FECHA: 04/05/2023 **307,187.00**

EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS SAS CC ó Nit: 830100716

TRESCIENTOS SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Transferencia Desde Davivienda Cuenta No. 470169989006 Hacia. Davivienda Cuenta No. 6200373337 CRS - 184

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 860020094-8
AV. MEDINA NO. 6-06 Tel. 8475710

COMPROBANTE DE EGRESO No.
28429

FECHA: 04/05/2023

DETALLE DEL EGRESO:
PAGO EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS FACTURA # FV-10904 # FV-10908

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
627	540	310	278	2.1.2.02.02.009	SALUD OCUPACIONAL	141,610.00
627	569	310	278	2.1.2.02.02.008	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	179,860.00
					TOTAL	321,470.00

DETALLE ORDENES DE PAGO

No. Orden Pago	Detalle	Valor Orden	Saldo
31658	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 0010908		135,244
31687	SERV CALIBRACION ALCOHOLIMETRO CDP 3000 SERIAL 132405300072		171,943
		TOTAL	307,187

DETALLE RETENCIONES

Concepto	Descripción	Base Retención	%	Valor
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	119,000.00		2,975.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	152,500.00		3,813.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	22,610.00		3,391.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	27,360.00		4,104.00
			TOTAL:	14,283.00

DETALLE DE PAGO

Cuenta	Descripción	Debito	Credito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0.00	307,187.00
24010101	BIENES	307,187.00	0.00

GERENTE SUB GERENTE BENEFICIARIO
CC/NIT

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS FV-10904 -FV-10908
Fecha Pago	04/05/2023
Hora Pago	14:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	830100716	**Referencia**	8600200948
Nombre	EQUIPO Y MEDICIONES TECNICAS SAS		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX5629	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 135.244,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS FV-10904 -FV-10908
Fecha Pago	04/05/2023
Hora Pago	14:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	830100716	**Referencia**	8600200948
Nombre	EQUIPO Y MEDICIONES TECNICAS SAS		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX5629	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 171.943,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Certificado
Bancario

Viernes, 21 de abril de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS SAS identificado(a) con NIT 830100716, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20137295629	2015/02/02	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

$ 135,241

307.187

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 31687

Fecha : 19/04/2023

Tercero : 830100716 EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS SAS

Autorretenedor : No Factura : 10904 Regimen : Comun Disponibilidad :310

Contribuyente : No Fecha : 13/04/2023 12:54:00 p. m. Prefijo : FV Reserva : 569

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS Retencion :

Descripcion : SERV CALIBRACION ALCOHOLIMETRO CDP 3000 SERIAL 132405300072 Descuento : .00

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
184	51112301 COMUNICACIONES Y ENVIOS	8,500.00
1873	51118001 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	144,000.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	3,813.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	4,104.00
152	51118001 IVA HONORARIOS Y SERV	27,360.00
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%	171,943.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	N i t	Debito	Credito
51118001	010904	09	01	830100716	171,360.00	.00
51112301	010904	09	01	830100716	8,500.00	.00
24402401				830100716	.00	3,813.00
24362501				830100716	.00	4,104.00
24010101				830100716	.00	171,943.00

USUARIO

HENRY ANDRES PINTO AGUDEL

19/4/2023

Equipos & Mediciones Técnicas

www.equiposymediciones.com

SC-CER440929

EQUIPOS Y MEDICIONES TÉCNICAS S.A.S.
NIT: 830.100.716-5
CALLE 124 N° 7-35 OFI 601 BOGOTÁ D.C
PBX:7431150-7049224

FACTURA DE VENTA PROFORMA 00010904

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	FECHA DE FACTURA			VENCIMIENTO		
BOGOTÁ	13	4	2023	13	04	2023
FORMA DE PAGO	CONTADO					
VENDEDOR:	MARIA ALEJANDRA BOHADA RESTREPO					

Nombre	E. S .E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL	**Teléfonos**	3107823161
Nit	860020094	**Ciudad**	EL COLEGIO
Dirección	AV MEDINA 6 06	**Cotización**	

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SERV CALIBRACIÓN ALCOHOLIMETRO CDP 3000	1.00	144,000.00	144,000.00
SERIAL No. 132405300072			
GASTOS DE ENVIO	1.00	8,500.00	8,500.00

Serial Equipo	132405300072	Orden de Compra N°	

Son: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 006200373337 BANCO DAVIVIENDA O CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 20137295629 A NOMBRE DE EQUIPOS Y MEDICIONES TÉCNICAS S.A.S.

