

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830053911-3	SERVICIOS ESPECIALIZADOS INTEGRADOS DE MANTENIMIENTOS		CRA 86 D 1-24 SUR	3837006	seimltda@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-05	E	04/06/2025	87096542	\$1.089.600

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	67.100	0		0		0	0	0	0	67.100	1

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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	268.100	0	0	0	0	0	0		268.100	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	169.500				169.500	0	0	169.500			1.695	169.500	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	212.100	0
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

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	2	212.100	212.100
Pensión	2	495.900	495.900
Riesgos Laborales	1	169.500	169.500
CCF	1	212.100	212.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.089.600	1.089.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830053911-3	SERVICIOS ESPECIALIZADOS INTEGRADOS DE MANTENIMIENTOS		CRA 86 D 1-24 SUR	3837006	seimltda@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-05	E	04/06/2025	87096542	\$1.089.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IOE	IMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	3024493	RUBIO PINILLA CARLOS HUMBERTO	1	4		S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
2	CC	52270040	RODRIGUEZ VARGAS CLAUDIA PATRICIA	1	0		S																	230301	1.675.300	268.100	0	0	0	0	0	EPS037	1.675.300	67.100	14-23	1.675.300	1	8.800	CCF24	1.675.300	67.100	0	0	0	0	0	
3	CC	52745287	RUBIO MUÑOZ JEIMY CAROLINA	1	0		S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**

Aprobado

Valor del pago

\$ 1.089.600,00

Número de aprobación

00980064

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha del pago

04/06/2025

Referencia 1

186.155.157.36

Hora del pago

09:39 AM

Referencia 2

NIT

Número de producto origen

*****6596

Referencia 3

830053911

Destino del pago

COMPENSAR-OI

Código único CUS

1528980064



Ingeniería Técnica Especializada, Mantenimiento y Reparación, Fabricación, Automatización y Venta, Equipo Médico Esterilización, Redes de Vapor.

NIT.: 830.053.911 - 3

RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS IVA

ACTIVIDAD ICA 3312 TARIFA 9.66 X 1000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

NO SOMOS AUTORETENEDORES

SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Carrera 86D No. 1-24 Sur B. Patio Bonito

Celular: 312 582 4683 / 310 245 3353

E-mail: seimsascolombia@gmail.com

Bogotá D.C. Colombia

Factura Electrónica De Venta

No **FVE 820**

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO					NIT	891501676 1
DIRECCIÓN	CL 1517A 196 BARRIO LA LADERA	CIUDAD	Popayán	TELÉFONO	6028386363	CONDICIONES DE PAGO	Credito
FECHA FACTURA	20 de junio de 2025	FECHA VENCIMIENTO	20 de julio de 2025	MEDIO DE PAGO	p: Consignación bancaria		

Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	MANTENIMIENTO CORRECTIVO AUTOCALVE PROMED MODELO MSG.B 450L SERIE MS2001055 CONTRATO 060-2025	1	\$ 14.000.000,00	19%	\$ 2.660.000	\$ 14.000.000,00
2	MANTENIMIENTO CORRECTIVO AUTOCALVE PROMED MODELO MSG.B 450L SERIE MS210825 CONTRATO 060-2025	1	\$ 14.000.000,00	19%	\$ 2.660.000	\$ 14.000.000,00

Total líneas o ítems: 2

La presente factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, Artículo 774 del Código de Comercio. El comprador y aceptante declara haber recibido real y materialmente las mercancías y se obliga a pagar. Vencido el plazo se cobrarán intereses a la tasa máxima legal permitida.

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764079922930 que habilita desde FVE 701 hasta FVE 1000. Vence 2025-09-20

Son:

TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS

SUBTOTAL	\$ 28.000.000,00
DESCUENTO	\$ 0,00
IVA	5.320.000,00
TOTAL DE LA OPERACIÓN	\$ 33.320.000,00



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/06/2025 11:02:50

Favor Consignar en la cuenta de Ahorros Bancolombia No. 08439244187 o a la Cuenta Corriente Davivienda No. 007269996596

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: a6595b1367febe6634d5dabba547a10b7673534e4bb6ba28385a03db395dd9fc813cb5135901629eb81f05b933a6b8b7 --Fecha y Hora de Expedición : 20/06/2025 11:15:11 a.m.

