COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Bogotá D.C. 28 de junio de 2024

Asunto: CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO ACTIVOS FIJOS

Por medio de la presente se deja constancia de la entrega del Informe de Supervisión de la empresa **COLBIOMEDICA S.A.S.**, correspondiente al contrato **135-2024** que tiene como objeto ***MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXIGENO Y ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."***

Relación de documentos entregados:

- Informe de Supervisión con soportes
- Factura FE834 – FE 835
- Planilla de pago de Parafiscales
- Certificación bancaria

Intervienen:

TF **SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO**
Supervisor del contrato 135-2024

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: Diana Peña

FECHA / HORA: 28-06-24 8:41 am

Activos Fijos

Elaboró:
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logistico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 06-02-2023
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 09
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 3

Fecha:	25/06/2024				
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicio	**TIPO DE PROCESO**	Selección abreviada menor cuantía	**N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL**	SA-008-2024-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
135-2024	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXIGENO Y ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		15/05/2024
		Valor inicial:	$	420.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	420.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	-
		VIGENCIA AÑO 2026	$	-
		VIGENCIA AÑO 2027	$	-
		VIGENCIA AÑO 2028	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	420.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			230824	151024
			Fecha	15/05/2024
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	33-44-101249581	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	17/05/2024	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO 20/06/2024	
		Fecha de inicio de contrato	20/05/2024	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			20/05/2024	15/12/2024
		Vigencia del Contrato: 6 MESES		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 900742464		
COLBIOMEDICA S.A.S.		Dirección: Cra 3 No. 15 - 86 sur - Bogotá		
		Teléfono: 601 882 2450 - 317 664 4105 - 316 320 3960		
		Cuenta Bancaria 0581121068		
		Banco: BBVA		
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X	

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES previo informe de supervisión, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros.

2024

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXIGENO Y ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	ACTIVOS FIJOS	FE834	17/06/2024	1	$ 10.575.999,00
		FE835	17/06/2024	1	$ 2.289.999,00
Total del mes				**$**	**12.865.998,00**
Saldo del contrato				**$**	**407.134.002,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$12.865.998,00**
VALOR EN LETRAS :	**DOCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS, Pensión y Riesgos profesionales de acuerdo con la **PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES** número **77635102** del **06/06/2024.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con **CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DE FECHA 25/06/2024**, así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.

OBSERVACIONES:

Durante el mes de junio de 2024, se realizo el mantenimiento a la Red de Gases Medicinales según lo establecido en el cronograma y teniendo en cuenta el suministro e instalacion de tomas de oxigeno, tomas de vacio, cheques primarios y secundarios para las tomas con sus respectivos accesorios, tuberia en cobre y escudos Chemetron, los cuales estan contemplados dentro de este mantenimiento en el anexo tecnico del contrato.

Se adjuntan los informes del contratista y las ordenes de trabajo correspondientes.

NOTA: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sea requeridos durante las actividades.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2024	$ 420.000.000,00	$ 12.865.998,00	$ 0,00	$ 407.134.002,00
AÑO 2025	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2026	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 420.000.000,00	$ 12.865.998,00	$ 0,00	$ 407.134.002,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro relacionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NUMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacen)	CANTIDAD	NUMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: **TF Santiago Andres Rojas Moreno**

NUMERO DE CEDULA: 1.015.446.520

FIRMA :

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD DE APOYO LOGISTICO (E): Coronel (RA) Miguel Angel Obando Castillo

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: Coronel Fernando Antonio Diaz Muñeton

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	18
Acta de supervisión y Factura	X	5
RUT	X	1
Planilla y Certificacion de pago de seguridad social	X	3
Certificación bancaria	X	1

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE835

COLBIOMEDICA SAS

NIT 900742464-2
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 3312
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CL 145 B 81 A 19 1
Correo: colbiomedica@gmail.com
Teléfono: 3163203960

CUFE: 679049e32cf9156cc7dac8d4bef2e545957b7219141c70b73346613f5567c2baaa06c9301db9f8fbcc24f1c7c48602f9

Fecha de emisión 2024-06-17	**Fecha y hora de autorización** 2024-06-17 17:11:04	**Prefijo** FE	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2024-07-17	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Crédito	**Plazo** 30 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Número de documento NIT - 830040256-0	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Bogotá	**Municipio** Bogotá, D.c.	**Dirección** TV. 3 C # 49-02	**Teléfono** 601 3486868
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESCUDO TOMA SERIE 500 - OXIGENO.	10,00	UNIDAD	$192.436,97	0%	19%		$1.924.369,70

Total Items: 1

Observaciones
$ 15--19-00 CONTRATO DE MANTENIMIENTO DE RED DE AIRE MEDICINAL N°135-2024 HOMIL - ACTA DE ENTREGA N°045.

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$1.924.369,70**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$1.924.369,70**
Impuesto IVA (19%)	+	$365.630,24
Subtotal más impuestos	=	**$2.289.999,94**
ReteRenta	-	$48.109,24
Total deducciones	=	**$48.109,24**
Total a pagar	=	**$2.241.890,70**

Número de autorización: 18764051657541
Rango Autorizado:desde FE 600 hasta FE 999
Expedida: 2023-07-10 Vigencia: 18 meses **Vencimiento:** 2025-01-10
Firma Digital:

MIOCAFZwJQAOxdPHcFNTDdocwPmcZPg/9cqoIhaDRNEXEj1M8YYAgnE0dzcPqUzpcc7IvxNbXljZI5LBC4IK9V0qRuMaF3BHorFzG3Ea6C+EjXgXsdw
+7ssZ1aT2UT3cQN0 3cH2nJcaW9hnaPDyKpNuv+7tj0aUXQWlUI9N7BH25VAir93dF2lvybPGh/hIsE0VWhLaN6ECE9nJ9haMJyNy5tGmyXCqIETYM
GcA3PxF0tmrbPQB5IIOqJ7w+2yr60MYi 4d72OX91z4MV+jWnbhYXfwGH17DKE4J45nY5T2YCj848EaZCQH+7ZBsGO2OkceIXFcWhlq5IZaCjh9g=

