Bogotá D.C. 28 de agosto 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 FE870
- 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: 30-8-24

**Activos Fijos**

**Elaboró:**
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logistico

**OBSERVACIONES:**

Durante el mes de julio de 2024 se realizaron las siguientes actividades en la Red de gases medicinales:

1. Mantenimiento a la Red de Gases Medicinales, en el cual se suministraron e instalaron 04 alarmas digitales maestras de 3 gases, incluyendo sensores de presion, cableado, instalacion electrica, obra civil, mano de obra y contingencia para suplir el servicio en salas de cirugia 7 y 8. Se realizaron pruebas de caida de presión y pruebas de caida de presion en sensores, pruebas de accionamiento, pruebas de activacion de señales de baja y alta presion y pruebas de control de acceso.

2. Suministro e instalación de la red de aire succion que incluye: corte de tuberia, suministro e instalacion de valvulas de 1/2 y racor de 1/2, 01 metro de tuberia en cobre tipo k con el respectivo elemento de sujecion, soldadura y pruebas de hermeticidad.

**Nota:** Se realizaron pruebas de funcionamiento satisfactorias en las alarmas instaladas por cada gas.

***Se adjuntan el informe del contratista y las ordenes de trabajo del Hospital.***

**NOTA 5:** En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

| INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Entidad | N° Planilla | Fecha de pago | SALUD | | PENSIÓN | | RIESGOS PROFESIONALES | |
| | | | Entidad | Valor | Entidad | Valor | Entidad | Valor |
| | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:** TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO | | **FIRMA** | |
| **NÚMERO DE CEDULA:** | 1.015.446.520 | | |
| **CELULAR :** 314 380 0318 | | **CORREO:** sarojas@homll.gov.co | |

**DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:**

| DOCUMENTOS | SI | N° FOLIOS |
|---|---|---|
| Informe de Actividades con sus soportes | X | 15 |
| Acta de supervisión y Factura | X | 2 |
| Anexo tecnico | X | 2 |
| Planilla y Certificacion de pago de seguridad social | X | 3 |
| Certificación bancaria | X | 1 |

Representación gráfica

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE870**

## 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 I
**Correo:** colbiomedica@gmail.com
**Teléfono:** 3163203960

**CUFE:** c9c41f88c8245588ff56e0058ed6a5300ec6c27fd7a8522648424ee435f5cd9ac38325b2fc4e376a796b689d6954fe1d

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de emisión**<br>2024-08-16 | **Fecha y hora de autorización**<br>2024-08-16 15:44:01 | **Prefijo**<br>FE | **Tipo de operación**<br>Estandar |
| **Fecha de vencimiento**<br>2024-09-16 | **Medio de pago**<br>Instrumento no definido | **Forma de Pago**<br>Crédito | **Plazo**<br>31 Días |
| **Orden de referencia** | | | |

### Adquiriente

**Nombres y apellidos:** HOSPITAL MILITAR CENTRAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de documento**<br>NIT - 830040256-0 | **Tipo de persona**<br>Persona Jurídica | **Régimen fiscal**<br>No responsable de IVA | **Tipo de responsabilidad**<br>R-99-PN (No aplica - Otros) |
| **Departamento**<br>Bogotá | **Municipio**<br>Bogotá, D.c. | **Dirección**<br>TV. 3 C # 49-02 | **Teléfono**<br>601 3486868 |
| **Correo**<br>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 | 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. | 4,00 | UNIDAD | $4.285.714,00 | 0% | 19% | | $17.142.856,00 |
| 2 | P2 | UBERIA EN COBRE TIPO K X METRO CON SU RESPECTIVO ELEMENTO DE SUJECION. | 1,00 | UNIDAD | $382.353,00 | 0% | 19% | | $382.353,00 |

**Total Items: 2**

**Observaciones**
CDG- 15-19-00;CONTRATO DE MANTENIMIENTO DE RED DE AIRE MEDICINAL N°135-2024-HOMIL.

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$17.525.209,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$17.525.209,00** |
| Impuesto IVA (19%) | + | $3.329.789,71 |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$20.854.998,71** |
| ReteRenta | - | $438.130,23 |
| **Total deducciones** | = | **$438.130,23** |
| **Total a pagar** | = | **$20.416.868,48** |