Este Documento es provisional, no corresponde ni equivale a la factura de venta real, ni definitiva. No causa ningún efecto fiscal.

VALOR BRUTO	152,500.00
DESCUENTOS	0
SUBTOTAL	152,500.00
I.V.A.	27,360.00
TOTAL VENTA	179,860.00

Equipos & Mediciones Técnicas

www.equiposymediciones.com

SC-CER440929

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **52941**

EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS S.A.S.
NIT: 830.100.716-5
CALLE 124 N° 7-35 OFI 601 BOGOTÁ D.C
Texto27 BX:7431150-7049224

Responsable de I.V.A
No somos grandes contribuyentes
Código de Actividad Económica Ica 4659-3319

Fecha de Validación: 2023-05-08 16:09:16

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	FECHA DE FACTURA			VENCIMIENTO		
BOGOTÁ	8	5	2023	09	05	2023
FORMA DE PAGO	CONTADO					
VENDEDOR:	MARIA ALEJANDRA BOHADA RESTREPO					

CUFE: 8f2d780eb791a69efb04c664cea9369478a08a3bda2e954721274ac80ef8f882ca19d1c9bdfb8505e682d04f0b5981b6

Nombre	E. S .E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL	**Teléfonos**	3107823161
Nit	860020094	**Ciudad**	EL COLEGIO
Dirección	AV MEDINA 6 06	**Cotización N°:**	

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SERV CALIBRACIÓN ALCOHOLIMETRO CDP 3000	1.00	144,000.00	144,000.00
SERIAL No. 132405300072			
GASTOS DE ENVIO	1.00	8,500.00	8,500.00

Serial Equipo	132405300072	Orden de Compra N°	

Son: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS

VALOR BRUTO	152,500.00
DESCUENTOS	0
SUBTOTAL	152,500.00
I.V.A.	27,360.00
TOTAL VENTA	179,860.00

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 006200373337 BANCO DAVIVIENDA O CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 20137295629 A NOMBRE DE EQUIPOS Y MEDICIONES TÉCNICAS S.A.S.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LOS PAGOS, SE COBRARÁN INTERESES POR MORA A LA TASA AUTORIZADA POR LA LEY A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.

Recibí Conforme:

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Facturación Electronica N° 18764023930760 Autorizada de la 47.036 a la 60.000 2022/01/11 Vigencia 24 Meses.

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT. 860.020.094-8

Avenida Nº 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 31658

Fecha : 13/04/2023

Tercero : 830100716 EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS SAS

Autorretenedor : No Factura : 10908 Regimen : Comun Disponibilidad :310

Contribuyente : No Fecha : 13/04/2023 Prefijo : NO Reserva : 540

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS Retencion :

Descripcion : FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 0010908 Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
10	15149001 OTROS MATERIALES	119,000.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	2,975.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	3,391.00
07	15189001 IVA OTROS MATERIALES	22,610.00
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%	135,244.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	N i t	Debito	Credito
15149001				830100716	141,610.00	.00
24362501				830100716	.00	3,391.00
24402401				830100716	.00	2,975.00
24010101				830100716	.00	135,244.00

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

Equipos & Mediciones Técnicas

www.equiposymediciones.com

SC-CER440929

EQUIPOS Y MEDICIONES TÉCNICAS S.A.S.
NIT: 830.100.716-5
CALLE 124 N° 7-35 OFI 601 BOGOTÁ D.C
PBX:7431150-7049224

FACTURA DE VENTA PROFORMA 00010908

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	FECHA DE FACTURA			VENCIMIENTO		
BOGOTÁ	13	4	2023	13	04	2023
FORMA DE PAGO	CONTADO					
VENDEDOR:	ELIZABETH GARZON DELGADO					

Nombre	E. S .E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL	**Teléfonos**	3107823161
Nit	860020094	**Ciudad**	EL COLEGIO
Dirección	AV MEDINA 6 06	**Cotización**	17653

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BOQUILLA DESECHABLE X 400 UNIDADES (BOQUILLA	1,00	89.000,00	89.000,00
BOQUILLA REUTILIZABLE X 20 UNIDADES (BOQUILLA	1,00	30.000,00	30.000,00
E-17653			

Serial Equipo		Orden de Compra N°	

Son: CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 006200373337 BANCO DAVIVIENDA O CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 20137295629 A NOMBRE DE EQUIPOS Y MEDICIONES TÉCNICAS S.A.S.