Ana Ruiz
24-Junio-24
3:36 PM

INFORME TECNICO CBIT 032 REDES DE GASES MEDICINALES
CONTRATO NO 135-2024
INFORME # 3 (JUNIO)

HOSPITAL MILITAR
TRASVERSAL 3 NO 49 -02- Bogotá

DIRIGIDO A:
ING. DANIEL TORRES

ELABORADO POR:
COLBIOMEDICA SAS

1. OBJETIVO Y ALCANCE

- Documentar, socializar y formalizar las actividades realizadas asociadas al mantenimiento de las redes de gases medicinales del Hospital Militar Central.
- Suministrar e instalar escudos de gases medicinales tipo chemetron serie 500 para piso 01 Coloproctologia.
- Favorecer al hospital con el cambio de escudos permitiendo el funcionamiento de las tomas y el suministro continuo de oxigeno medicinal en el servicio



2. DOCUMENTOS DE REFERENCIA Y NORMATVIDAD

- ✓ NFPA 99 (Standard for Healthcare Facilities): Asociación Nacional de Protección contra el fuego que orienta los requerimientos técnicos a tener en cuenta durante el diseño, la implementación y el mantenimiento de los sistemas de suministro, generación y distribución de gases medicinales. (Norma de referencia adoptada por resolución 4410/09).
- ✓ Norma Técnica Colombiana NTC 5318: Sistema de tubería para Gas Medicinal. Parte 1. Tuberías para Gases Medicinales comprimidos y para vacío.
- ✓ Norma Técnica Colombiana 3458: Por la cual se establecen códigos de colores para la identificación de tuberías en instalaciones industriales.
- ✓ Resolución 4410 de 2009: Por el cual se adoptan las buenas prácticas de manufactura de los gases medicinales.
- ✓ RESOLUCION 3100 DE 2019. por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.
- ✓ RESOLUCION 4445 DE 1996. Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir las Instituciones Prestadoras de Servidos de Salud.

3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza suministro de 10 escudos de gases medicinales de oxigeno con acta de entrega No. 045-2024

3.2 Protocolo de instalación:

- ✓ Desmonte de escudos.
- ✓ Suministro e instalación de escudos de oxígeno.
- ✓ Pruebas de integridad mecánica
- ✓ Pruebas de hermeticidad.

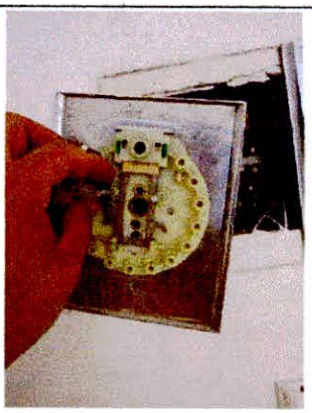
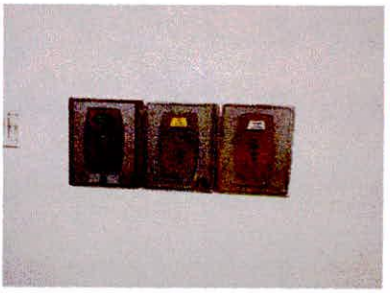
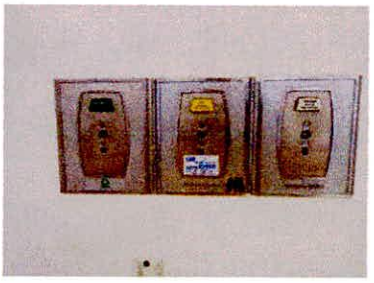
3.3 Registro Fotográfico

ANTES








DURANTE		
		
DESPUES		
		
		

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Todas las tomas intervenidas fueron sometidas a pruebas de hermeticidad e integridad mecánica revisando enganche y expulsión.
- Los escudos instalados se entregan sin novedades.

FIN DE INFORME

Elaborado por:	Revisado por:	Recibido por:
Nataly Céspedes Asistente Operativa y Comercial COLBIOMÉDICA SAS	Oscar Javier Malaver A. Director de proyectos COLBIOMEDICA SAS	

COL BIOMÉDICA S.A.S TRABAJANDO POR EL BIENESTAR DE SUS PACIENTES	FORMATO **ACTA DE ENTREGA**	No. Rev/ Año R1/2024 FCB - AE

Consecutivo No **045-2024**

FECHA:	06 de Junio de 2024
CLIENTE:	Hospital Militar Central
DIRECCIÓN:	Trasversal 3 No 49-02, Bogotá
TELÉFONO:	(601) 3 486868
PERSONA DE CONTACTO:	Ingeniero Daniel Olarte.
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO NO:	Contrato No 135-2024
SERVICIO O ÁREA DE ENTREGA:	En las instalaciones de la institución.

1. DETALLE DE LA ENTREGA

DESCRIPCIÓN	*CANT*	*OBSERVACIONES*
Suministro de Toma de pared tipo chemetron para oxígeno.	**10**	

2. OBSERVACIONES

Se realiza entrega de lo anteriormente descrito.

Victor Jose Cerpa Borrero
CC 1067001666

Firma COLBIOMÉDICA: Brayan Neira
Entrega: Brayan Neira
Cargo: Tec. Instalador

Firma cliente:
Recibe: Daniel R. Torres O.
Cargo: Ing. Mecanico.
11:51 Am.
06/06/2024.

