Cartagena de Indias, D.T y C. 19 de noviembre de 2024

Señores
HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Atn. Supervisor del contrato
Ciudad

Referencia: Contrato No. 358-ARC-DISAN-DHONAC-2024cuyo objeto es "CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA Y LAS UFAP (BLAS LESO, CENTRO SALUD ORAL Y BN1)"

Asunto: Informe de ejecución de contrato

Cordial saludo.

En atención a las obligaciones contraídas con la entidad, atentamente remitidos los formatos de mantenimiento a los equipos de refrigeración de las sedes de la entidad según los requerimientos del supervisor que contiene las actividades realizadas y las recomendaciones técnicas para la vida útil de los equipos, para lo cual se anexa archivo comprimido con las evidencias y formatos correspondientes.

Quedamos atentos a cualquier inquietud o duda por parte de la entidad.

Atentamente,

MILTON CESAR DE LA HOZ RIOS
Representante Legal
DEGAR SOLUTIONS SAS
NIT: 901594034-7

FORMATO MANTENIMIENTO EQUIPO DE REFRIGERACIÓN

	Proceso: Mantenimiento	**Autoridad: DEGAR**
Código: MANTTO-FT-004-DEGAR-V01	**Rige a partir de: 30/10/2022**	Pagina **1** de **1**

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia	**Consultorio vacunación UBAEN**	**Fecha del mantenimiento:**	**16/10/2024**			
Estado del equipo	**En servicio**	**Es un mantenimiento correctivo?**	**Si**		**No**	X

IDENTIFICACIÓN EQUIPO / SISTEMA

# Equipo SAP	**175004584**	**Denominación**	**Refrigerador horizontal vacunas**
No Serie fabricante	**1311191**	**Modelo**	**TCW 3000 AC**
N° Inventario	**800411000000000000235651**	**N° Activo**	**166000001467**
Último mantenimiento		**Voltaje**	**110v**

PUNTOS BÁSICOS DEL INFORME

A.- actividades realizadas

Mantenimiento preventivo refrigerador horizontal. incluye: limpieza general, mantenimiento sistema eléctrico de control (ajuste de borneras, limpieza de partes electricas y electrónica)verificación de cables y conexión electrica, verificación de puerta y bisagras, empaques y seguro,

En la condensadora: lavado de partes, revisión de conexiones y partes eléctricas, lavado de partes mecánicas y ajuste general, verificación funcionamiento motor ventilador y lubricación de balineras, se realizan toma de lecturas de voltaje y presiones de succión y descarga.

Circuito de refrigeración: se verifica estado de las tuberías, aislamiento térmico, se verifican soportes y conexiones, se buscan fugas del refrigerante, se verifican estado de válvulas y funcionamiento.

B. Se encontraron novedades en el equipo? no

C.- item verificable:

Conexión electrica	Verificado	Equipo nivelado	Verificado
Protecciones de voltaje	Verificado	Limpieza compresor	Realizado
Estado general	Buen estado	Limíeza condensador	Realizado
Ajuste visagras puerta	Realizado	Estado partes internas	Buen estado
Bases o rodachines	Verificadas	Empaque de puerta	Verificado
pintura exterior	Buen estado	Interior de la cámara	Buen estado
Display	Verificado	Bandejas internas	Buen estado
Voltaje de trabajo	112 V	Operación del equipo	Sin novedad
Seguro de puerta	Verificado	Presiones de succión y descarga	Verificado

D.-Materiales o repuestos utilizados: Glicerina, Alcohol 99%, Limpiador de contactos, Lubricante penetrante, herramientas varias.

E.- Recomendación: Realizar mantenimiento preventivo cada 6 meses a fin de garantizar el ciclo de vida del equipo.