Este Documento es provisional, no corresponde ni equivale a la factura de venta real, ni definitiva. No causa ningún efecto fiscal.

VALOR BRUTO	119.000,00
DESCUENTOS	0
SUBTOTAL	119.000,00
I.V.A.	22.610,00
TOTAL VENTA	141.610,00

Equipos & Mediciones Técnicas

www.equiposymediciones.com

SC-CER440929

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **52938**

EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS S.A.S.
NIT: 830.100.716-5
CALLE 124 N° 7-35 OFI 601 BOGOTÁ D.C
Texto27 BX:7431150-7049224

Responsable de I.V.A
No somos grandes contribuyentes
Código de Actividad Económica Ica 4659-3319

Fecha de Validación: 2023-05-08 15:35:44-05:00

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	FECHA DE FACTURA			VENCIMIENTO		
BOGOTÁ	8	5	2023	09	05	2023
FORMA DE PAGO	CONTADO					
VENDEDOR:	ELIZABETH GARZON DELGADO					

CUFE: e85aa3d72d7d4a18654b0a966ec136be67a13e87fad89c7b20630e01c384d7520f5afee82e045ece5331420f97118c4c

Nombre	E. S .E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL	**Teléfonos**	3107823161
Nit	860020094	**Ciudad**	EL COLEGIO
Dirección	AV MEDINA 6 06	**Cotización N°:**	17653

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BOQUILLA DESECHABLE X 400 UNIDADES (BOQUILLA	1.00	89,000.00	89,000.00
BOQUILLA REUTILIZABLE X 20 UNIDADES (BOQUILLA	1.00	30,000.00	30,000.00
E-17653			

Serial Equipo		Orden de Compra N°	

Son: CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 006200373337 BANCO DAVIVIENDA O CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 20137295629 A NOMBRE DE EQUIPOS Y MEDICIONES TÉCNICAS S.A.S.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LOS PAGOS, SE COBRARÁN INTERESES POR MORA A LA TASA AUTORIZADA POR LA LEY A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Facturación Electronica N° 18764023930760 Autorizada de la 47.036 a la 60.000 2022/01/11 Vigencia 24 Meses.

VALOR BRUTO	119,000.00
DESCUENTOS	0
SUBTOTAL	119,000.00
I.V.A.	22,610.00
TOTAL VENTA	141,610.00

Recibí Conforme:

FACTURA IMPRESA POR EL PROGRAMA HELISA NIIF- PROVEEDOR TECNOLOGICO ATEB COLOMBIA S.A.S. Nit: 900.965.992-7

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO ENTRADA : 6720
Nit: 860020094Teléfono: 8475026 O. PAGO No. 31658
Registro Pptal: 310
INGRESO COMPRA
Obligación Ppto: 540
PAGINA: 1
No Contrato :

FECHA DE FACTURA 13/04/2023 FECHA INGRESO 13/04/2023

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS SAS FACTURA No. : 0010908
NIT: 830100716 —5 TELEFONO: 3187344284 Estado: ACTIVA
DIRECCION: CALLE 124 No 7-35 OF 601

ARTICULO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT.	Vr. UNIT.	TOTAL
1580258	BOQUILLA DESECHABLE X 400	UNIDAD	1	89,000	89,000
1580259	BOQUILLA REUTILIZABLE X 20	UNIDAD	1	30,000	30,000

Observacion

COMPRA DE BOQUILLAS PARA LA ESE

Sub Total	119,000
Iva	22,610
Ajuste al peso	0
Valor Total	141,610

Valor en letras CIENTO CUARENTA Y MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

USUARIO

VoBo SUB GERENTE

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	184
CONTRATISTA	EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS SAS
IDENTIFICACION:	830.100.716-5
FECHA DEL CONTRATO:	31/03/2023
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE CALIBRACION DEL ALCOHOLIMETRO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, Y SUMINISTRO DE BOQUILLAS DESECHABLES Y REUTILIZABLES.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	353,970
PLAZO INICIAL:	1 mes
FECHA DE INICIO:	31/03/2023
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	21/04/2023
TIEMPO DE PRORROGA	-
	-
FECHA TERMINACION PRORROGA:	

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONA NATURAL	
MES PAGADO	**FECHA DE PAGO**

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONA JURIDICA	
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION: 13/04/2023**

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de ABRIL 2023

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS ($ 321.470) M/CT

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

ANEXOS	
Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en del Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de Abril 2023.