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:

vMhqxPY1LeqJS2BmrjB5kehRMcdNHh2VAMZGv9sgqeEd2HLPNhMC5ESfyXcA0=3qlUAHdfAqagb5oyKnVmHGJv+m24PqNcMaCu/m4D3/
B+Wz1vuDMVxyKeko2bgCaHn16mp4ICA9xfct1ychLVtJgKZTK5xSLjFHHdR1UY73CmDMScS4RyOz36DFzgNEErqgt8nCHJvOuvqzLy+yT27nM7v
TRNnJaURS=RNg6+Ux+TC3myBFcMg98MAtg85WqM9+N4SsoSNa5Gscm/xH5QdOOnE57nWTXhdTdrAoZsVcRjeWK3gbEqcNhApMebPXYrff+7
ISQ==

Angelica Martinez S
26-08-2024
9:24 am

Sello Cirugía

| 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.

# INFORME TECNICO CBIT 037 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ALARMAS EN SALAS DE CIRUGIA No 7 y 8
CONTRATO NO 135-2024
INFORME # 2 (JULIO)

HOSPITAL MILITAR
TRASVERSAL 3 NO 49 -02- Bogotá

DIRIGIDO A:
ING. DANIEL TORRES

ELABORADO POR:

DIRECCIÓN DE PROYECTOS

COLBIOMEDICA SAS

## 1. OBJETIVO Y ALCANCE

- Documentar, socializar y formalizar las actividades realizadas asociadas al suministro e instalación de equipos y accesorios para la red de gas medicinal del Hospital Militar Central.
- Favorecer al hospital a través de las buenas prácticas que minimicen los impactos negativos sobre los pacientes.



## 2. DOCUMENTOS DE REFERENCIA Y NORMATVIDAD

2.1. NFPA 99 (Standard for Healthcare Facilities): Asociación Nacional de Protección contrael 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).

2.2. Norma Técnica Colombiana NTC 5318: Sistema de tubería para Gas Medicinal. Parte 1. Tuberías para Gases Medicinales comprimidos y para vacío.

2.3. Norma Técnica Colombiana 3458: Por la cual se establecen códigos de colores para la identificación de tuberías en instalaciones industriales.

2.4. Resolución 4410 de 2009: Por el cual se adoptan las buenas prácticas de manufacturade los gases medicinales.

2.5. RESOLUCION 3100 DE 2019. por la cual se definen los procedimientos y condicionesde inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los serviciosde salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Serviciosde Salud.

2.6. 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 sanitariasque deben cumplir las Instituciones Prestadoras de Servidos de Salud.

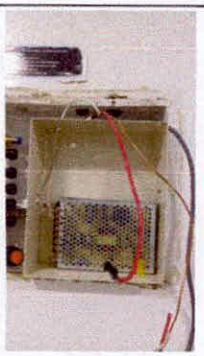
## 3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

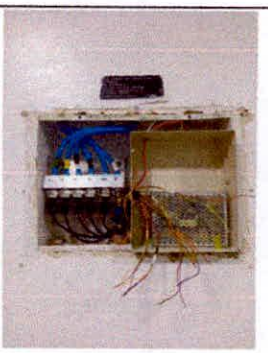
### 3.1. Proceso de instalación de Alarma de Gas Medicinal

Suministro e instalación de (02) alarmas de gas medicinal de 6 señales, ubicación Salas de Cirugía No 7 y 8, según reporte de servicio No 4506 y Acta de entrega No 058-2024.

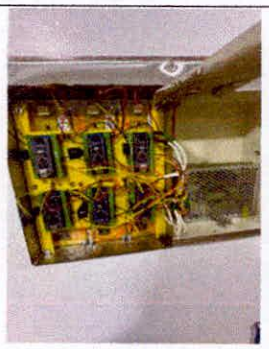
- ✓ Suministro de alarmas de gases medicinales.
- ✓ Adaptación de alarmas de gases medicinales.
- ✓ Pruebas de caída de presión.
- ✓ Pruebas de caída de presión en sensores.