Recibido por:	**Entregado por:**	**Milton De La Hoz Rios**
Cargo:	**Cargo**	**Ingeniero Supervisor**
Cedula:	**Cedula:**	**Cc. 73,204,358**

FORMATO MANTENIMIENTO EQUIPO DE REFRIGERACIÓN

	Proceso: Mantenimiento	**Autoridad: DEGAR**
Código: MANTTO-FT-004-DEGAR-V01	**Rige a partir de: 30/10/2022**	Pagina **1** de **1**

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia	**Consultorio vacunación Corozal 2**	**Fecha del mantenimiento:**	**17/10/2024**			
Estado del equipo	**En servicio**	**Es un mantenimiento correctivo?**	**Si**		**No**	X

IDENTIFICACIÓN EQUIPO / SISTEMA

# Equipo SAP	**175005224**	**Denominación**	**Refrigerador horizontal vacunas**
No Serie fabricante	**1311180**	**Modelo**	**TCW 3000 AC**
N° Inventario	**800411000000000000239965**	**N° Activo**	**165500000049**
Último mantenimiento		**Voltaje**	**110v**

PUNTOS BÁSICOS DEL INFORME

A.- actividades realizadas

Mantenimiento preventivo refrigerador horizontal. incluye: limpieza general, mantenimiento sistema eléctrico de control (ajuste de borneras, limpieza de partes electricas y electrónica)verificación de cables y conexión electrica, verificación de puerta y bisagras, empaques y seguro,

En la condensadora: lavado de partes, revisión de conexiones y partes eléctricas, lavado de partes mecánicas y ajuste general, verificación funcionamiento motor ventilador y lubricación de balineras, se realizan toma de lecturas de voltaje y presiones de succión y descarga.

Circuito de refrigeración: se verifica estado de las tuberías, aislamiento térmico, se verifican soportes y conexiones, se buscan fugas del refrigerante, se verifican estado de válvulas y funcionamiento.

B. Se encontraron novedades en el equipo? no

C.- item verificable:

Conexión electrica	Verificado	Equipo nivelado	Verificado
Protecciones de voltaje	Verificado	Limpieza compresor	Realizado
Estado general	Buen estado	Limíeza condensador	Realizado
Ajuste visagras puerta	Realizado	Estado partes internas	Buen estado
Bases o rodachines	Verificadas	Empaque de puerta	Verificado
pintura exterior	Buen estado	Interior de la cámara	Buen estado
Display	Verificado	Bandejas internas	Buen estado
Voltaje de trabajo	112 V	Operación del equipo	Sin novedad
Seguro de puerta	Verificado	Presiones de succión y descarga	Verificado

D.-Materiales o repuestos utilizados: Glicerina, Alcohol 99%, Limpiador de contactos, Lubricante penetrante, herramientas varias.

E.- Recomendación: Realizar mantenimiento preventivo cada 6 meses a fin de garantizar el ciclo de vida del equipo.

Recibido por:	**Entregado por:**	**Milton De La Hoz Rios**
Cargo:	**Cargo**	**Ingeniero Supervisor**
Cedula:	**Cedula:**	**Cc. 73,204,358**

FORMATO MANTENIMIENTO EQUIPO DE REFRIGERACIÓN

	Proceso: Mantenimiento	**Autoridad: DEGAR**
Código: MANTTO-FT-004-DEGAR-V01	**Rige a partir de: 30/10/2022**	Pagina **1** de **1**

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia	**Consultorio vacunación Corozal**	**Fecha del mantenimiento:**	**17/10/2024**			
Estado del equipo	**En servicio**	**Es un mantenimiento correctivo?**	**Si**		**No**	X

IDENTIFICACIÓN EQUIPO / SISTEMA

# Equipo SAP	**175004503**	**Denominación**	**Refrigerador horizontal vacunas**
No Serie fabricante	**375117**	**Modelo**	**TCW 3000 AC**
N° Inventario	**800411000000000000228643**	**N° Activo**	**165500000588**
Último mantenimiento		**Voltaje**	**110v**

PUNTOS BÁSICOS DEL INFORME

A.- actividades realizadas

Mantenimiento preventivo refrigerador horizontal. incluye: limpieza general, mantenimiento sistema eléctrico de control (ajuste de borneras, limpieza de partes electricas y electrónica)verificación de cables y conexión electrica, verificación de puerta y bisagras, empaques y seguro,

En la condensadora: lavado de partes, revisión de conexiones y partes eléctricas, lavado de partes mecánicas y ajuste general, verificación funcionamiento motor ventilador y lubricación de balineras, se realizan toma de lecturas de voltaje y presiones de succión y descarga.