	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Contratista Trámite de pago		Página 1 de 7	Código: SLV- FIN-VSC-16- F01
			Versión: 1	SLV-DES-01- F01

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE (12/02/2025)	HASTA (31/12/2025)
PARCIAL	x	FINAL		060-2025		
CONTRATANTE				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUSANA LOPEZ VALENCIA.		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				HSLV-CD-060-2025		
CONTRATISTA				SERVICIOS ESPECIALIZADOS INTEGRADOS DE MANTENIMIENTO SAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN				830053911-3	EXPEDIDA EN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3102453353		
SUPERVISOR y/o INTERVENTOR				JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN		
No. DE IDENTIFICACIÓN				76.325.778	EXPEDIDA EN	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
REGISTRO PRESUPUESTAL				103	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 213.533.600
FORMA DE PAGO				EL HOSPITAL PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL OBJETO DEL CONTRATO EN CUATRO (04) CUOTAS, LA PRIMERA (1) CUOTA SE PAGARÁ LA TOTALIDAD DE LOS REPUESTOS, LA SEGUNDA (2), TERCERA (3) Y CUARTA (4) CUOTA SE PAGARÁ DE ACUERDO AL CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO DE LAS VISITAS MANTENIMIENTOS	PAGO No.	02
VALOR A PAGAR				\$ 33.320.000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)						
Sistema de Seguridad Social (IBC 40%)				----	PERIODO COTIZADO	----

¡Pensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Nit: 891501676-1

Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151

Página: www.hosusana.gov.co

	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Contratista Trámite de pago		Página 2 de 7	Código: SLV- FIN-VSC-16- F01
			Versión: 1	SLV-DES-01- F01

EPS	SANITAS EPS	VALOR PAGADO	\$ 212.100
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$ 169.500
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	\$ 495.000
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 1.089.600	PLANILLA No.	87096542
Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales	PERSONAS JURÍDICAS (REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR)		
SEGUIMIENTO FINANCIERO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 213.533.600	
OTOR SI N°		-----	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 213.533.600	
VALOR EJECUTADO		\$ 167.123.600	
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME		\$ 33.320.000	
SALDO A EJECUTAR		\$ 46.410.000	
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AUTOCLAVES MARCA PROMED DEL HOSPITAL SUSANA LÒPEZ VALENCIA E.S.E.			
ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS			
ESPECIFICACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE	
Previo a la entrega del equipo el supervisor verificara que este cumpla con las siguientes especificaciones técnicas para las dos (2) autoclaves Marca: Promed, Modelo: MSG.B (450L) de Series: MS2001055 Y MS210825 de los servicios central de esterilización UMI y ADULTO:			
	Conforme al protocolo establecido, se verificaron los siguientes aspectos técnicos, confirmando su cumplimiento:		
		se hace entrega del soporte documental correspondiente al servicio realizado, el cual incluye:	

¡Pensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Nit: 891501676-1

Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151

Página: www.hosusana.gov.co

	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA			HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Contratista Trámite de pago			Página 3 de 7	Código: SLV- FIN-VSC-16- F01
				Versión: 1	SLV-DES-01- F01