**ANTES**





**DURANTE**





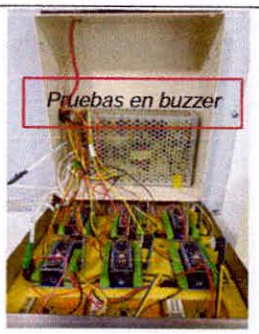



| DESPUES | | |
|---|---|---|
|  |  |  |

### 3.2. Protocolo de pruebas en Alarmas de gases Medicinales.

- ✓ Pruebas de accionamiento de buzzer.
- ✓ Pruebas de ajuste de presiones.
- ✓ Pruebas de activación de señales en alta y baja presión.
- ✓ Pruebas de control de acceso.

**Registro fotográfico**

| | |
|---|---|
|  |   |







### 3.3. Red de aire succión

Suministro e instalación de red de aire succión según reporte de servicio No 4504, Incluye:

- ✓ Corte de tubería
- ✓ Suministro e instalación de válvula de ½"
- ✓ Suministro e instalación de racor de ½"
- ✓ Suministro e instalación de 1 m de tubería.
- ✓ Soldadura (válvula y accesorios en cobre)
- ✓ Pruebas de hermeticidad.



## 4. MANEJO DE ALARMA

La alarma de gases medicinales es completamente digital, dotada con pantalla touch screen y modular para configuración y funcionamiento individual.

### 4.1. PARTES PRINCIPALES




**Versión instalada**

**Estado de alarma**

**Valor actual de presión y unidad de medida**

**Gas medicinal Monitoreado y configurado**

**Botón para pantalla de configuración**

**Botón silenciamiento de alarma**

**Botón Prueba de Modulo**

## 4.2. CONFIGURACION DE PARAMETROS

### 4.2.1. Control de acceso

Para ingresar a la página de configuración dé click sobre el botón (SET UP).




**Título de la pagina**

**Dé click al espacio e ingrese el usuario**

**Dé click al espacio e ingrese el usuario**

**Botón para regresar a pantalla principal**

**Una vez ingrese los datos dé click sobre el botón ingresar**

***NOTA:** Para configuración de parámetros se recomienda la guía de personal técnico especializado de COLBIOMEDICA.

### 4.2.2. Ajuste de sensor

Para ingresar a la página de configuración dé click sobre el botón (SET UP).




**Parámetro a configurar**

**Dé click al espacio e ingrese el valor**

**Dé click para ir a pantalla principal**

**Botón para regresar**

**Una vez ingrese los datos dé click sobre el botón (SIGUIENTE) para continuar.**

***NOTA:** NO modifique este parámetro sin la guía de personal técnico especializado de COLBIOMEDICA.

### 4.2.3. Ajuste de baja presión

Ingrese el valor en el cual desea que la alarma se active por baja presión.




### 4.2.4. Ajuste de alta presión

Ingrese el valor en el cual desea que la alarma se active por alta presión.



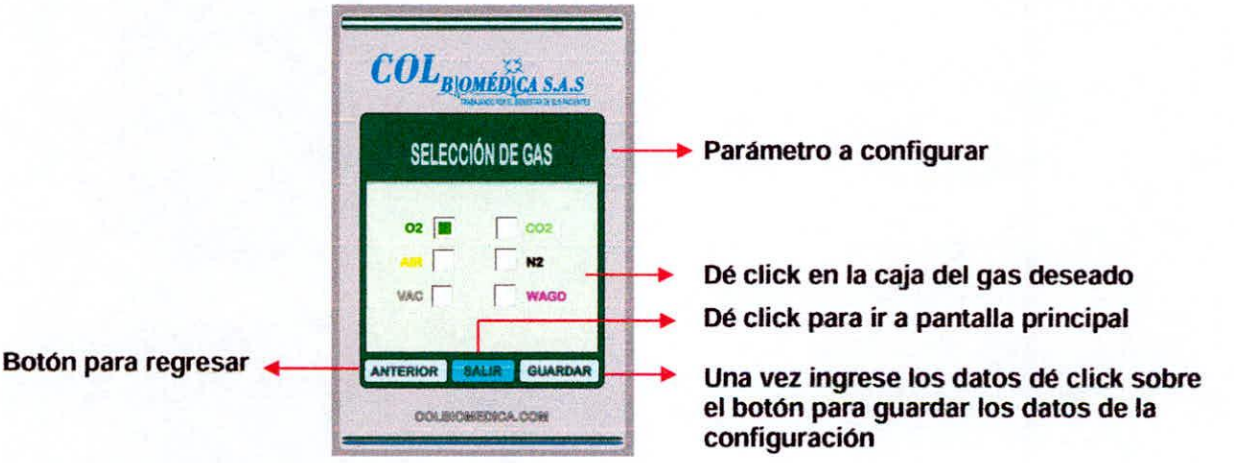
### 4.2.5. Ajuste tiempo de silenciamiento de la señal sonora

Seleccione los minutos que desea silenciar la señal sonora una vez presionado el botón (SILENCIAR).