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE834

COLBIOMEDICA SAS

NIT 900742464-2
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 3312
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CL 145 B 81 A 19 1
Correo: colbiomedica@gmail.com
Teléfono: 3163203960

CUFE: 7664a76896fd508a53d5145bd2af910acd17f10fe4b4c0d3c629f7dda03521e85feb02d4011b428a00aa6e637f703887

Fecha de emisión
2024-06-17

Fecha y hora de autorización
2024-06-17 16:28:10

Prefijo
FE

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2024-07-17

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Crédito

Plazo
30 Días

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Número de documento
NIT - 830040256-0

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
R-99-PN (No aplica - Otros)

Departamento
Bogotá

Municipio
Bogotá, D.c.

Dirección
TV. 3 C # 49-02

Teléfono
601 3486868

Correo
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMAS DE OXIGENO.	6,00	UNIDAD	$275.630,25	0%	19%		$1.653.781,50
2	P2	SUMINISTRO E INSTALACION DE TOMAS DE VACIO.	6,00	UNIDAD	$275.630,25	0%	19%		$1.653.781,50
3	SV001	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS	12,00	UNIDAD	$210.084,03	0%	19%		$2.521.008,36
4	SV001	TUBERÍA EN COBRE TIPO K X METRO CON SU RESPECTIVO ELEMENTO DE SUJECIÓN.	8,00	UNIDAD	$382.352,94	0%	19%		$3.058.823,52

Total Items: 4

Observaciones
$, 15-19-00; CONTRATO DE MANTENIMIENTO A RED DE GAS MEDICINALES N°135-2024 # $- ACTA DE ENTREGA N°040-2024 - REPORTES DE SERVICIO N°4260 - 4268. # $.

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$8.887.394,88**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$8.887.394,88**
Impuesto IVA (19%)	+	$1.688.605,04
Subtotal más impuestos	=	**$10.575.999,92**
ReteRenta	-	$305.882,35
ReteICA	-	$53.901,18
Total deducciones	=	**$359.783,53**
Total a pagar	=	**$10.216.216,39**

Número de autorización: 18764051657541
Rango Autorizado:desde FE 600 hasta FE 999
Expedida: 2023-07-10 **Vigencia:** 18 meses **Vencimiento:** 2025-01-10
Firma Digital:

MEQCIDzq1XSMySvZvkIoxBD6ynMgLpqM54njZLPuxG2+i2dgpVVxO7YUgiEe+wobPTXYD5LmjBalMtj5QiSSPJ3Y7uwlDkycVby6BI/SveqJv2QJx7F8z
eO2iE7aBJOFJx3WjhIEe4c4L2iQSvMsiSpumjdtnFiE9ktpLac1YR+H6S9tX+VX8Ng+Afe9y7NHdJk78u9al39M+JZhGktCfkGewEdVWEq78yKQO
rvv5yASJDvNE72EX3xOrgqpFOjpdxvrAIDkRdEEsaoI2PIKVqA7spuxYJPJfxATqxmb5JutLFArpYKDBleSdVHCytUgA4+YIP2np45MbtA40XwEFg==

Ara Pl vno2
24-Jun-24
3:36 PM

INFORME TECNICO CBIT 031 REDES DE GASES MEDICINALES
CONTRATO NO 135-2024
INFORME # 1 (JUNIO)

HOSPITAL MILITAR
TRASVERSAL 3 NO 49 -02- Bogotá

DIRIGIDO A:
ING. DANIEL TORRES

ELABORADO POR:
COLBIOMEDICA SAS

1. OBJETIVO Y ALCANCE

- Documentar, socializar y formalizar las actividades realizadas asociadas al mantenimiento de las redes de gases medicinales del Hospital Militar Central.

- Suministrar e instalar tomas de gases medicinales tipo chemetron serie 500 para piso 11 reemplazando los puntos de suministro actuales de referencia AGA con el fin de actualizar la tecnología

- Favorecer al hospital con el cambio de tecnología permitiendo el acceso oportuno de repuestos y facilitando las actividades de mantenimiento



2. DOCUMENTOS DE REFERENCIA Y NORMATVIDAD

- ✓ NFPA 99 (Standard for Healthcare Facilities): Asociación Nacional de Protección contra el fuego que orienta los requerimientos técnicos a tener en cuenta durante el diseño, la implementación y el mantenimiento de los sistemas de suministro, generación y distribución de gases medicinales. (Norma de referencia adoptada por resolución 4410/09).
- ✓ Norma Técnica Colombiana NTC 5318: Sistema de tubería para Gas Medicinal. Parte 1. Tuberías para Gases Medicinales comprimidos y para vacío.
- ✓ Norma Técnica Colombiana 3458: Por la cual se establecen códigos de colores para la identificación de tuberías en instalaciones industriales.
- ✓ Resolución 4410 de 2009: Por el cual se adoptan las buenas prácticas de manufactura de los gases medicinales.
- ✓ RESOLUCION 3100 DE 2019. por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.
- ✓ RESOLUCION 4445 DE 1996. Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir las Instituciones Prestadoras de Servidos de Salud.

3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza suministro de 12 tomas de gases medicinales (6 ox 6 vac) con acta de entrega No. 040-2024

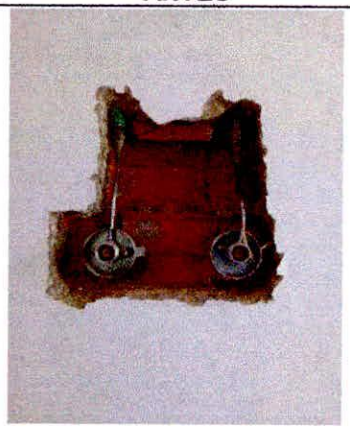


- Se realiza instalación de 10 tomas de gas medicinal (5 ox y 5 vac) según reportes de servicio No 4278.