JHINA MILDREDH LÓPEZ CASTRO
SUPERVISOR

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	**ABRIL**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	**184**
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	EQUIPOS Y MEDICIONES TÉCNICAS SAS- LEONARDO IGUARAN CABRALES	NIT.	830.100.716-5
OBJETO:	**PRESTAR SERVICIOS DE CALIBRACIÓN DEL ALCOHOLÍMETRO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, Y SUMINISTRO DE BOQUILLAS DESECHABLES Y REUTILIZABLES**		
Informe No:	**1**	Fecha:	**ABRIL**

Iniciación:	**31/03/2023**	Plazo Inicial:	1 MES	Prorroga	**NO**	Fecha Final	
Finalización:	**30/04/2023**						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
278	**$353.970**	310	**$353.970**

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor Total Del Contrato	**$353.970**	Valor A Pagar:	**$321.470**
		Valor Giros Efectuados	**$0**
% Ejecución del Contrato:	**100%**	% ejecución Financiera Actual:	**0%**

ADICIÓN PRORROGA

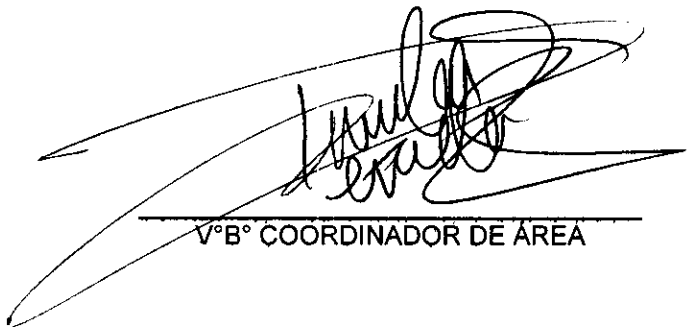
Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
PRESTAR SERVICIOS DE CALIBRACIÓN DEL ALCOHOLÍMETRO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, Y SUMINISTRO DE BOQUILLAS DESECHABLES Y REUTILIZABLES	X	

Yo **PAULA DANIELA PEÑUELA GARCIA** en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista, **EQUIPOS Y MEDICIONES TECNICAS SAS- LEORNARDO IGUARAN CABRALES** documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo certificación de pago de seguridad social correspondiente al mes de MARZO.

FIRMA COORDINADOR AREA



V°B° COORDINADOR DE ÁREA

Equipos & Mediciones Técnicas

INFORME DE CALIBRACIÓN

Descripción	Alcoholímetro	**Certificado No**	**20071152**
Magnitud	Concentracion de sustancia	**Cliente**	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Marca	CDP	**Dirección**	CALLE 6 N°7-38
Modelo	CDP 3000	**Ciudad**	MESITAS DEL COLEGIO
Serie	132405300072	**Sitio de calibración**	Laboratorio de calibraciones Bogotá
Identificación	NO PORTA	**Temperatura**	21,6 ± 0,05 °C
Resolución	0,001 mg/l	**Humedad**	48,5 ± 0,5 %HR
Fecha recepción	**2023-04-11**	**Condición del ítem**	BUEN ESTADO
Fecha Calibración	2023-04-11	**Próxima calibración**	2023-10-08

Método de calibración:

El objeto descrito anteriormente fue calibrado por el método simulador de aliento húmedo empleando material de referencia MRC, bajo los lineamientos contenidos en el reglamento técnico metrológico aplicable a alcoholímetros evidenciales resolución SIC 88919:2017

Patrones empleados

Estos patrones son trazables a patrones internacionales de acuerdo con el sistema internacional de unidades (S.I.)

Descripción:	0 mg/l	0,238 mg/l
Código:	N.A.	EP0903
Fabricante:	N.A.	ACS
Lote:	N.A.	202112B
Fecha de vencimiento:	N.A.	2023-12-07

Incertidumbre de medida

La incertidumbre expandida de medición especificada en este documento se calcula multiplicando la incertidumbre de medida estándar con el factor de cobertura k = 2. Este valor ha sido determinado según el documento técnico GTC 51. El valor medido de la magnitud se estima normalmente con una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95 %.