### 4.2.6. Seleccione el gas que desea monitorear

Seleccione el cuadro del gas que desea monitorear, este se verá reflejado en la pantalla principal.




***NOTA:** El proceso de configuración debe ser completado para percibir los cambios realizados.

## 5. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realizan pruebas de funcionamiento en las alarmas instaladas por cada gas
  - Activación por baja presión
  - Activación por alta presión
  - Silenciamiento de señal sonora
  - Prueba de modulo
- Todas las pruebas son satisfactorias y no se evidencian novedades
- Todas las señales fueron configuradas por el personal técnico especializado de COLBIOMEDICA.
- Se recomienda realizar mantenimiento preventivo anual para garantizar el funcionamiento óptimo de los equipos instalados.

**FIN DE INFORME**

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

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

| N° Orden de Trabajo | Nomill1080 |
|---|---|

| FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD | | NOMBRE DE QUIEN REPORTA | DEPENDENCIA QUE REPORTA | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 24-07-2024 | 07:00 | Daniel Torres | M/to | Salas Cirugía |

| 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?**

Alarmas de las salas de Cirugía 7 y 8 dañadas, tarjeta lógica de corte y microcontrolador quemadas no permitiendo el monitoreo de la presión de los gases, suministro e instalación de alarmas nuevas de cada sala de Cirugía 7 y 8.

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

| FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO | | HORA | 07:00 AM |
|---|---|---|---|

| Estado de la solicitud | Visita Técnica | Confirmado | ✓ |
|---|---|---|---|
| | | Sin Confirmar | |

| ¿Trabajo realizado en sitio? | Si | ✓ | No | |
|---|---|---|---|---|
| ¿Tipo de mantenimiento a realizar? | Preventivo | / | Correctivo | X |
| ¿Aplicar mantenimiento a? | Instalación | X | Alarmas de gases Hospitalarios. | |

| Nombre Quien Verifica Visita | Firma |
|---|---|
| Emmanuel Ayala. | |
| C.C 1131383 | |

| Servicio ejecutado por personal | Interno | | Externo | |
|---|---|---|---|---|

| PRIORIDAD | ALTA | ✓ | MEDIA | |
|---|---|---|---|---|
| | BAJA | | ESPERA | |
| RESPONSABLE | V. 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 |
| 02 | Alarmas de gases Medicinales 02 | | | |
| | | | $ 0 | |

**TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO**

Alarmas que monitorean los Gases Medicinales en las Salas 7 y 8 dotadas con Tarjetas en corto. Se Suministra 02 alarmas, Se realiza Obra civil, resane y pintura y se instala alarmas nuevas unas Analogas digitales, marca Colsomedical.

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

| Medidas aplicadas | |
|---|---|
| Rutina de Mantenimiento | |
| Reparación | X |
| Verificación | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA INICIO TRABAJOS | 24-07-2024 | HORA | 07:00 AM |
| FECHA TERMINO TRABAJOS | 25-07-2024 | HORA | 06:00 AM |

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

**OBSERVACIONES**

Adicionalmente con los componentes buenos de cada alarmas cerrificadas se dio arreglo a otras dos alarmas que tenían fallos.

| RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA | ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|
| | TF Rojas Santiago |

Ing. Técnico.

| COL BIOMÉDICA S.A.S | FORMATO | No. Rev/Año R3 -2024 |
|---|---|---|
| | REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO | FCB - RST2 |

Consecutivo

Nº 4506

## 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

| | |
|---|---|
| **CLIENTE:** Hospital Militar | **EQUIPO:** Alarmas de Gases Medicinales |
| **FECHA INTERVENCIÓN:** 24-07-2024 | **MARCA:** Colbiomedica |
| **UBICACIÓN:** Salas de Cirugia | **MODELO:** 6 Gases |
| **CLASIFICACIÓN:** Medico Industrial | **No. DE SERIE:** N/A |