Circuito de refrigeración: se verifica estado de las tuberías, aislamiento térmico, se verifican soportes y conexiones, se buscan fugas del refrigerante, se verifican estado de válvulas y funcionamiento.

B. Se encontraron novedades en el equipo? no

C.- item verificable:

Conexión electrica	Verificado	Equipo nivelado	Verificado
Protecciones de voltaje	Verificado	Limpieza compresor	Realizado
Estado general	Buen estado	Limíeza condensador	Realizado
Ajuste visagras puerta	Realizado	Estado partes internas	Buen estado
Bases o rodachines	Verificadas	Empaque de puerta	Verificado
pintura exterior	Buen estado	Interior de la cámara	Buen estado
Display	Verificado	Bandejas internas	Buen estado
Voltaje de trabajo	112 V	Operación del equipo	Sin novedad
Seguro de puerta	Verificado	Presiones de succión y descarga	Verificado

D.-Materiales o repuestos utilizados: Glicerina, Alcohol 99%, Limpiador de contactos, Lubricante penetrante, herramientas varias.

E.- Recomendación: Realizar mantenimiento preventivo cada 6 meses a fin de garantizar el ciclo de vida del equipo.

Recibido por:	**Entregado por:**	**Milton De La Hoz Rios**
Cargo:	**Cargo**	**Ingeniero Supervisor**
Cedula:	**Cedula:**	**Cc. 73,204,358**

FORMATO MANTENIMIENTO EQUIPO DE REFRIGERACIÓN

	Proceso: Mantenimiento	**Autoridad: DEGAR**
Código: MANTTO-FT-004-DEGAR-V01	**Rige a partir de: 30/10/2022**	Pagina **1** de **1**

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia	**Consultorio vacunación ESM1049 Coveñas**	**Fecha del mantenimiento:**	**18/10/2024**			
Estado del equipo	**En servicio**	**Es un mantenimiento correctivo?**	**Si**		**No**	X

IDENTIFICACIÓN EQUIPO / SISTEMA

# Equipo SAP	**175005223**	**Denominación**	**Refrigerador horizontal vacunas**
No Serie fabricante	**0375118**	**Modelo**	**TCW 3000 AC**
N° Inventario	**800411000000000000239963**	**N° Activo**	**165500000664**
Último mantenimiento		**Voltaje**	**110v**

PUNTOS BÁSICOS DEL INFORME

A.- actividades realizadas

Mantenimiento preventivo refrigerador horizontal. incluye: limpieza general, mantenimiento sistema eléctrico de control (ajuste de borneras, limpieza de partes electricas y electrónica)verificación de cables y conexión electrica, verificación de puerta y bisagras, empaques y seguro,

En la condensadora: lavado de partes, revisión de conexiones y partes eléctricas, lavado de partes mecánicas y ajuste general, verificación funcionamiento motor ventilador y lubricación de balineras, se realizan toma de lecturas de voltaje y presiones de succión y descarga.

Circuito de refrigeración: se verifica estado de las tuberías, aislamiento térmico, se verifican soportes y conexiones, se buscan fugas del refrigerante, se verifican estado de válvulas y funcionamiento.

B. Se encontraron novedades en el equipo? no

C.- item verificable:

Conexión electrica	Verificado	Equipo nivelado	Verificado
Protecciones de voltaje	Verificado	Limpieza compresor	Realizado
Estado general	Buen estado	Limíeza condensador	Realizado
Ajuste visagras puerta	Realizado	Estado partes internas	Buen estado
Bases o rodachines	Verificadas	Empaque de puerta	Verificado
pintura exterior	Buen estado	Interior de la cámara	Buen estado
Display	Verificado	Bandejas internas	Buen estado
Voltaje de trabajo	112 V	Operación del equipo	Sin novedad
Seguro de puerta	Verificado	Presiones de succión y descarga	Verificado

D.-Materiales o repuestos utilizados: Glicerina, Alcohol 99%, Limpiador de contactos, Lubricante penetrante, herramientas varias.

E.- Recomendación: Realizar mantenimiento preventivo cada 6 meses a fin de garantizar el ciclo de vida del equipo.

