Bogotá D.C. 22 de octubre 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 FE926
- Planilla de pago de Parafiscales
- Certificación bancaria

Intervienen:

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

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: Diana N. Peña

FECHA / HORA: 23-10-24 10:45 am

Activos Fijos

Elaboró:
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logistico

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

Durante el mes de octubre de 2024 se realizaron pruebas a la red troncal de vacio, las cuales se relacionan a continuacion:

* Prueba de estanqueidad sectorizado
* Sanitizacion de la red de vacio, troncal sectorizada y tanque
* Verificacion de las cajas de corte existentes
* Marcacion de las cajas de corte donde se requiera

Notas:

* Se encontro hermeticidad en las redes al realizar pruebas de hermeticidad y estanqueidad
* Se realizo barrido con nitrogeno 5,01 para la red troncal de vacio que alimeta el servicio de cirugia

Adicionalmente se verificaron las valvulas de las dos cajas de corte en los servicios de salas de cirugia piso 2. A continuacion se relacionan las actividades realizadas:

* Inspeccion de fugas
* Pintura de tuberias
* Integridad de manometros
* Identificacion del flujo
* Ajuste de acrilicos
* Correccion de fugas
* Desempeño de las valvulas de corte

Notas:

* Se realizan pruebas de fugas en conexiones y no se evidencia caida de presion ni formacion de burbuja
* Se hacen pruebas de despresurizacion controlada en manometros evidenciando movimiento regular de las agujas comprobando integridad.

Se adjunta el informe del contratista y las ordenes de trabajo del Hospital Militar.

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@homil.gov.co	

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	2
Planilla y Certificacion de pago de seguridad social	X	3
Certificación bancaria	X	1

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE926

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: ab56c7ca8d5a69925fc5c71672c7e46b7f08eaeaa4a29b1d90ef44cc9a022fa47937aed492a2dbacaf7db5dac189d62e

Fecha de emisión 2024-10-11	**Fecha y hora de autorización** 2024-10-11 15:04:49	**Prefijo** FE	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2024-12-11	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Crédito	**Plazo** 61 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	SV001	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.	1,00	UNIDAD	$9.243.697,00	0%	19%		$9.243.697,00
2	SV001	VERIFICACION DE LAS VALVUALUS DE LAS CAJAS DE CORTE, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CON SU RESPECTIVO INFORME DETALLANDO LOS HALLAZGOS.	2,00	UNIDAD	$193.277,00	0%	19%		$386.554,00

Total items: 2

Observaciones

-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$9.630.251,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$9.630.251,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$1.829.747,69
Subtotal más impuestos	=	**$11.459.998,69**
ReteRenta	-	$385.210,04
ReteICA	-	$93.028,22
Total deducciones	=	**$478.238,26**
Total a pagar	=	**$10.981.760,43**

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:

1/6+9dE4cdQXdAdd8/HnEaRc61v7fQsMnu+vienLZth3jy7pdpq4j3PtNw3c90qICojbb7hF0bO7J2nj8wyzFIJEE3DY2Yht8GfdUV1NnfGeLjL
+DEtxYpfoN54hsTYgkV7oPtv+QR3ULJvvqraDarwUGALdgxqy1hSmbYbdWLVWbQCZ5wzooHWAoX/kwn2HRMJpFEkMb/WNLvcPM4sCJR6Y4
AAGol26UIX5b6WoBHxe5EH7j142cKunIK/vq7x19G65N
O7AQ==

SEAC
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
18 OCT 2024
Angélica Martínez S.
11:39 am

INFORME TECNICO CBIT 059 REDES DE GASES MEDICINALES
CONTRATO NO 135-2024
(OCTUBRE)

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.
- Realizar pruebas de calidad a la red troncal de vacío que alimenta las salas de cirugía del Hospital Militar Central.
- 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

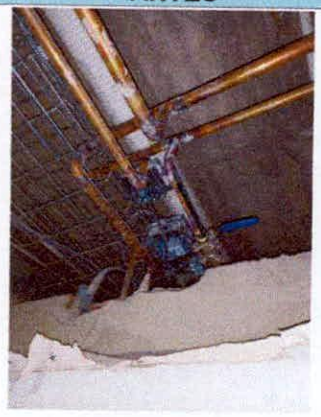
- ✓ NFPA 99 (Standard for Healthcare Facilities): Asociación Nacional de Protección contra el fuego que orienta los requerimientos técnicos a tener en cuenta durante el diseño, la implementación y el mantenimiento de los sistemas de suministro, generación y distribución de gases medicinales. (Norma de 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