<ol style="list-style-type: none"> 1. Empaques para puerta de autoclave: material de caucho debe ser silicona de alta calidad, idealmente silicona de grado industrial. No debe contener materiales que puedan liberar sustancias tóxicas o reactivas. 2. Sensor de nivel: tipo conductividad que detectan el nivel mediante la variación de la resistencia eléctrica entre dos electrodos sumergidos. 3. Tarjeta de control de nivel: la tarjeta debe ser capaz de recibir señales de los sensores de nivel de agua, de sensores de conductividad y procesar esta información para determinar el nivel de agua en el calderín. 4. Calderines para autoclave de central adulto y central UMI en acero inoxidable 316 con 3 resistencias y válvula de seguridad. 5. Válvulas neumáticas ½ pulgadas para apertura y cierre de puertas. 6. PLC con doble pantalla fuentes de voltaje y transductores de presión y temperatura. 7. Sistema de osmosis capacidad 200GPD. 8. Tanques para recirculación para bomba de vacío con sensor de nivel de agua. 9. Realizar tres (3) visitas de mantenimiento preventivo y dos (2) visitas de mantenimiento correctivo de las autoclaves de cirugía adulto y cirugía UMI según protocolo de mantenimiento. 10. La tubería requerida para el mantenimiento preventivo y correctivo de las autoclaves será suministrada por el contratista. 11. Garantizar que la calidad del agua que ingresa a la autoclave 	<p>Empaques de puerta: Se consta que los empaques instalados en ambas autoclaves están fabricados en silicona de alta calidad, de grado industrial, sin componentes tóxicos o reactivos.</p> <p>Sensor de nivel: Se instalaron sensores tipo conductividad, los cuales funcionan correctamente detectando el nivel de agua mediante variación de resistencia eléctrica.</p> <p>Tarjeta de control de nivel: Las tarjetas instaladas reciben y procesan adecuadamente las señales provenientes de los sensores de nivel y conductividad.</p> <p>Calderines: Los calderines de ambas autoclaves están fabricados en acero inoxidable 316, cuentan con tres resistencias y válvula de seguridad plenamente operativa.</p> <p>Válvulas neumáticas: Ambas autoclaves poseen válvulas neumáticas de ½ pulgada para la apertura y cierre de puertas, con funcionamiento correcto.</p> <p>PLC y pantallas: Se verificó la instalación de controladores lógicos programables (PLC) con doble pantalla, fuentes de voltaje y transductores de presión y temperatura funcionando adecuadamente.</p> <p>Sistema de ósmosis: Instalado sistema de ósmosis inversa con capacidad de 200 GPD, el cual opera dentro de los parámetros esperados.</p> <p>Tanques con sensor para bomba de vacío: Se instalaron tanques de recirculación con sensor de nivel de agua para el adecuado funcionamiento de la bomba de vacío.</p> <p>Mantenimiento preventivo: Se realiza la programación de tres (3) visitas de mantenimiento preventivo a cada autoclave según cronograma enviado.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los informes detallados de los mantenimientos correctivos realizados a las autoclaves Marca PROMED, Modelo MSG.B (450L), Series MS2001055 y MS210825. Con su respectivo registro fotográfico. 2. El cronograma de mantenimiento preventivo, que contempla las fechas programadas para futuras intervenciones, conforme a lo establecido en el protocolo de mantenimiento.
---	--	---

¡Pensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Nit: 891501676-1

Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151

Página: www.hosusana.gov.co

	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Contratista Trámite de pago		Página 4 de 7	Código: SLV- FIN-VSC-16- F01
			Versión: 1	SLV-DES-01- F01

<p>sea adecuada para asegurar su óptimo funcionamiento</p> <p>12. Realizar una (1) capacitación al personal de ingeniería y dos (2) al personal asistencial, enfocadas en el funcionamiento, el uso adecuado y las posibles soluciones a fallas comunes.</p> <p>13. Los mantenimientos correctivos se atenderán dentro de las 24 horas siguientes a la recepción de la solicitud de servicio.</p>	<p>Mantenimiento correctivo: Se realizaron dos (2) visitas de mantenimiento correctivo a cada autoclave según protocolo de servicio y se anexa el respectivo informe con registro fotográfico. Suministro de tubería: Toda la tubería requerida para las intervenciones de mantenimiento correctivo se suministró cumpliendo con las especificaciones técnicas necesarias. Calidad del agua: Se verificó que la calidad del agua que ingresa a las autoclaves es adecuada para su óptimo funcionamiento. Capacitaciones: Se realizará la programación para una (1) capacitación al personal de ingeniería clínica y dos (2) al personal asistencial, enfocadas en el uso, operación y solución de fallas comunes de las autoclaves.</p> <p>CONCLUSIÓN Después de realizar el mantenimiento correctivo correspondiente, se concluye que las autoclaves Marca PROMED, Modelo MSG.B (450L), Series MS2001055 y MS210825, cumplen con todas las especificaciones técnicas y condiciones requeridas, quedando en condiciones óptimas para su operación en las unidades de esterilización UMI y Cirugía Adulto.</p>	
---	--	--

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete a cumplir con todos los procedimientos y trámites administrativos internos establecidos por la entidad.	Se dio cumplimiento a todos los procedimientos y trámites administrativos internos establecidos por la entidad, en conformidad con los lineamientos institucionales vigentes.	N/A
Diligenciar Formato GF-P08-F01 (Informe de Contratista), completamente diligenciado, incluyendo todos los ítems establecidos en las	El Formato GF-P08-F01 (Informe de Contratista) ha sido diligenciado en su totalidad, incluyendo todos los ítems	Formato GF-P08-F01 DILIGENCIADO INFORME 170- HSLV 1 INFORME 171- HSLV 2