Resultados de calibración

Verificación inicial

concentracion MRC en mg/l	0,000	0,250
lectura en mg/l	0,000	0,233

Exactitud

Material en mg/l	Unidades en mg/L			
	Promedio lecturas	Error	U. Expandida	EMP
0,000	0,000	0,000	0,000	0,018
0,238	0,253	0,015	0,006	0,018

EPM: error máximo permitido

Observaciones

Los resultados obtenidos en el presente documento se refieren al ítem relacionado, lugar y condiciones existentes en el momento de las mediciones, en este calculo no está contenida la estabilidad a largo plazo del ítem bajo calibración.

El laboratorio Equipos y mediciones técnicas, no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los ítem calibrados.

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas, sólo podrá ser difundido completamente y sin modificaciones. Los extractos o cambios requieren la autorización del laboratorio de calibración otorgante. Certificados sin firma carecen de validez.

El usuario es responsable de la calibración de su instrumento a intervalos adecuados.

El ítem es calibrado en unidades (mg/L)

Observaciones adicionales:

Numero de paginas del informe 1 (una)

Calibrado por:

Brayan Laiton

Revisado por:

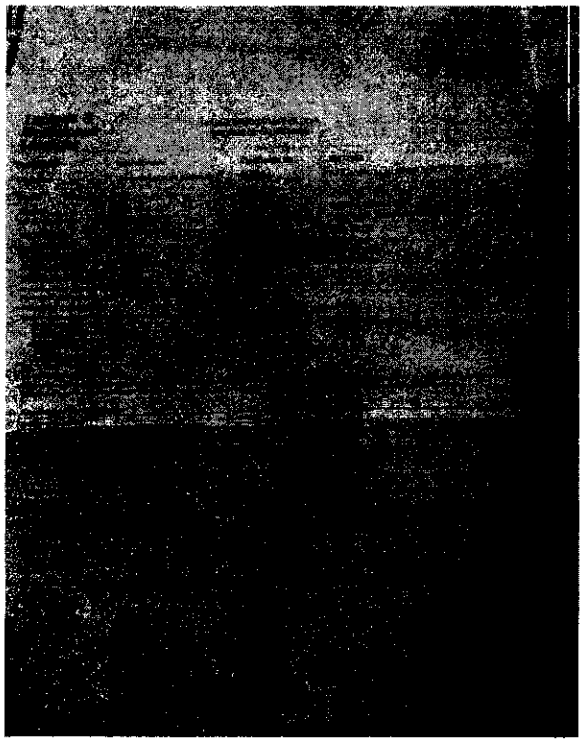
Brayan C

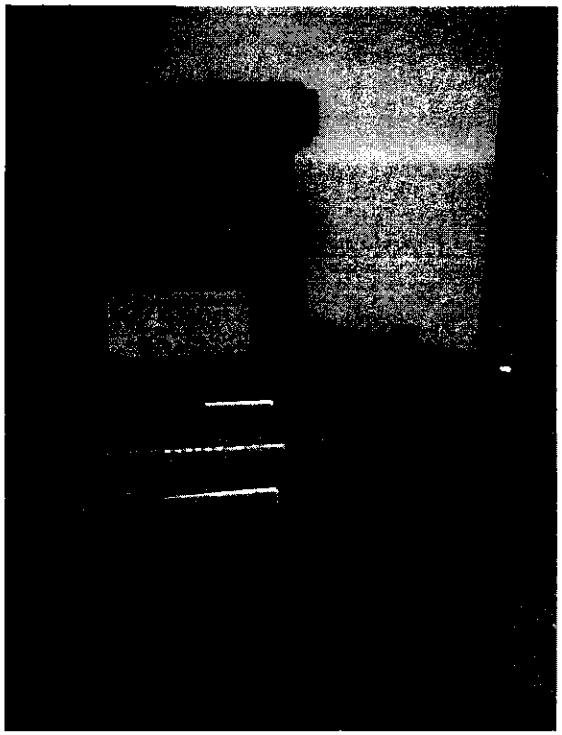
fin del certificado

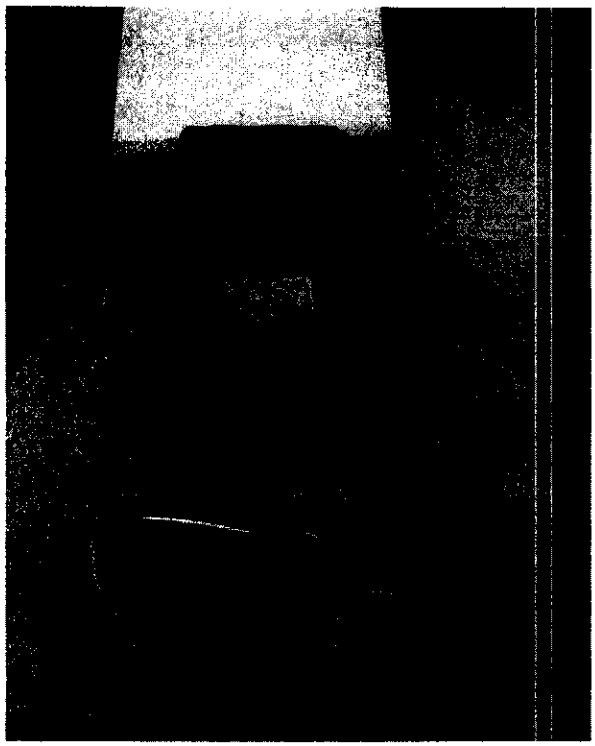
Fecha emisión

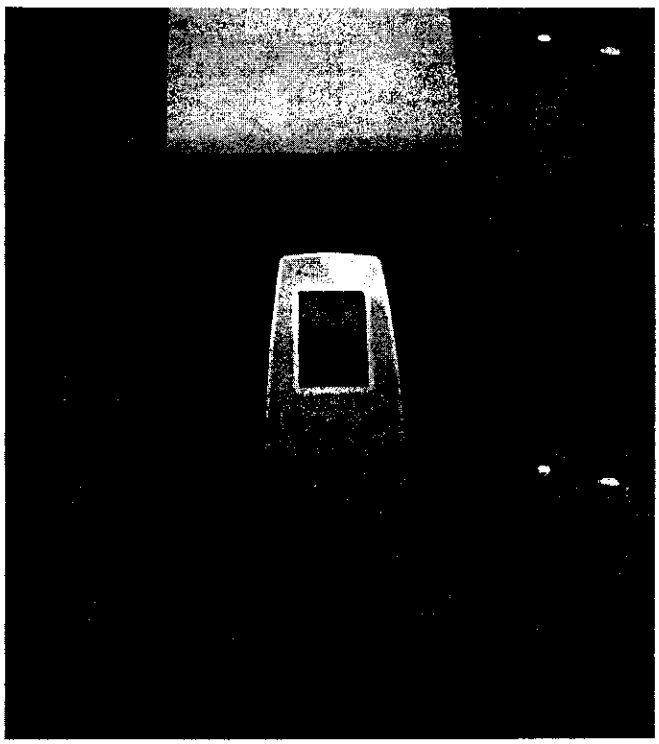
REVISADO

Calle 124 # 7 - 35 Bogotá, www.equiposymediciones.com, Tel: (57-1) 7431150 - 315 612 3363