3.2 Protocolo de instalación:

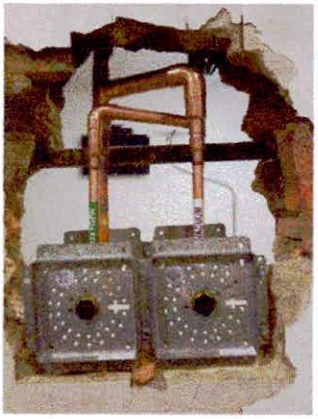
- ✓ Obra civil de tomas de gas medicinal (10).
- ✓ Cheque primario y secundario para las tomas con sus respectivos accesorios
- ✓ Suministro e instalación de 8 metros de tubería mas accesorios
- ✓ Pruebas de hermeticidad.

3.3 Registro Fotográfico

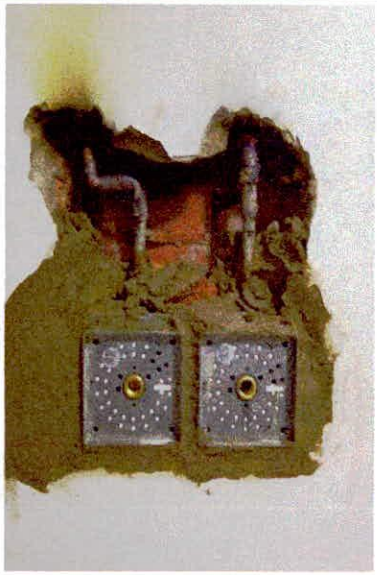
ANTES		
		

DURANTE

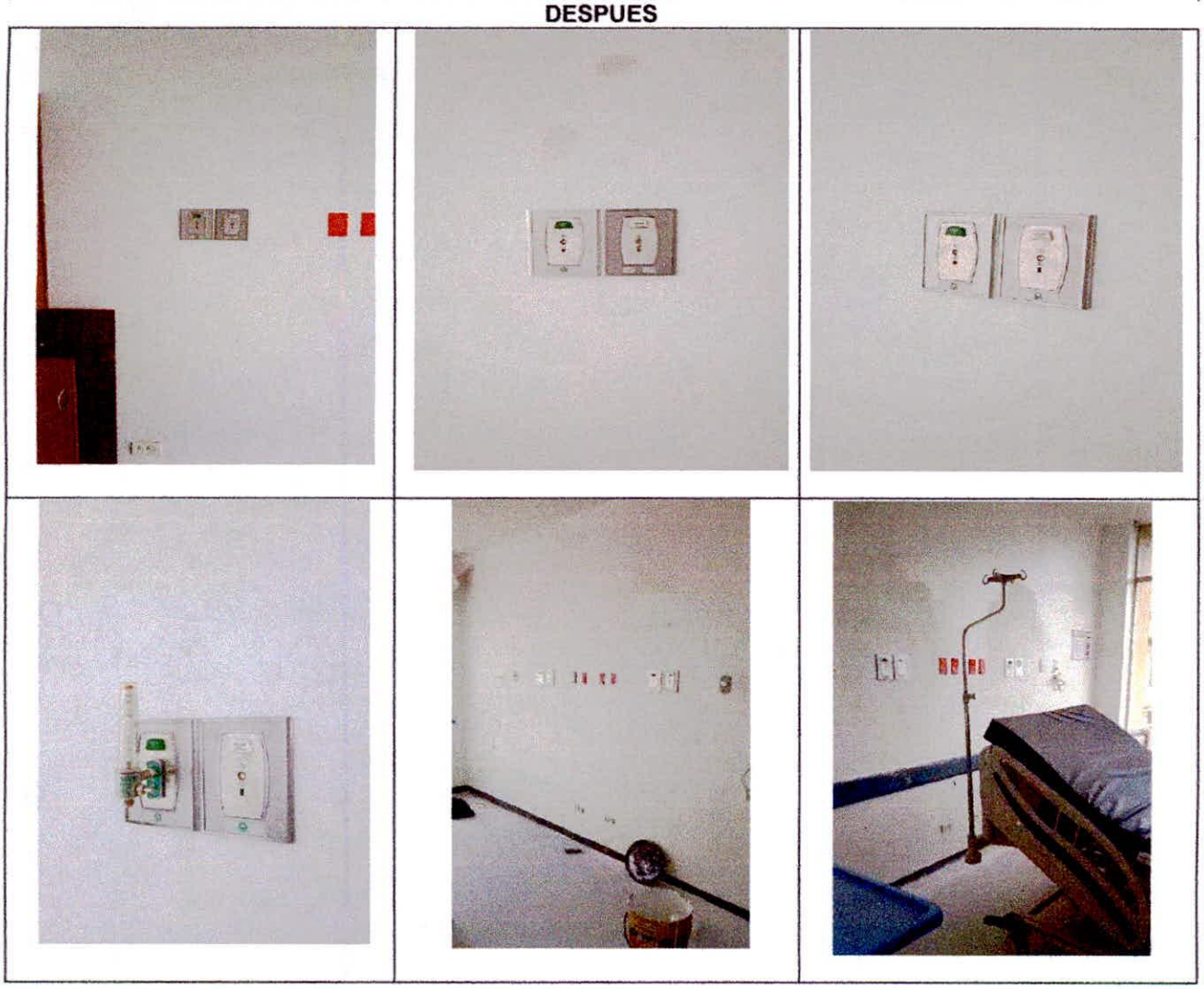







DESPUES



4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar actualización de tecnología con las otras tomas del servicio
- Todas las tomas instaladas fueron sometidas a pruebas de hermeticidad sin evidenciar fugas.

FIN DE INFORME

Elaborado por:	Revisado por:	Recibido por:
Nataly Céspedes Asistente Operativa y Comercial COLBIOMÉDICA SAS	Oscar Javier Malaver A. Director de proyectos COLBIOMEDICA SAS	TF Roja Santiago

COLBIOMÉDICA S.A.S TRABAJANDO POR EL BIENESTAR DE SUS PACIENTES	FORMATO **ACTA DE ENTREGA**	No. Rev/ Año R1/2024 FCB - AE

Consecutivo No **040-2024**

FECHA:	30 de Mayo de 2024
CLIENTE:	Hospital Militar Central
DIRECCIÓN:	Trasversal 3 No 49-02, Bogotá
TELÉFONO:	(601) 3 486868
PERSONA DE CONTACTO:	Ingeniero Daniel Olarte.
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO NO:	Contrato No 135-2024
SERVICIO O ÁREA DE ENTREGA:	En las instalaciones de la institución.