¡Pensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Nit: 891501676-1

Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151

Página: www.hosusana.gov.co

	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Contratista Trámite de pago		Página 5 de 7	Código: SLV- FIN-VSC-16- F01
			Versión: 1	SLV-DES-01- F01

cláusulas "ESPECIFICACIONES TECNICAS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.". Adicionalmente, es obligatorio adjuntar fotografías pertinentes. No se aceptarán informes en formato checklist. Este informe debe ser presentado por cada visita contratada.	establecidos en las cláusulas de "Especificaciones Técnicas y Obligaciones del Contratista". Asimismo, se adjuntan las fotografías pertinentes en informe técnico como soporte visual del servicio prestado. Este informe fue presentado para cada una de las visitas contratadas, cumpliendo con los lineamientos establecidos por la entidad.	
Entregar reportes de mantenimiento realizados durante el periodo correspondiente	Se realiza la entrega de los reportes de mantenimiento correspondientes a las actividades correctivas realizadas en las autoclaves, en cumplimiento con lo establecido en las obligaciones del contrato.	INFORME 170- HSLV 1 INFORME 171- HSLV 2
Entregar cronograma de mantenimiento firmados por el supervisor del contrato, apoyo técnico y proveedor	Se entregó el cronograma de mantenimiento debidamente firmado por el proveedor, en cumplimiento de los requisitos contractuales y como respaldo del compromiso de ejecución de las actividades programadas.	CRONOGRAMA
Generar carta de garantía del servicio (mantenimiento preventivo y correctivo) por un (1) año.	Se entrega de la carta de garantía del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, con una vigencia de un (1) año, contados a partir de la finalización del servicio, conforme a lo estipulado en las condiciones contractuales.	CARTA GARANTIA MANTENIMIENTOS HOSPITAL SUSANA LOPEZ VALENCIA
Generar carta de garantía de los bienes adquiridos (repuestos) por un (1) año.	Se entrega de la carta de garantía del servicio de repuestos instalados, con una vigencia de un (1) año, contados a partir de la finalización del servicio, conforme a lo estipulado en las condiciones contractuales.	CARTA GARANTIA REPUESTOS HOSPITAL SUSANA LOPEZ VALENCIA
Enviar las hojas de vida de los proveedores que ejecutaran los trabajos establecidos en el contrato a la dirección Carrera 8 # 9-66 Sede San Camilo - Subdirección Administrativa	Se realizo la entrega de las correspondientes hojas de vida del personal a cargo del mantenimiento	HOJA DE VIDA ING CARLOS HUMBERTO RUBIO
Diligenciar acta de asistencia de ingreso y salida con la firma de los ingenieros responsables del servicio (HSLV) y del proveedor, esta acta será	Se firma acta de asistencia de ingreso al personal responsable del servicio, conforme a lo estipulado en las condiciones contractuales	ACTA DE ASISTENCIA FIRMADA

¡Pensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Nit: 891501676-1

Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151

Página: www.hosusana.gov.co

	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Contratista Trámite de pago		Página 6 de 7	Código: SLV- FIN-VSC-16- F01
			Versión: 1	SLV-DES-01- F01

suministrada por el Hospital Susana López de Valencia E.S.E		
Una vez realizada la visita de mantenimiento, el contratista deberá emitir la factura correspondiente y cargarla en el aplicativo SECOP II, junto con los documentos de soporte necesarios. Tras la publicación de la factura en el sistema, el contratista deberá notificar al supervisor sobre dicha publicación	Se informa que, una vez realizada la visita de mantenimiento, se emitió la factura correspondiente y fue cargada en el aplicativo SECOP II junto con los documentos de soporte requeridos. Posteriormente, se notificó al supervisor del contrato sobre la publicación de la factura en el sistema, en cumplimiento de los procedimientos establecidos por la entidad.	FACTURA FVE 820
La entrega de los repuestos se realizará en un plazo máximo de treinta (30) días, contados a partir de la expedición del acta de inicio. La entrega se efectuará en las instalaciones del hospital, específicamente en el área de Almacén y Suministros.	Se deja constancia de que la entrega de los repuestos ya se realizó, cumpliendo con lo estipulado en el contrato. La entrega fue efectuada en las instalaciones del hospital.	REMISION 018-2025
Cumplir con lo descrito en la definición técnica y realizar las recomendaciones respectivas para lograr la ejecución del contrato de acuerdo a lo concertado	Se dio cumplimiento a lo descrito en la definición técnica del servicio, asegurando que todas las actividades se ejecutaron conforme a los lineamientos establecidos en el contrato	N/A
Informar al supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con el cumplimiento del objeto contractual.	Se informará de manera oportuna durante la ejecución del contrato, cualquier novedad relacionada con el cumplimiento del objeto contractual	N/A
Cubrir los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato.	Se cubrió con los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato	N/A
Cumplir con el tiempo establecido en el contrato.	A la fecha las actividades contratadas se han ejecutado dentro de los tiempos establecidos en el contrato	N/A
Garantizar buenas prácticas para una adecuada gestión integral de todos los residuos generados durante el servicio, en cumplimiento de la normatividad ambiental aplicable: Resolución No. 591 de 2024, Decreto 1076 de 2015 Título 6 – Residuos Peligrosos y Título 7A Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE), o las normas que las modifiquen o sustituyan. Entregar el(los) certificado(s) de disposición final o de aprovechamiento de los residuos peligrosos y/o pos consumo realizada, emitido(s) por un Gestor con Licencia Ambiental vigente.	durante la ejecución del servicio se implementaron buenas prácticas para una adecuada gestión integral de todos los residuos generados, en cumplimiento de la normatividad ambiental vigente, incluyendo la Resolución No. 591 de 2024, el Decreto 1076 de 2015 (Título 6 – Residuos Peligrosos y Título 7A – RAEE), y demás disposiciones aplicables.	N/A

