red
		1 Tarjeta de Red

En caso de marcar la opción "capacitación" diligencie el formato "asistencia a capacitación". Este reporte no es válido como factura

<p>Indique el tiempo de duración del servicio.</p>	Fecha	Hora		Recibe a Satisfacción: Nombre: Sandra C Corso CC: 604.08.52.91.2
	27-06-2017	INICIO	TERMINA	
		12:00	16:00	