1. DETALLE DE LA ENTREGA

DESCRIPCIÓN	*CANT*	*OBSERVACIONES*
Suministro de Toma de pared tipo chemetron para oxigeno.	**06**	
Suministro de Toma de pared tipo chemetron para Vacío.	**06**	
Suministro de Acople tipo Chemetron para oxigeno por 1/8" NPT.	**06**	
Suministro de Acople tipo Chemetron para vacío por 1/8" NPT.	**06**	

2. OBSERVACIONES

Se realiza entrega de lo anteriormente descrito.

Firma COLBIOMÉDICA: _____
Entrega:
Cargo:

1.124.019.462 31/05/2024
Ing. Mecanico.

Firma cliente: _____
Recibe: Victor Jose Celpa Boreth
Cargo: A. A. S. P

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (AREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	VERSIÓN: 04
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	10mil1005			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA		DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
03-06-2024 07:00 AM			Hto	Piso 11 Norte

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Se realizo Obra Civil en el Servicio, Tomas de gases Medicinales por desgastes en Tomas, Precentando fuga, mala Soldadura en Tuberia a Red. Habitaciones: 1127 - 1128 - 1129

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: Gases Medicinales
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	03-06-2024	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo		Correctivo	X
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación	X	Tomas de gases	

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Emmanuel Wilson.	
C.C 1131383	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Vi cerpa	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR			

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
8 m	Tubería Cobre 1/2			
~~8 m~~	~~Tubería Cobre 3/4~~			
6	Codo Cobre 3/4			
6	Codo Cobre 1/2			
2	T cobre 3/4			
2	T cobre 1/2			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se traslada equipo de Soldadura al Servicio, Obra Civil, Soldadura, Instalación de Tomas, Estuco y pintura en Servicio quedando en buen funcionamiento

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento	x	El uso	
Desgaste	x	Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	x
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	03-06-2024	HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	03-06-2024	HORA	17.00 AM

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

12 Campanas 1/2 3/8
6 Campanas 3/4 a 1/2
3 Uniones 3/4
3 Uniones 1/2
5 tomas 02
5 tomas Vacio

Victor José Cerpa Barreto	TF-Rojas Santos
RECEPCION RESPONSABLE AREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

Ing. Mecanico.
03-06-2024.

COLBIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/Año R3 -2024
TRABAJANDO POR EL BIENESTAR DE SUS PACIENTES	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	FCB - RST2

Consecutivo

Nº 4278

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Tomas de Oxigeno - Vacio
FECHA INTERVENCIÓN: 03-06-24	**MARCA:** Chemetron
UBICACIÓN: Piso 11 Norte	**MODELO:** N/A
CLASIFICACIÓN: Industrial Medico	**No. DE SERIE:** 500

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐ *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* ☒ *OTRO:* ~~Instalación~~

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		*MANUAL DE OPERACIÓN*		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		*MANUAL DE MANTENIMIENTO*		X
DETERIORO FÍSICO		X	*FALTANTE DE PIEZAS*		X
EQUIPO OBSOLETO		X	*SOPORTE DE SOFTWARE*		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica):

Instalación de Tomas de gases Medicinales.

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza instalación de (05) Tomas de O_2, (05) Tomas de Vacio en habitaciones 1127-1128-1129, Se realizan pruebas de hermeticidad, Físicas y mecanicas con respectiva obra civil.

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) 8 m de tuberia ½, ~~(8 m tuberia de ¾)~~ 6 Codos de ¾, 6 codos ½, 2 t ¾, 2 t ½, 12 Campanas ½ a ⅜, 6 Campanas ¾ a ½, 3 Uniones ¾, 3 Uniones ½, 5 Tomas de O_2, 5 Tomas Vacio.

4. OBSERVACIONES

Se dejan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Jeffer
Cargo: Tec Instalador

Firma cliente:
Recibe: V- cor Jose carpa Ing. Peranico
Cargo: A. A. S. D
03-06-2024