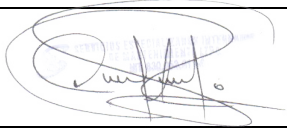
¡Pensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Nit: 891501676-1

Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151

Página: www.hosusana.gov.co

	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA			HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Contratista Trámite de pago			Página 7 de 7	Código: SLV- FIN-VSC-16- F01
				Versión: 1	SLV-DES-01- F01

<p>El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero – GEI y/o potenciales agotadores de ozono – PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001:2015 de la cual la institución es acreedora.</p>	<p>Se acató el Sistema de Gestión Ambiental del Hospital, cumpliendo con la normatividad ambiental vigente y los principios de la certificación ISO 14001:2015.</p>	<p>N/A</p>
DOCUMENTOS ANEXOS		No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
<ol style="list-style-type: none"> 1. Los informes detallados de los mantenimientos correctivos realizados a las autoclaves Marca PROMED, Modelo MSG.B (450L), Series MS2001055 y MS210825. Con su respectivo registro fotográfico. 2. El cronograma de mantenimiento preventivo, que contempla las fechas programadas para futuras intervenciones, conforme a lo establecido en el protocolo de mantenimiento. 3. Carta de garantía 4. Hoja de vida del personal que realiza el mantenimiento 5. Planillas de pago seguridad social 6. Certificación de pagos seguridad social 		
<p style="text-align: center;">Dado en la ciudad de Popayán, al 20 de junio de 2025</p>		
<p style="text-align: center;">FIRMA CONTRATISTA</p>		

Ingeniería Técnica Especializada, Mantenimiento y Reparación, Fabricación,
Automatización y Venta, Equipo Medico. Esterilización, Redes de Vapor.

NIT: 830.053.911 – 3

REPORTE DE MANTENIMIENTO

FECHA	9/06/2025	No.	171
-------	-----------	-----	-----

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ VALENCIA		
---------	--------------------------------	--	--

No INV.	CIUDAD	POPAYAN
---------	--------	---------

TIPO EQUIPO	AUTOCLAVE	MODELO	MSG.B 450L
-------------	-----------	--------	------------

		SERIE	MS210825
--	--	-------	----------

UBICACIÓN:	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	MARCA:	PROMED
------------	------------------------------	--------	--------

☐ PREVENTIVO

☒ CORRECTIVO

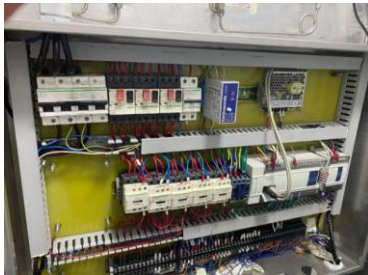
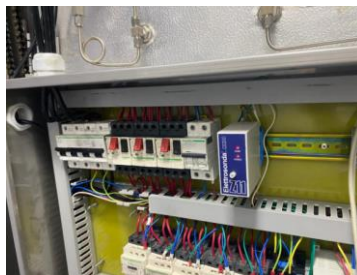
☐ OTROS

CONDICIONES DEL EQUIPO: FUERA DE SERVICIO

DIAGNOSTICO: EQUIPO PARA ACTUALIZACION DE SOFTWARE

TRABAJOS REALIZADOS:

- Cambio del control completo incluyendo doble Pantalla, PLC, fuentes y transductores, programación de ciclos



- Fabricación del generador de vapor en acero inox 316 para remplazar el del equipo, con 3 reistrencias y valvula de seguridad



- Cambio juego de empaques x2



- Fabricacion de un tanque de recircuacion para la bomba de vacio con sensor de nivel de agua