3.1 Pruebas realizadas a la red troncal de vacío según reporte de servicio No 4547, incluye:

- ✓ Prueba de estanqueidad sectorizado por mínimo (02) horas.
- ✓ Sanitación de la red de vacío, troncal sectorizada y tanque.
- ✓ Verificación de las cajas de corte existentes.
- ✓ Marcación las cajas de corte donde se requiera.
- ✓ Verificación del estado de las alarmas.

3.2 Registro Fotográfico

ANTES	DURANTE	DESPUES
		
		

3. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Realizando las pruebas de hermeticidad y estanqueidad se encontró hermeticidad en las redes.
- Se realiza barrido con nitrógeno 5.0 para la red troncal de vacío que alimenta el servicio de cirugía
- Se anexan registros de las pruebas realizadas a la red
  - ✓ Prueba de hermeticidad y estanqueidad.

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	Daniel R. Torres Olarte. Ing. Mecanico.

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
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

N° Orden de Trabajo	Homil 1269.		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
05 10 24 07:00 AM	Daniel Torres	Mto.	Salas Cx

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?

Revisión y Verificación de red troncal de vacio para su red hermetica.

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

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO		HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Daniel R. Torres Ortiz.	
C.C 1.124.829.467	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	✓
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Emmanuel Ulloa.	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		Fehiwa Bolivar Brayan Mejia	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO
1	Red Vacio	1		135-2024

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza inspeccion de la red, revision de tuberia y verificacion de daños y fugas, para garantizar la hermeticidad de la red.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	
Verificación	✓

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	14:00 PM

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

OBSERVACIONES

Ing. Mecanico.

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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

Consecutivo

Nº 4547

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	EQUIPO: Red Troncal de Vacio
FECHA INTERVENCION:	MARCA: N/A
UBICACIÓN: Salas de Cirugia piso 2	MODELO: N/A
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	No. DE SERIE: N/A

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] MANTENIMIENTO CORRECTIVO: [ ] OTRO: _____

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X	
ACCESORIOS COMPLETOS	X	
DETERIORO FÍSICO		X
EQUIPO OBSOLETO		X

	SI	NO
MANUAL DE OPERACIÓN		X
MANUAL DE MANTENIMIENTO		X
FALTANTE DE PIEZAS		X
SOPORTE DE SOFTWARE		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Pruebas de hermeticidad en red Troncal de Vacio en Salas de cirugia.

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza inspección de la red, revisión de tuberia y verificación de daños o fugas en la misma. Se aplica Solucion Jabonosa para garantizar la hermeticidad y en sus puntos a Servicios.

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica)

4. OBSERVACIONES

La red troncal de vacio queda hermetica

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Valbuena
Cargo: Tec. Instrumentacion

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE APROBACIÓN
NOMBRE Daniel R. Torres Daite.
CARGO: Ing. Mecanico.

FIRMA COLBIOMEDICA SAS
NOMBRE: OSCAR JAVIER MALAVER
CARGO: INGENIERO BIOMEDICO

Cliente: Hospital Militar Central	**Fecha - Hora inicio**: 1:00 am 24 de Julio 2024
Dirección/ teléfono: Tv. 3C No. 49 - 02 (601) 3598888	**Ciudad: Bogotá D.C**

ENSAYO: HERMETICIDAD Y ESTANQUEIDAD

1. *DESCRIPCIÓN DEL ENSAYO*

- ✓ Una vez realizado el mantenimiento de los puntos de uso gases medicinales (oxígeno, aire y vacío) en el área, se ensamblan las tomas y se procede a presurizar la red con gas propio de cada red a la presión de trabajo.
- ✓ Se realizan pruebas con agua y solución jabonosa para descartar fugas en los puntos de uso y soldaduras.
- ✓ Se realiza medición de presiones al inicio y al final de la prueba para descartar caídas de presión.