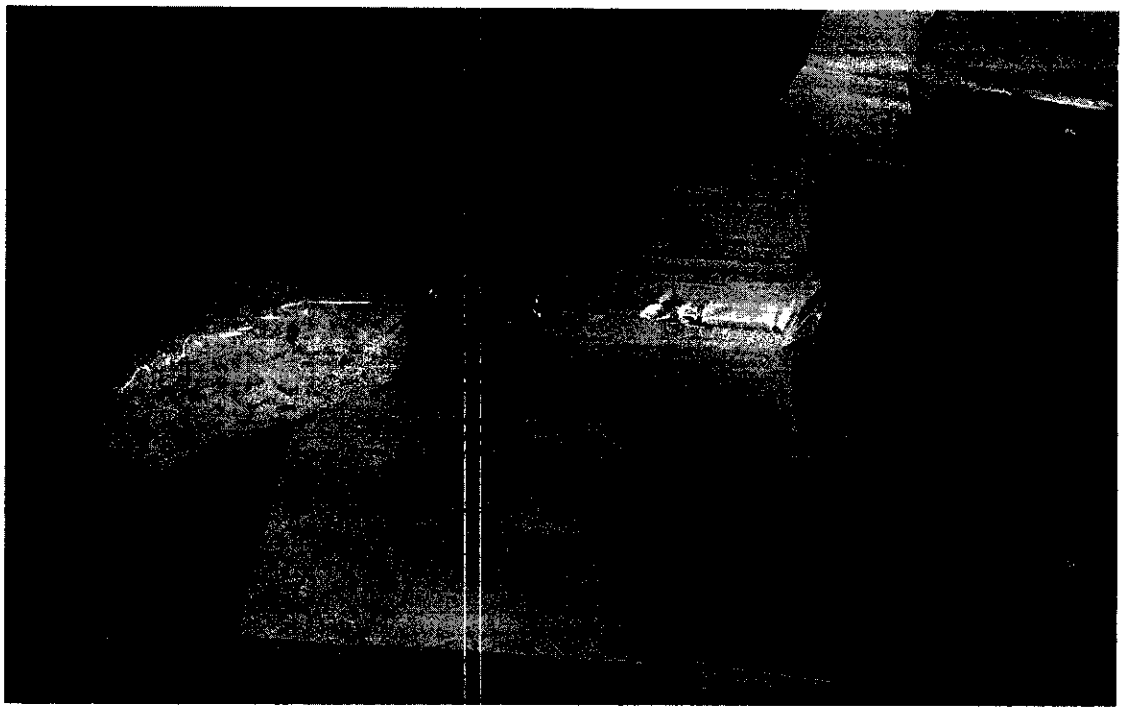


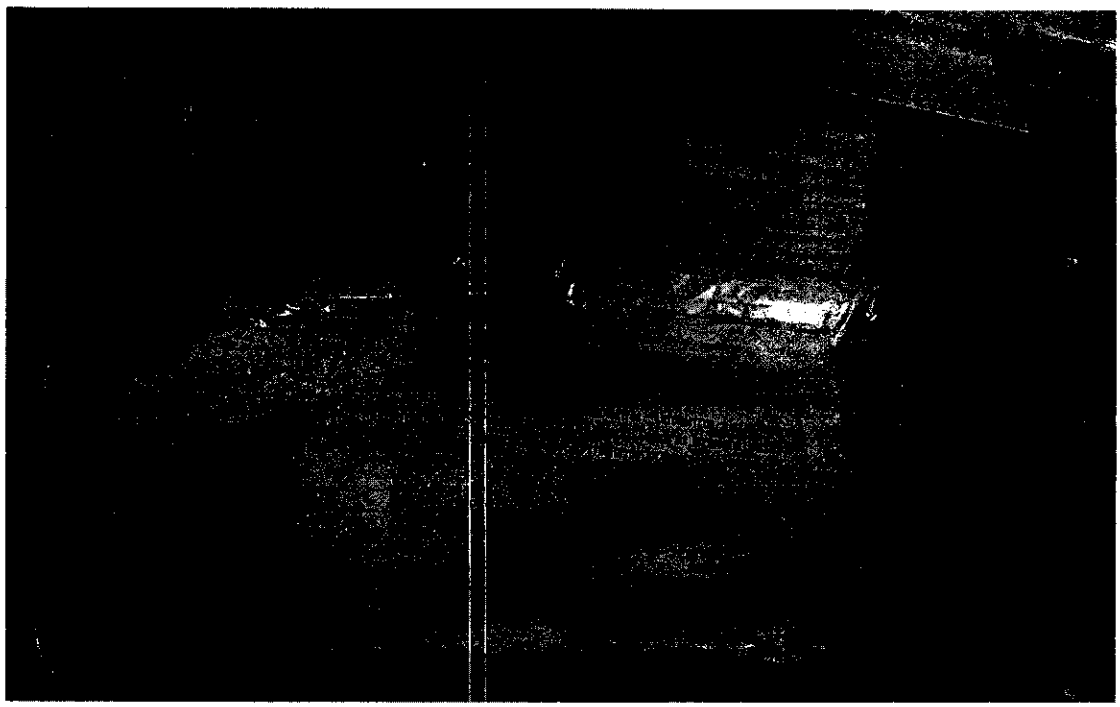






Calle 6 N° 7-38/Avenida Medina N° 6 – 06 TelFax (091) 8475710 – 8475026
Email: **contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co**
El Colegio Cund.





Calle 6 N° 7-38/Avenida Medina N° 6 – 06 TelFax (091) 8475710 – 8475026
Email: **contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co**
El Colegio Cund.