- Instalacion de valvulas neumaticas de 1/2" para apertura y cierre de las puertas



- Instalacion de tuberia y accesorios



- Instalacion de sistema de osmosis con capacidad de 200GPD



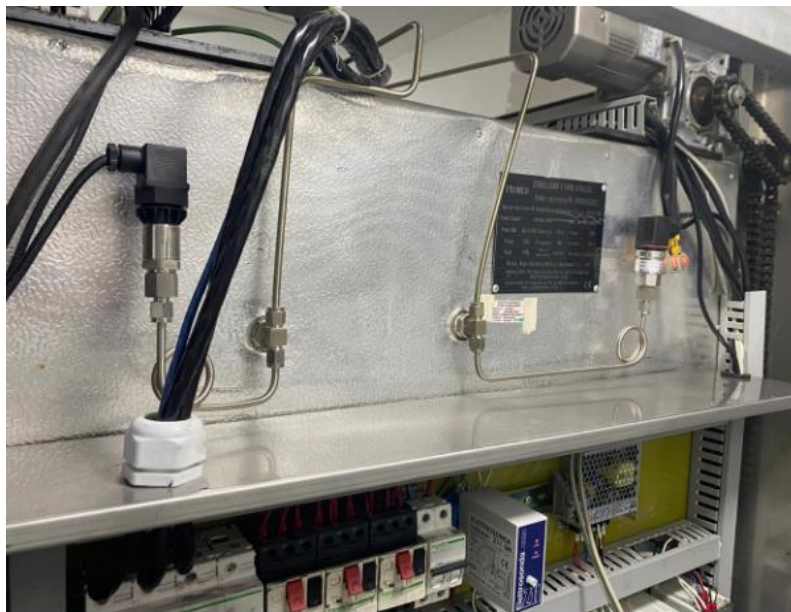
- Instalación de trampa termodinámica en la descarga de chaqueta



- Instalación de contactor de 150 amp. Para las resistencias con caja metálica



- Instalación de transductores de presión en cámara y chaqueta.



OBSERVACIONES:

- Forma correcta de cargar la canasta con el material a esterilizar



- Equipo en servicio.

CARLOS RUBIO

REG INVIMA
RH-200812-374



Realizado por

Recibido

Ingeniería Técnica Especializada, Mantenimiento y Reparación, Fabricación,
Automatización y Venta, Equipo Medico. Esterilización, Redes de Vapor.

NIT: 830.053.911 – 3

REPORTE DE MANTENIMIENTO

FECHA	9/06/2025	No.	170
CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ VALENCIA		
No INV.	CIUDAD	POPAYAN	
TIPO EQUIPO	AUTOCLAVE	MODELO	MSG-B(60-1500L)
UBICACIÓN:	UMI	SERIE	MS2001055
		MARCA:	PROMED

☐ PREVENTIVO ☒ CORRECTIVO ☐ OTROS

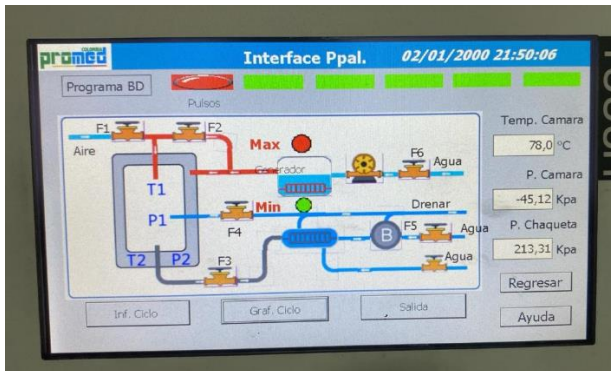
CONDICIONES DEL EQUIPO: FUERA DE SERVICIO

DIAGNOSTICO: EQUIPO PARA ACTUALIZACION DE SOFTWARE

TRABAJOS REALIZADOS:

- EQUIPO CON TANQUE FISURADO POR EXPLOSION

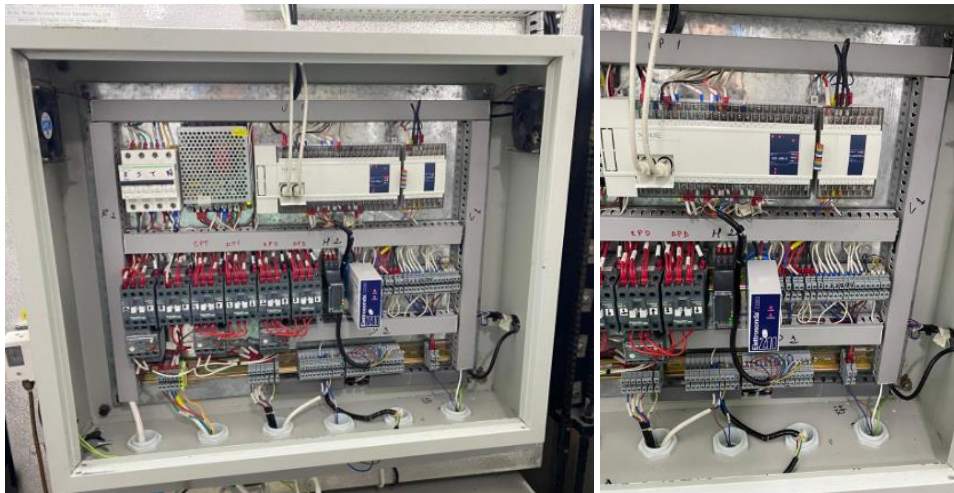




- Instalación de un generador a vapor.
- Tanque en acero inoxidable 316. Con dos resistencias de 3 elementos. 15 kVA, válvula de seguridad calibrada a 50 psi



- Cambio del control completo. Incluye PLC. Fuentes , traductores y software.



- Cambio de la bomba de agua para el generador por daño irreparable en la existente



- Instalación de sistema de ÓSMOSIS, con capacidad de 200 GPD. Con tanque de almacenamiento de 23 litros



- Instalación de tanque de recirculación para tanque de vacío con sensor de nivel y electro válvula de llenado.



- Adecuación del sistema eléctrico de válvulas, sensores y elementos para conexión al nuevo PLC



- Instalación de válvulas neumáticas para inyección y descarga de vapor de los buretes de los empaques



- Instalación de pantallas en los paneles del área limpia y estéril e impresora



- Instalación de tuberías en acero inoxidable flexible, Niples, como universales, Valvulas de retención Y Accesorios en acero inoxidable



NIT: 830.053.911 – 3

- Cambio de Juego de empaques de la puerta del autoclave



OBSERVACIONES:

- EQUIPO EN SERVICIO.

CARLOS RUBIO

REG INVIMA
RH-200812-374



Realizado por

Recibido



Ingeniería Técnica Especializada, Mantenimiento y Reparación, Fabricación,
Automatización y Venta, Equipo Medico. Esterilización, Redes de Vapor.

NIT: 830.053.911 – 3



Ingeniería Técnica Especializada, Mantenimiento y Reparación, Fabricación,
Automatización y Venta, Equipo Medico. Esterilización, Redes de Vapor.
NIT: 830.053.911 – 3

Bogotá, 27 de marzo de 2025

Señores:
HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Attn, Ing. Paul Muñoz
Popayán.

Ref. CARTA DE GARANTÍA

Respetados Señores:

SERVICIOS ESPECIALIZADOS INTEGRADOS DE MANTENIMIENTO SAS “SEIM” certifica que los repuestos suministrados e instalados por nuestra empresa, según el contrato 060-2025, cuentan con garantía de un (01) año contado desde la fecha de instalación

Este certificado de garantía es válido únicamente en el uso adecuado y para los fines indicados.

A continuación, detallamos los repuestos.

1. GENERADOR DE VAPOR
2. TANQUES DE RECIRCULACION
3. TUBERIAS Y ACCESORIOS
4. SISTEMA DE OSMOSIS
5. SOFTWARE

Nota: La garantía excluye daños causados por fuerza mayor o malos manejos.

Cordialmente,

SERVICIOS ESPECIALIZADOS INTEGRADOS DE MANTENIMIENTO S.A.S
Nit. 830.053.911-3
CARLOS HUMBERTO RUBIO PINILLA
C.C. 3.024.493 de Funza, Cundinamarca
Representante Legal

Carrera 86D No 1 – 24 Sur Telefax: 365 4606 * Celular 310 245 3353
E-mail:– seimsascolombia@gmail.com * Bogotá - Colombia



CARLOS HUMBERTO RUBIO PINILLA
C.C. No. 3'024 493 DE FUNZA (CUND)

CRA. 16 Bis No. 31F-34 Sur
Teléfono 3746058
Celular 3102453353
seimsascolombia@gmail.com
Bogotá D.C. - Colombia

PERFIL PROFESIONAL

Conocimiento especializado y amplia experiencia en el área de esterilización en lo que tiene que ver con autoclaves a vapor, esterilizadores y equipos de oxido etileno en las diferentes tecnologías, con especialización en la marca AMSCO con aplicación de la técnica más avanzada en la automatización. REPOTENCIACION y fabricación de equipos. Participante en el comité técnico del ICONTEC para el estudio y reforma de la norma NTC sobre autoclaves a vapor. Pertenezco a la Asociación Colombiana de Profesionales en Esterilización ACPCE, asesor para la firma 3M COLOMBIA AS. en esterilización a vapor. Gerente de la firma S.E.I.M. S.A.S, coordinador de los contratos de mantenimiento de equipos de esterilización, médicos y biomédicos en diferentes clínicas y hospitales.