**TIPO DE SERVICIO:**

*MANTENIMIENTO PREVENTIVO:* ☐ *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* ☐ *OTRO:* Instalacion

## 2. DIAGNOSTICO

| | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNCIONAMIENTO ADECUADO | X | | MANUAL DE OPERACIÓN | | X |
| CCESORIOS 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): Alarmas de las Salas de Cirugia 7, 8, daños en tarjeta logica y micro-Controlador y no tienen arreglos pertinentes.

## 3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza adaptacion para instalar (01) Alarma de 6 gases en Sala 7, (01) Alarma de 6 gases para Sala 8, marca colbiomedica, Se realiza pruebas de calida de presión, pruebas de desempeño en cada gas en los Sensores de las Alarmas

**3.1. REPUESTOS UTILIZADOS** (si aplica)

(02) Alarmas Marca colbiomedica

## 4. OBSERVACIONES

Las Alarmas quedan en buen Estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Wolfe
Cargo: Tec. Instalador

Firma cliente:
Recibe: Daniel Torres
Cargo: Ing. Mecanico.

| HOSPITAL MILITAR CENTRAL | FORMATO: ORDEN DE TRABAJO | CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02 |
|---|---|---|
| Grupo Social y Empresarial de la Defensa | 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 | Homil 1081 | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD** | | **NOMBRE DE QUIEN REPORTA** | **DEPENDENCIA QUE REPORTA** | **UBICACIÓN** |
| 26-07-2024 | 07:00 AM | Daniel Torres | d/to | Sala ex |

| **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 detecta deterioro y fuga en unión de Valvula a Red de Suministro de Gas Succión, se realiza corte de tubería afectada y instalación y soldadura de valvula nueva y accesorios.

| **SECCIÓN ASIGNADA** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ELECTRICIDAD | | PINTURA | | MECANICA | | OTROS: Bases Modificadas. |
| | PLOMERIA | | CARPINTERIA | | SOLDADURA | | |
| | ALBAÑILERIA | | CALDERAS | | CERRAJERÍA | | |

| **FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO** 31-07-2024 | **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** | | Red de gases. | |

| **Nombre Quien Verifica Visita** | **Firma** |
|---|---|
| Guillermo Uribe. | |
| **C.C** 1131383 | |

| **Servicio ejecutado por personal** | **Interno** | | **Externo** | |
|---|---|---|---|---|

| **PRIORIDAD** | | **ALTA** | ✓ | **MEDIA** | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **BAJA** | | **ESPERA** | |
| **RESPONSABLE** | Victor José Cepeda | **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 | Nº DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Valvula 1/2 | 1 | | |
| 1 | Racor Bm a 1/2 | 1 | | |
| 1 | T de Cobre | 1 | | |
| 2 | Uniones en cobre | 2 | | |
| 1 | 10 cm tuberia cobre | 1 | | |
| 1 | Soldadura pasta | 1 | | |

**TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO**

Se realiza cierre del suministro a la red, se corta tubería afecta por deterioro, se suelda valvula y accesorios y se realizan pruebas de hermeticidad.

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

| Medidas aplicadas | |
|---|---|
| Rutina de Mantenimiento | |
| Reparación | X |
| Verificación | X |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA INICIO TRABAJOS | 31-07-2024 | HORA | 07:00 AM |
| FECHA TERMINO TRABAJOS | 31-07-2024 | HORA | 17:00 PM |

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

**OBSERVACIONES**

| | |
|---|---|
| Victor Jose Cerpa | |
| RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA | ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA |

| COL BIOMÉDICA S.A.S | FORMATO | No. Rev/Año R3 -2024 |
|---|---|---|
| | REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO | FCB - RST2 |

Consecutivo

Nº 4504

## 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

| | |
|---|---|
| **CLIENTE:** Hospital Militar | **EQUIPO:** Red de Aire Succión |
| **FECHA INTERVENCIÓN:** 31-07-2024 | **MARCA:** N/A |
| **UBICACIÓN:** Salas de Cirugía | **MODELO:** N/A |
| **CLASIFICACIÓN:** Medico Industrial | **No. DE SERIE:** N/A |

**TIPO DE SERVICIO:**

*MANTENIMIENTO PREVENTIVO:* [X] *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 | X | FALTANTE DE PIEZAS | | X |
| EQUIPO OBSOLETO | | X | SOPORTE DE SOFTWARE | | X |

**2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA** (si aplica):

Línea de Suministro de Aire Succión por Unión de Válvula a Sensor a red no permitiendo el buen funcionamiento.