2. *RESULTADOS DEL ENSAYO*

Gas medicinal	Sección sometida a ensayo	Tiempo de ensayo (h)	Presión de ensayo (psi)	Caída de presión tolerable	Caída de presión observada (psi)	Aprobó/ falló	T° inicial °C	T° final °C	Diferencial de presión
Vacío Medico quirúrgico	Troncal de vacío	120 min	18 inHg	0.1%	0.%	Aprobó	15	15	0

- ✓ Durante el tiempo de ejecución de la prueba se comprobó estanqueidad en las redes intervenidas, adicionalmente NO se detectaron caídas de presión en las cajas de corte que impidan el suministro continuo de gas medicinal o impliquen algún riesgo a las operaciones propias de los servicios.
- ✓ Durante el ensayo, finalmente se comprobó hermeticidad en las redes intervenidas.

OBSERVACIONES:

FIRMA DE APROBACIÓN
NOMBRE Daniel R. Torres Olaite.
CARGO: Ing. Mecanico.

FIRMA COLBIOMEDICA SAS
NOMBRE: OSCAR JAVIER MALAVER
CARGO: INGENIERO BIOMEDICO

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
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

N° Orden de Trabajo	Hom 1270		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
05 10 24 07:00 AM	Daniel Torres	Mto	Salas CX

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?

Mantenimiento preventivo programado, Caja de Corte Sala 1 piso 2.

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	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Daniel R. Torres Duarte.	
C.C 1.124.529.467	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	✓
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Emmanuel Ayala.	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		Kelvin Bolivar	

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
				135-2024

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza limpieza general, integral en manometros exterior y interna y pruebas de sello de valvula de corte.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	✓
Verificación	✓

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	17:00 PM

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

OBSERVACIONES

Ing. Mecanico.

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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

Consecutivo

Nº 4545

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Caja de Corte Sala 1
FECHA INTERVENCIÓN:	**MARCA:** SEN
UBICACIÓN: Salas Cirugía Piso 2	**MODELO:** N/A
CLASIFICACIÓN: Medio Industrial	**No. DE SERIE:** N/A

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

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): Mantenimiento preventivo programado:

* Caja de corte Sala Cirugía #9

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza limpieza general interna y externa, inspección de fugas, revisión de fugas, integral de manometros y despresurización y prueba de sello de la valvula y revisión de acrilico facilidad de acceso de apertura.

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica)

/ / / /

4. OBSERVACIONES

La caja de corte quedan en buen estado y funcionamiento.

/ / / /

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Emmanuel Walton
Cargo: Tec Instalador

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

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
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGISTICA	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

N° Orden de Trabajo	Homil 1271		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD MM AA 07:00 AM	David Torres	Mto	Salas C4

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?

Mantenimiento preventivo programado, Caja de corte Sala 3 en piso 2.

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

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO		HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	✓
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
David R. Torres Olarte.	
C.C 1124829467	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	✓

PRIORIDAD		ALTA		MEDIA	✓
		BAJA		ESPERA	
RESPONSABLE	Emmanuel Ulloa.	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR		Freddy Bolivar Brayan Neira	

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
				135-2024

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza limpieza general interna y externa, inspección de fugas, revisión integral en manometros y pruebas de sello de la valvula.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	✓
Reparación	✓
Verificación	✓

FECHA INICIO TRABAJOS		HORA	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS		HORA	17:00 PM

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

OBSERVACIONES

Ing. Mecanico.

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

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 4546

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Militar	**EQUIPO:** Caja de Corte Sala 8
FECHA INTERVENCIÓN:	**MARCA:** [illegible]
UBICACIÓN: Salas Cirugía #8	**MODELO:** N/A
CLASIFICACIÓN: Medico Hospitalario	**No. DE SERIE:** N/A

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: [X] *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* [ ] *OTRO:* _____

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): Mantenimiento preventivo programado:

* Caja de Corte Sala Cirugia #8

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza limpieza general interna y externa, inspección de fugas, revisión de fugas integral en manometros y despresurización, prueba de sello de valvula y revisión de acrilico facilidad de acceso de apertura.

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica)

/ / / /

4. OBSERVACIONES

la Caja de Corte queda en buen estado y funcionamiento.

/ / / /

Firma COLBIOMÉDICA: _____ **Firma cliente:** _____

Entrega: Emmanuel Walter. **Recibe:** Ing. Mecanico.

Cargo: Tec. Instalador **Cargo:** Daniel R. Torres Soto.