FORMACION PROFESIONAL

SECUNDARIOS

COLEGIO MÁRQUEZ DE SAN JORGE. 1977.

TÉCNICOS

Curso de mecánica. Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. 1975-1978

Especialización en Mecánica Industrial, Manejo de torno, fresa. Soldaduras. 1979

Especialización en mantenimiento de calderas. 1980

Electricidad Industrial. Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. 1985.

Tecnólogo en Electromecánica. Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. 1986.

Electricista de instalaciones y mantenimiento. 1995. Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

SEMINARIOS

Entrenamiento Autoclaves SERCON línea Hospitalaria. SERCON 2006

1er Seminario Actualización en Esterilización. 3M COLOMBIA S.A. DIVISION SALUD.. 1995.

2do Seminario Actualización en Esterilización. 3M COLOMBIA S.A. DIVISION SALUD.. 1996.

2do Seminario Actualización en Esterilización y procesos de monitores. 3M COLOMBIA S.A. DIVISION SALUD.. 1996.

1er Foro Nacional de Esterilización Clínica. MINISTERIO DE SALUD INVIMA. 1997

1er. Congreso Nacional de Centrales de Esterilización. Asociación de Profesionales en Centrales de Esterilización A.P.C.E., 2000.

2do. Congreso Nacional de Centrales de Esterilización. GRUPO DE PROFESIONALES EN CENTRALES DE ESTERILIZACION. 2005.

3er. Congreso Panamericano de Centrales de Esterilización. ASOCIACION COLOMBIANA DE PROFESIONALES EN CENTRALES DE ESTERILIZACION. ACPCE. 2004

Seminario "Conociendo más sobre Esterilización. 3M COLOMBIA S.A. DIVISION SALUD. 2005

Conferencia. Importancia de los mecanismos de monitoreo en los procesos de esterilización. SURGICON & CIA. División Medico – Hospitalaria. 2005

Conferencia. Diagnostico y monitoreo electrónico para autoclaves a vapor. SURGICON & CIA. División Medico – Hospitalaria. 2005

1er. Seminario Nacional de Actualización. ASOCIACION COLOMBIANA DE PROFESIONALES EN CENTRALES DE ESTERILIZACION. ACPCE. 2006

INGLES

Centro Colombo Americano. Ingles 6 Niveles.

Ingles Técnico. Programa GENERAL TECHNICAL ENGLISH. 1994. Instituto Técnico Central.

EXPERIENCIA LABORAL

FUNDACION SANTA FE

Cargo: Técnico de Mantenimiento
Enero 1983 – agosto 1996

DHH DE COLOMBIA LTDA.

Cargo: Director de la Unidad de Soporte y mantenimiento
Septiembre 1996 - diciembre 1998
Tel. 2957536

SEIM SAS

Cargo: Gerente
1 Enero de 1999 - Actualmente
Tel 4016628

REFERENCIAS PROFESIONALES

FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA

ING. ESMERALDA PALOMINO
TEL: 6030303 DEPTO TECNICO

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA

ING. JORGE NARVAEZ.
TEL. 3340942

CLINICA DE MARLY

ING. ENRIQUE ARDILA
TEL: 3436600 EXT. 1361

PATRULLA AEREA CIVIL DE BOGOTA

DR. FERNANDO MESA
TEL: 6096241 4802966

COMPENSAR E.P.S

ING. JULIAN FORERO
TEL: 4285088 EXT 3235

HOSPITAL LA VICTORIA

SR. GERMAN MALDONADO
TEL: 5961020 EXT. 341

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

ING. GERMAN GALLEGGO
TEL: 454 62 00

DISPENSARIO GILBERTO ECHEVERRI MEJIA

CABO NANCY CHAPARRO
TEL. 3212050430

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Carlos Humberto Rubio Pinilla', enclosed within a large, loopy oval shape.

CARLOS HUMBERTO RUBIO PINILLA
C.C. 3.024.493 de Funza