## 3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza corte de Tubería afectada, Se traslada equipo de Soldadura al Servicio, Se Solda, Válvula nueva y Accesorios en cobre y Se realizaliza pruebas de hermeticidad

**3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS** (si aplica) (Válvula de 1/2), Racor Bmg a 1/2 + " cobre, 2 Uniones, 10 cm Tubería, Soldadura Plata

## 4. OBSERVACIONES

La red queda Sin Fugas en buen Estado y Funcionamiento

**Firma COLBIOMÉDICA:**
**Entrega:** Emmanuel Vargas
**Cargo:** Técnico Soldador

**Firma cliente:**
**Recibe:** Daniel Torres.
**Cargo:** Ing. Mecanico.

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 | |
| 2024-08 | 2024-07 | E | 06/08/2024 | 79183668 | $8.481.000 | |

## 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 | 203.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 203.300 | 3 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 112.000 | 2 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 612.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 612.200 | 5 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 261.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 261.000 | 3 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporta 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 | 988.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 988.900 | 3 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 3.763.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 3.763.800 | 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 | 1.351.300 | | | | 1.351.300 | 0 | 0 | 1.351.300 | | | 13.513 | 1.351.300 | 13 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 1.188.500 | 0 | 0 | 1.188.500 | 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 | 1.188.500 | 1.188.500 |
| Pensión | 2 | 4.752.700 | 4.752.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.351.300 | 1.351.300 |
| CCF | 1 | 1.188.500 | 1.188.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 8.481.000 | 8.481.000 |

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 | |
| 2024-08 | 2024-07 | E | 06/08/2024 | 79183668 | $8.481.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACION NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificacion | Apellidos y Nombres | Ciudad | Salario | Extranjero | Cotiza exterior | Exonerado | IRD | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cod. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cod. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cod. 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 | 1001094362 | ESCALANTE GUZMAN CRISTIAM ALEXIS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.515.625 | 242.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.515.625 | 60.700 | 14-11 | 1.515.625 | 5 | 105.500 | CCF22 | 1.515.625 | 60.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1013674303 | MOLANO VANEGAS JOHN SEBASTIAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.818.750 | 291.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.818.750 | 72.800 | 14-11 | 1.818.750 | 5 | 126.600 | CCF22 | 1.818.750 | 72.800 | 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 | 26.600 | 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 | 357.100 | CCF22 | 5.130.000 | 205.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1032876141 | NEIRA FERNANDEZ BRAYAN ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.689.063 | 270.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.689.063 | 67.600 | 14-11 | 1.689.063 | 5 | 117.600 | CCF22 | 1.689.063 | 67.600 | 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 | 1.660.938 | 265.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.660.938 | 66.500 | 14-11 | 1.660.938 | 5 | 115.700 | CCF22 | 1.660.938 | 66.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 52465700 | 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 | 7335294 | RODRIGUEZ RIVERA WILSON | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 2.846.250 | 455.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.846.250 | 113.900 | 14-11 | 2.846.250 | 5 | 198.100 | CCF22 | 2.846.250 | 113.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | PT | 1131283 | WEFFER RODRIGUEZ EMMANUEL NAHUM | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 2.075.833 | 332.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.075.833 | 83.100 | 14-11 | 2.075.833 | 5 | 144.500 | CCF22 | 2.075.833 | 83.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | PT | 1247966 | ACOSTA RAMOS JESUS JOSUE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.836.354 | 293.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.836.354 | 73.500 | 14-11 | 1.836.354 | 5 | 127.900 | CCF22 | 1.836.354 | 73.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 1070598476 | 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 |

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

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

Bogotá D.C., 20 de agosto 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 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**

BBVA
Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **COLBIOMEDICA SAS 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 **13 de marzo del 2023.**

---

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