Recibido por:	**Entregado por:**	**Milton De La Hoz Rios**
Cargo:	**Cargo**	**Ingeniero Supervisor**
Cedula:	**Cedula:**	**Cc. 73,204,358**

FORMATO MANTENIMIENTO EQUIPO DE REFRIGERACIÓN

	Proceso: Mantenimiento	**Autoridad: DEGAR**
Código: MANTTO-FT-004-DEGAR-V01	**Rige a partir de: 30/10/2022**	Pagina **1** de **1**

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia	**Consultorio vacunación ESM 1049**	**Fecha del mantenimiento:**	**18/10/2024**			
Estado del equipo	**En servicio**	**Es un mantenimiento correctivo?**	**Si**		**No**	X

IDENTIFICACIÓN EQUIPO / SISTEMA

# Equipo SAP	**175004504**	**Denominación**	**Refrigerador horizontal vacunas**
No Serie fabricante	**1311175**	**Modelo**	**TCW 3000 AC**
N° Inventario	**800411000000000000228644**	**N° Activo**	**165500000587**
Último mantenimiento		**Voltaje**	**110v**

PUNTOS BÁSICOS DEL INFORME

A.- actividades realizadas

Mantenimiento preventivo refrigerador horizontal. incluye: limpieza general, mantenimiento sistema eléctrico de control (ajuste de borneras, limpieza de partes electricas y electrónica)verificación de cables y conexión electrica, verificación de puerta y bisagras, empaques y seguro,

En la condensadora: lavado de partes, revisión de conexiones y partes eléctricas, lavado de partes mecánicas y ajuste general, verificación funcionamiento motor ventilador y lubricación de balineras, se realizan toma de lecturas de voltaje y presiones de succión y descarga.

Circuito de refrigeración: se verifica estado de las tuberías, aislamiento térmico, se verifican soportes y conexiones, se buscan fugas del refrigerante, se verifican estado de válvulas y funcionamiento.

B. Se encontraron novedades en el equipo? no

C.- item verificable:

Conexión electrica	Verificado	Equipo nivelado	Verificado
Protecciones de voltaje	Verificado	Limpieza compresor	Realizado
Estado general	Buen estado	Limíeza condensador	Realizado
Ajuste visagras puerta	Realizado	Estado partes internas	Buen estado
Bases o rodachines	Verificadas	Empaque de puerta	Verificado
pintura exterior	Buen estado	Interior de la cámara	Buen estado
Display	Verificado	Bandejas internas	Buen estado
Voltaje de trabajo	112 V	Operación del equipo	Sin novedad
Seguro de puerta	Verificado	Presiones de succión y descarga	Verificado

D.-Materiales o repuestos utilizados: Glicerina, Alcohol 99%, Limpiador de contactos, Lubricante penetrante, herramientas varias.

E.- Recomendación: Realizar mantenimiento preventivo cada 6 meses a fin de garantizar el ciclo de vida del equipo.

Recibido por:	**Entregado por:**	**Milton De La Hoz Rios**
Cargo:	**Cargo**	**Ingeniero Supervisor**
Cedula:	**Cedula:**	**Cc. 73,204,358**

FORMATO MANTENIMIENTO EQUIPO DE REFRIGERACIÓN

	Proceso: Mantenimiento	**Autoridad: DEGAR**
Código: MANTTO-FT-004-DEGAR-V01	**Rige a partir de: 30/10/2022**	Pagina **1** de **1**

INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia	**Consultorio vacunación ESM 1049**	**Fecha del mantenimiento:**	**18/10/2024**			
Estado del equipo	**En servicio**	**Es un mantenimiento correctivo?**	**Si**		**No**	X

IDENTIFICACIÓN EQUIPO / SISTEMA

# Equipo SAP	**175005263**	**Denominación**	**Refrigerador horizontal vacunas**
No Serie fabricante	**1311187**	**Modelo**	**TCW 3000 AC**
N° Inventario	**800411000000000000239964**	**N° Activo**	**1637000001599**
Último mantenimiento		**Voltaje**	**110v**

PUNTOS BÁSICOS DEL INFORME

A.- actividades realizadas

Mantenimiento preventivo refrigerador horizontal. incluye: limpieza general, mantenimiento sistema eléctrico de control (ajuste de borneras, limpieza de partes electricas y electrónica)verificación de cables y conexión electrica, verificación de puerta y bisagras, empaques y seguro,

En la condensadora: lavado de partes, revisión de conexiones y partes eléctricas, lavado de partes mecánicas y ajuste general, verificación funcionamiento motor ventilador y lubricación de balineras, se realizan toma de lecturas de voltaje y presiones de succión y descarga.