No./ítem	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	COLBIOMEDICA SAS
31	BANDAS EN V PARA EQUIPO PENTAPLEX DE 15 HP	UNIDAD	1	600,000.00
32	MANOMETRO PARA EQUIPO GENERADOR DE AIRE MEDICINAL RANGO DE 0-200 PSI CON REGISTRO DE CALIBRACION VIGENTE NO SUPERIOR A 1 MES	UNIDAD	1	430,000.00
	VISITA DE ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL			
33	VISITA DE ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCION DE LA REVALIDACION DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, EL PERSONAL ENCARGADO DEBERÁ REALIZAR SEGUIMIENTO CONTANTE A TODOS LOS PROCEDIMIENTOS, REALIZAR LAS ACTUALIZACIONES QUE HAYA LUGAR EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA MANTENER LA CERTIFICACION ANTE EL INVIMA, SE DISPONDRÁ DE UN ASISTENTE EN GESTIÓN DOCUMENTAL QUE CUMPLIRÁ UN HORARIO DE POR LO MENOS 20 HORAS SEMANALES, ESTA PERSONA TIENE EL DEBER DE REALIZAR LA ENTREGA DE TODA LA DOCUMENTACION ENTRE EL CONTRATANTE Y EL CONTRATISTA Y VICEVERSA, INCLUYE ADENDAS EN LA CALIFICACION DE DISEÑO, VALIDACION DEL MANIFOLD, VALIDACION DEL SISTEMA DE CAPTURA DE DATOS, Y TODOS LOS REQUERIMIENTOS CONTRAACTUALES DEL INVIMA EN BPM PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL POR COMPRESION EN SITIO,	UNIDAD	1	17,000,000.00
	MANTENIMIENTO DE RED E GASES MEDICINALES			
34	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA RED QUE INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS, SANITIZACION DE LA RED DE VACIO, TRONCAL SECTORIZADA Y TANQUE, VERIFICACION DE LAS CAJAS DE CORTE EXISTENTES, MARCACION LAS CAJAS DE CORTE DONDE SE REQUIERA Y VERIFICACION DEL ESTADO DE LAS ALARMAS CON SU RESPECTIVO INFORME ESPECIFICANDO LA FALLA DE LA ALARMA SI NO CUMPLE,	UNIDAD	1	11,000,000.00
35	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS CHEMETRON Y GRASA VEGETAL, INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA,	UNIDAD	1	53,000.00
36	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS AGA Y GRASA VEGETAL, INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA,	UNIDAD	1	53,000.00
37	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS OHIO Y GRASA VEGETAL, INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA,	UNIDAD	1	44,000.00
38	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS AMICO Y GRASA VEGETAL, INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA,	UNIDAD	1	65,000.00
39	VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS GENTEC Y GRASA VEGETAL, INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MINIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA,	UNIDAD	1	65,000.00
40	PRUEBA HIDROSTATICA O ULTRASONIDO CILINDRO TIPO H CON REMARCADO EN COLOR DIFERENCIABLE	UNIDAD	1	118,000.00
41	PINTURA GENERAL CILINDRO TIPO H	UNIDAD	1	44,000.00
42	REPARACION VALVULA CILINDRO TIPO H (CAMBIO DISCO DE RUPTURA)	UNIDAD	1	52,000.00
43	CAMBIO VALVULA CILINDRO TIPO H	UNIDAD	1	39,000.00

No, ítem	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	COLBIOMEDICA SAS
44	PRUEBA HIDROSTATICA O ULTRASONIDO CILINDRO TIPO D CON REMARCADO EN COLOR DIFERENCIABLE YUGOT	UNIDAD	1	100,000.00
45	PINTURA GENERAL CILINDRO TIPO D YUGOT	UNIDAD	1	39,000.00
46	REPARACION VALVULA CILINDRO TIPO D (CAMBIO DISCO DE RUPTURA) YUGOT	UNIDAD	1	40,000.00
47	CAMBIO VALVULA CILINDRO TIPO D YUGOT	UNIDAD	1	39,000.00
48	PRUEBA HIDROSTATICA O ULTRASONIDO CILINDRO TIPO E CON REMARCADO EN COLOR DIFERENCIABLE	UNIDAD	1	110,000.00
49	PINTURA GENERAL CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	42,000.00
50	REPARACION VALVULA CILINDRO TIPO E (CAMBIO DISCO DE RUPTURA)	UNIDAD	1	50,000.00
51	CAMBIO DE VALVULA VIPROXY DE CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	28,000.00
52	CAMBIO DE MANOMETRO VALVULA VIPROXY DE CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	21,000.00
53	CAMBIO DE PERILLA LLENADO VALVULA VIPROXY DE CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	16,000.00
54	CAMBIO DE PERILLA DE REGULACION DE SALIDA AL PACIENTE VALVULA VIPROXY DE CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	16,000.00
55	CAMBIO VALVULA CILINDRO TIPO E VIPROXY	UNIDAD	1	20,500.00
56	CAMBIO VALVULA CILINDRO TIPO E YUGOT	UNIDAD	1	40,000.00
57	REGULADOR DE OXIGENO PEDIATRICO PARA CILINDRO DE TRANSPORTE	UNIDAD	1	510,000.00
58	REGULADOR DE OXIGENO ADULTO PARA CILINDRO DE TRANSPORTE	UNIDAD	1	510,000.00
59	VALVULA CGA 870 PARA CILINDRO DE ALUMINIO TIPO D O E	UNIDAD	1	208,000.00
60	VALVULA CGA 540 PARA CILINDRO DE ALUMINIO TIPO MM	UNIDAD	1	195,000.00
61	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	1	328,000.00
62	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA OXIGENO	UNIDAD	1	328,000.00
63	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA VACIO	UNIDAD	1	328,000.00
64	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA CO2	UNIDAD	1	328,000.00
65	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA NITROGENO	UNIDAD	1	328,000.00
66	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA WAT	UNIDAD	1	370,000.00
67	TOMA DE PARED DOBLE CHEQUE TIPO AGA PARA OXIGENO	UNIDAD	1	375,000.00
68	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS CHEMETRON CON SUS RESPETIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VASTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	250,000.00
69	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS AGA CON SUS RESPETIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VASTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	250,000.00
70	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS AMICO CON SUS RESPETIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VASTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	250,000.00
71	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS TRITECH CON SUS RESPETIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VASTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	250,000.00
72	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS OHIO CON SUS RESPETIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VASTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	250,000.00
73	TOMA DE PARED DOBLE CHEQUE TIPO AGA PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	1	390,000.00
74	TOMA DE PARED DOBLE CHEQUE TIPO AGA PARA VACIO	UNIDAD	1	390,000.00