INFORME TECNICO CBIT 060 REDES DE GASES MEDICINALES
CONTRATO NO 135-2024
(OCTUBRE)

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.
- Verificación de las válvulas de las cajas de corte, en los diferentes servicios con su respectivo informe detallando los hallazgos.
- 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

3.1 verificación de las válvulas de las (02) cajas de corte, en los servicios de salas de cirugía piso 02 según reporte de servicio No 4545,4546, incluye:

- ✓ Inspección de fugas
- ✓ Pintura de tuberías
- ✓ Integridad de manómetros
- ✓ Identificación del flujo
- ✓ Ajuste de acrílicos
- ✓ Corrección de fugas.
- ✓ Desempeño de las válvulas de corte.

3.2 Registro Fotográfico

ANTES	DURANTE	DESPUES
		

4 OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realiza prueba de fugas en conexiones roscadas de válvulas de bola. No se evidencia caída de presión ni formación de burbuja con la prueba de solución jabonosa
- Se retoca pintura de tuberías presentes en las cajas de corte quedando en perfecto estado de identificación
- Se realiza prueba de despresurización controlada en manómetros evidenciando movimiento regular de las agujas comprobando integridad de funcionamiento en subida y bajada.

- Se realiza instalación de flechas de identificación de flujo y nombre de gas que conduce cada tubería, adicionalmente se etiqueta la caja de corte con el servicio que corta
- Se realiza limpieza de acrílicos y mantenimiento general
- Una vez finalizado el mantenimiento se realiza desempeño de las válvulas de corte evidenciando que no tienen paso, el corte es hermético y su accionamiento es de fácil ejecución quedando listas para cualquier evento o emergencia. Las cajas de corte quedan en buen estado de funcionamiento.

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	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. 16-86 sur torre 24 apto 202	9013837	colbiomedica.admi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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	
2024-10	2024-09	E	04/10/2024	80772326	$8.254.800	

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	211.800	0		0		0	0	0	0	211.800	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	599.100	0		0		0	0	0	0	599.100	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	236.300	0		0		0	0	0	0	236.300	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	905.400	0	0	0	0	0	0		905.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.730.500	0	0	0	0	0	0		3.730.500	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	1.300.500				1.300.500	0	0	1.300.500			13.005	1.300.500	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.159.200	0	0	1.159.200	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	1.159.200	1.159.200
Pensión	2	4.635.900	4.635.900
Riesgos Laborales	1	1.300.500	1.300.500
CCF	1	1.159.200	1.159.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	8.254.800	8.254.800

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
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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 13 / IPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-09	E	04/10/2024	80772326	$8.254.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro Asumido	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	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	1070598475	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
2	PT	1247965	ACOSTA RAMOS JESUS JOSUE	1	0			S	X																230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	PT	1131383	WEFFER RODRIGUEZ ENMANUEL NAHUM	1	0			S								X									230301	1.981.667	317.100	0	0	0	0	EPS017	1.981.667	79.300	14-11	1.981.667	5	138.000	CCF22	1.981.667	79.300	0	0	0	0	0
4	CC	7335384	RODRIGUEZ RIVERA WILSON	1	0			S								X									230201	2.323.958	371.900	0	0	0	0	EPS017	2.323.958	93.000	14-11	2.323.958	5	161.800	CCF22	2.323.958	93.000	0	0	0	0	0
5	CC	52465709	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
6	PT	5700811	BOLIVAR CARRILLO KELVIN RAFAEL	1	0			S								X									230301	1.873.438	299.800	0	0	0	0	EPS002	1.873.438	75.000	14-11	1.873.438	5	130.400	CCF22	1.873.438	75.000	0	0	0	0	0
7	CC	65709677	GUERRERO MONTEALEGRE YENI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS006	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	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
9	CC	1032876141	NEIRA FERNANDEZ BRAYAN ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
10	CC	1020742122	MALAVER ALVAREZ OSCAR JAVIER	1	0			S																	230201	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
11	CC	1018418509	RODRIGUEZ GARCIA EDNA HASBLEIDY	1	0			S																	230301	5.130.000	820.800	0	0	0	0	EPS006	5.130.000	205.200	14-11	5.130.000	1	26.800	CCF22	5.130.000	205.200	0	0	0	0	0
12	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
13	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

PAGADA

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., 15 de octubre 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 (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 la Ley 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**, 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 **11 de octubre 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