Circuito de refrigeración: se verifica estado de las tuberías, aislamiento térmico, se verifican soportes y conexiones, se buscan fugas del refrigerante, se verifican estado de válvulas y funcionamiento.

B. Se encontraron novedades en el equipo? no

C.- item verificable:

Conexión electrica	Verificado	Equipo nivelado	Verificado
Protecciones de voltaje	Verificado	Limpieza compresor	Realizado
Estado general	Buen estado	Limíeza condensador	Realizado
Ajuste visagras puerta	Realizado	Estado partes internas	Buen estado
Bases o rodachines	Verificadas	Empaque de puerta	Verificado
pintura exterior	Buen estado	Interior de la cámara	Buen estado
Display	Verificado	Bandejas internas	Buen estado
Voltaje de trabajo	112 V	Operación del equipo	Sin novedad
Seguro de puerta	Verificado	Presiones de succión y descarga	Verificado

D.-Materiales o repuestos utilizados: Glicerina, Alcohol 99%, Limpiador de contactos, Lubricante penetrante, herramientas varias.

E.- Recomendación: Realizar mantenimiento preventivo cada 6 meses a fin de garantizar el ciclo de vida del equipo.

Recibido por:	**Entregado por:**	**Milton De La Hoz Rios**
Cargo:	**Cargo**	**Ingeniero Supervisor**
Cedula:	**Cedula:**	**Cc. 73,204,358**

Cartagena de Indias, D.T y C. 19 de noviembre de 2024

Señores
HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Atn. Supervisor del contrato
Ciudad

Referencia: Contrato No. 358-ARC-DISAN-DHONAC-2024cuyo objeto es "CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III CARTAGENA Y LAS UFAP (BLAS LESO, CENTRO SALUD ORAL Y BN1)"

Asunto: Declaración paz y salvo.

Cordial saludo.

Yo MILTON CESAR DE LA HOZ RIOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 73.204.358, en mi calidad de Representante legal de la empresa DEGAR SOLUTIONS SAS con NIT No. 901594034-7, manifiesto bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, que la empresa se encuentra a PAZ y SALVO con las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, Salud, ARL y Aportes Parafiscales, a la fecha.

De igual manera manifiesto que la empresa no tiene la obligación de tener Revisor Fiscal.

Atentamente,

MILTON CESAR DE LA HOZ RIOS
Representante Legal
DEGAR SOLUTIONS SAS
NIT: 901594034-7

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73204358		DE LA HOZ RIOS MILTON CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 67# 5-45	CARTAGENA-BOLIVAR	3122520504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1011607007	9476470576	I	2024/11/18	2024/10/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$555,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,908,779**	**$305,500**			**$1,908,779**	**$238,600**			**$1,908,779**	**$11,500**			$0		$0		$0	$0		**$555,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,908,779**	**$305,500**			**$1,908,779**	**$238,600**			**$1,908,779**	**$11,500**			$0		$0		$0	$0		**$555,600**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						**$1,908,779**	**$305,500**			**$1,908,779**	**$238,600**			**$1,908,779**	**$11,500**			$0		$0		$0	$0		**$555,600**
1	CC	73204358	DE LA HOZ MILTON	X																25-14	28	$1,908,779	$305,500	MIN002	28	$1,908,779	$238,600	CCF09	28	$1,908,779	$11,500		0	$0	0.000%	$0	28	$0	$0	No	$555,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,908,779	$305,500			$1,908,779	$238,600			$1,908,779	$11,500			$0		$0		$0	$0		$555,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73204358		DE LA HOZ RIOS MILTON CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 67# 5-45	CARTAGENA-BOLIVAR	3122520504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1011607007	9476470576	I	2024/11/18	2024/10/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$555,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,500	$0	$0	$305,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$305,500	$0	$0	$305,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,600	$0	$0	$238,600
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$238,600	$0	$0	$238,600
TOTAL				**1**	**$555,600**	**$0**	**$0**	**$555,600**