No. ítem	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	COLBIOMEDICA SAS
75	TOMA DE TORRE SERIE 400 TIPO CHEMETRON PARA OXIGENO	UNIDAD	1	325,000.00
76	TOMA DE TORRE SERIE 400 TIPO CHEMETRON PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	1	325,000.00
77	TOMA DE TORRE SERIE 400 TIPO CHEMETRON PARA VACIO	UNIDAD	1	325,000.00
78	TOMA PARA PARED COMPLETA AMICO PARA OXIGENO	UNIDAD	1	395,000.00
79	TOMA PARA PARED COMPLETA AMICO PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	1	395,000.00
80	TOMA PARA PARED COMPLETA AMICO PARA VACIO	UNIDAD	1	395,000.00
81	ESCUDO TOMA SERIE 500 WAGD CHEMETRON	UNIDAD	1	229,000.00
82	ESCUDO TOMA SERIE 500 WAGD AMICO	UNIDAD	1	295,000.00
83	ESCUDO TOMA GENTEC	UNIDAD	1	229,000.00
84	ESCUDO TOMA TRITEHC	UNIDAD	1	229,000.00
85	ESCUDO TOMA OHIO	UNIDAD	1	229,000.00
86	ESCUDO TOMA AGA	UNIDAD	1	229,000.00
87	ESCUDO TOMA NITROGENO	UNIDAD	1	242,000.00
88	ESCUDO TOMA CO2	UNIDAD	1	242,000.00
89	VALVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 3/4 IN	UNIDAD	1	270,000.00
90	VALVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 1/2 IN	UNIDAD	1	240,000.00
91	VALVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 1 1/4 IN	UNIDAD	1	350,000.00
92	VALVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 1 IN	UNIDAD	1	325,000.00
93	PINTURA, MARCACION Y SEÑALIZACION DE FLUJO, DE CAJAS DE CORTE DE LOS DIFERENTES GASES EN LOS PISOS QUE SE REQUIERA	UNIDAD	1	175,000.00
94	SUMINSITRO E INSTALACION DE CAJA DE CORTE DOBLE 1 IN X 2 IN, VALVULA 4 TONILLOS EN BRONCE OXIGENO - VACIO, CON PUESTO PARA DOBLE MANOMETRO, INCLUYE INSTALACION, MANO DE OBRA CIVIL, INTALACION Y CONTIGENCIA DEL SERVICIO AFECTADO,	UNIDAD	1	3,000,000.00
95	SUMINSITRO E INSTALACION DE CAJA DE CORTE TRIPLE 1 IN X 2 IN, VALVULA 4 TONILLOS EN BRONCE OXIGENO - VACIO - AIRE MEDICINAL, CON PUESTO PARA DOBLE MANOMETRO, INCLUYE INSTALACION, MANO DE OBRA CIVIL, INTALACION Y CONTIGENCIA DEL SERVICIO AFECTADO,	UNIDAD	1	4,100,000.00
96	CALIBRACION MANOMESTRO DE CAJAS DE CORTE, CUANDO SE REQUIERA, CON SU RESPECTIVO CERTIFICADO	UNIDAD	1	420,000.00
97	CAMBIO DE MANOMETROS DE CAJA DE CORTE CUANDO SE REQUIERA, CON SU RESPECTIVO CERTIFICADO	UNIDAD	1	470,000.00
98	VERIFICACION DE LAS VALVUALUS DE LAS CAJAS DE CORTE, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CON SU RESPECTIVO INFORME DETALLANDO LOS HALLAZGOS	UNIDAD	1	230,000.00
99	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS VALVUALS DE LAS CAJAS DE CORTE, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS	UNIDAD	1	290,000.00
100	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS ALARMAS DIGITALES DE LOS DIFERENTES SERVICIOS, CON LOS CORRESPONDIENTES REPUESTOS AL TIPO DE ALAMAR A INTERVENIR, INCLUYE SENSOR DE PRESION DEL GAS, TARJETA PRINCIPAL, TRADUCTO, TARJETA DE DISTRIBUCION	UNIDAD	1	1,500,000.00
101	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS ALARMAS ANALOGA DE LOS DIFERENTES SERVICIOS, CON LOS CORRESPONDIENTES REPUESTOS, INCLUYE SENSOR DE PRESION DEL GAS, TARJETA PRINCIPAL, PRESO-SWITCH, TARJETA DE DISTRIBUCION	UNIDAD	1	1,250,000.00

No. ítem	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	COLBIOMEDICA SAS
102	CAMBIO DE ALARMA DIGITAL	UNIDAD	1	820,000.00
103	CAMBIO DE ALARMA ANALOGA	UNIDAD	1	430,000.00
104	SUMINSITRO E INSTALACION DE ALARMA DIGITAL MAESTRA DE 3 GASES, INCLUYENDO SENSORES DE PRESION, CABLEADO, INSTALACION ELECTRICA, OBRA CIVIL, MANO DE OBRA Y CONTIGENCIA PARA SUPLIR EL SERVICIO	UNIDAD	1	5,100,000.00
105	TUBERIA EN COBRE TIPO K X METRO CON SU RESPECTIVO ELEMENTO DE SUJECION	UNIDAD	1	455,000.00
106	TUBERIA EN COBRE TIPO L X METRO CON SU RESPECTIVO ELEMENTO DE SUJECION	UNIDAD	1	350,000.00
107	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS PANELES DE CONTROL DE NITROGENO CON LOS ACCESORIOS QUE SE REQUIERAN,	UNIDAD	1	660,000.00
108	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS PANELES DE CONTROL DE CO2 CON LOS ACCESORIOS QUE SE REQUIERAN,	UNIDAD	1	660,000.00
109	CALIBRACION ANALIZADOR PORTATIL DE OXIGENO (MAXO) Y VERIFICACION DE TECNICA ANALITICA, INCLUYE PROTOCOLO E INFORME CON CERTIFICADOS ANALITICOS DE LOS PATRONES UTILIZADOS	UNIDAD	1	1,390,000.00
110	CAMBIO SENSOR DEL ANALIZADOR PORTATIL DE OXIGENO (MAXO) Y VERIFICACION DE TECNICA ANALITICA, INCLUYE PROTOCOLO E INFORME CON CERTIFICADOS ANALITICOS DE LOS PATRONES UTILIZADOS	UNIDAD	1	4,600,000.00
111	SENSOR PT1000	UNIDAD	1	3,200,000.00
112	CAMBIO DE LOS ELEMENTOS ELÉCTRICOS INTERNOS DEL TABLERO (CONTACTORES, BREAKERS, FUSIBLES, CABLES,)	UNIDAD	1	1,850,000.00

NOTA 1: Esta información corresponde a la registrada en los documentos precontractuales y la oferta económica presentada por el CONTRATISTA a través de la plataforma SECOP II

NOTA 2: Para las demás especificaciones técnicas del presente proceso, remitirse a las condiciones establecidas en el Estudio Previo.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141044576848

(415)7707212489984(8020) 000014104457684 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 2 4 6 4	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COLBIOMEDICA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 145 B 81 A 19 1

42. Correo electrónico facturacionelectronica@colbiomedica.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 5 6	8 8 2 2 4 5 0	3 1 6 3 2 0 3 9 6 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 2	2 0 1 3 0 3 2 0	7 0 2 0	2 0 1 3 0 3 2 0	4 3 9 0	4 6 5 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 05 / 09 : 37: 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ GARCIA EDNA HASBLEIDY
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Fecha generación documento PDF: 05-06-2024 09:41:26AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C., 25 de Junio de 2024

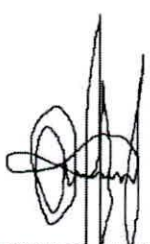
Señor (es)
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Bogotá D.C.

ASUNTO: Certificado de aportes SGSSS y Aportes Parafiscales.

Yo, **OSCAR JAVIER MALAVER ALVAREZ**, representante legal de **COLBIOMEDICA SAS** identificada con Nit 900.742.464-2, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de laLey 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,





OSCAR JAVIER MALAVER
Representante legal
COLBIOMEDICA SAS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900742464-2	COLBIOMEDICA SAS	Cra. 3 No. 15-86 sur torre 24 apto 202	9013837	colbiomedica.admi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	06/06/2024	77635102	$8.237.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	202.600	0		0		0	0	0	0	202.600	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	607.800	0		0		0	0	0	0	607.800	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	234.400	0		0		0	0	0	0	234.400	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	941.700	0	0	0	0	0	0		941.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.685.100	0	0	0	0	0	0		3.685.100	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.296.600				1.296.600	0	0	1.296.600			12.966	1.296.600	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.156.800	0	0	1.156.800	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.156.800	1.156.800
Pensión	2	4.626.800	4.626.800
Riesgos Laborales	1	1.296.600	1.296.600
CCF	1	1.156.800	1.156.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	8.237.000	8.237.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900742464-2	COLBIOMEDICA SAS	Cra. 3 No. 15-86 sur torre 24 apto 202	9013837	colbiomedica.admi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	06/06/2024	77635102	$8.237.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Desplazado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. APP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001694362	ESCALANTE GUZMAN CRISTIAM ALEXIS	1	0			S								X								230201	1.527.346	244.400	0	0	0	0	EPS008	1.527.346	61.100	14-11	1.527.346	5	106.400	CCF22	1.527.346	61.100	0	0	0	0	0
2	CC	1013674303	MOLANO VANEGAS JOHN SEBASTIAN	1	0			S								X								230201	1.837.500	294.000	0	0	0	0	EPS002	1.837.500	73.500	14-11	1.837.500	5	127.900	CCF22	1.837.500	73.500	0	0	0	0	0
3	CC	1018418509	RODRIGUEZ GARCIA EDNA HASBLEIDY	1	0			S																230301	5.130.000	820.800	0	0	0	0	EPS008	5.130.000	205.200	14-11	5.130.000	1	26.800	CCF22	5.130.000	205.200	0	0	0	0	0
4	CC	1020742122	MALAVER ALVAREZ OSCAR JAVIER	1	0			S																230301	5.130.000	820.800	0	0	0	0	EPS008	5.130.000	205.200	14-11	5.130.000	5	367.100	CCF22	5.130.000	205.200	0	0	0	0	0
5	CC	1032676141	NEIRA FERNANDEZ BRAYAN ALEJANDRO	1	0			S								X								230301	1.627.351	260.400	0	0	0	0	EPS008	1.627.351	65.100	14-11	1.627.351	5	113.300	CCF22	1.627.351	65.100	0	0	0	0	0
6	CC	1073694759	CESPEDES MONTEALEGRE NATALY	1	0			S																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
7	CC	65709677	GUERRERO MONTEALEGRE YENI	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	PT	5700811	BOLIVAR CARRILLO KELVIN RAFAEL	1	0			S								X								230301	1.627.351	260.400	0	0	0	0	EPS002	1.627.351	65.100	14-11	1.627.351	5	113.300	CCF22	1.627.351	65.100	0	0	0	0	0
9	CC	52468709	HERNANDEZ ALVAREZ ANA MARIA	1	0			S																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
10	CC	7335394	RODRIGUEZ RIVERA WILSON	1	0			S								X								230201	2.520.414	403.300	0	0	0	0	EPS017	2.520.414	100.900	14-11	2.520.414	5	175.500	CCF22	2.520.414	100.900	0	0	0	0	0
11	PT	1131383	WEFFER RODRIGUEZ EMMANUEL NAHUM	1	0			S								X								230301	1.736.582	277.800	0	0	0	0	EPS017	1.736.582	69.500	14-11	1.736.582	5	126.900	CCF22	1.736.582	69.500	0	0	0	0	0
12	PT	1247965	ACOSTA RAMOS JESUS JOSUE	1	0			S								X								230301	1.779.686	284.800	0	0	0	0	EPS005	1.779.686	71.200	14-11	1.779.686	5	123.900	CCF22	1.779.686	71.200	0	0	0	0	0
13	CC	1070589475	CESPEDES MONTEALEGRE MARGARET ELIANA	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BBVA
Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **COLBIOMEDICA SAS**, identificado(a) con NIT número **900.742.464-2** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0581121068** aperturada el **1 de julio del 2014**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **19 de marzo del 2024.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0581121068**
Cuenta de 16 dígitos:**0581000200121068**
Cuenta de 20 dígitos:**00130581000200121068**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA