Bogotá D.C. 28 de agosto de 2025

Asunto: CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO ALMACEN 1

Por medio de la presente se deja constancia de la entrega del Informe de Supervisión de la empresa **ESPECIFIKA S.A.S.**, correspondiente al contrato **144-2025** que tiene como objeto **"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS PARA LAS AUTOCLAVE MARCA TUTTNAUER TMAX8 DEL ÁREA DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".**

Relación de documentos entregados:

- Informe de Supervisión para tramite a pago con soportes
- Factura FV339
- Entrada y salida de Almacén
- Certificación de pago de Seguridad Social y Parafiscales
- Certificación bancaria

Intervienen:

TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO
Supervisor del contrato 144-2025

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: _____

FECHA / HORA: 29-08-25 10:25am .

ALMACEN 1

Elaboró:
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logístico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 3

Fecha:	28/08/2025	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	JULIO DE 2025

No. de Contrato:	144-2025	**VALOR**	$ 35.000.000
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-119-2025-HOMIL		
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS INCLUIDO REPUESTOS NUEVOS PARA LAS AUTOCLAVE MARCA TUTTNAUER TMAX8 DEL ÁREA DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Nombre de Contratista	ESPECIFIKA SAS	**NIT/ CC**	901.790.568
Clase de Contrato	Prestación de servicios	**Modalidad de Contratación**	Mínima cuantía

Cuenta Bancaria No.	04900003409	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	X	**Corriente**	

Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 100055624 **Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS MUNDIAL **Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 11/07/2025

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA 2025	159025	9/04/2025			249525	11/07/2025	FV339	1/08/2025		ALMACEN 1	$ 13.332.760
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 13.332.760**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	TRECE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE										

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2025	$ 35.000.000	$ 0	$ 0	$ 18.332.760	$ 16.667.240
TOTAL CONTRATO	**$ 35.000.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.332.760**	**$ 16.667.240**

Nombre del Supervisor: TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO **Fecha de notificación:** 30/07/2025

Plazo de ejecución:	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	15/07/2025	**15/12/2025**
Vigencia del Contrato:	5 MESES	
ogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **JULIO,** Pensión y riesgos profesionales **JUNIO** con Planilla N° **87966377** de fecha **10/07/2025.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

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

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
VALVULA DE SOBRE PRESION, ASMEV	ESTERILIZADOR	TUTTNAUER	18050555	V179885	BF000000 003672	22/08/2025	N/A	INSTALADO	1	HOMIL 2284	25/07/2025	$ 2.604.000,00	$ 3.098.760,00	
PANTALLA DIGITAL	ESTERILIZADOR	TUTTNAUER	18050555	V179885	BF000000 003672	22/08/2025	N/A	INSTALADO	1	HOMIL 2284	25/07/2025	$ 8.600.000,00	$ 10.234.000,00	

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
ESTERILIZADOR TUTTNAUER	18050555	V179885	AREA DE ESTERILIZACION PISO 3	2	25/07/2025			

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

OBSERVACIONES:

Durante el mes de julio de 2025 se realizo el mantenimiento correctivo al esterilizador Marca Tuttnauer, Modelo T-MAX8-2V, SERIE 18050555, debido a que el equipo presentaba fallas en la apertura y cierre de puertas, la pantalla mostraba dificultad para la lectura de los parametros de los ciclos.

El generador se encuentra incrustado, por lo que se dificulta observar el nivel del mismo.

Se adjuntan el informe del contratista y la orden 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@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	5
Acta de supervisión y Factura	X	2
Entrada y Salida de Almacen	X	4
Planilla de pago de seguridad social	X	2
Certificación bancaria	X	1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 17774

Estado : Confirmado

Fecha : 22/08/2025

Tercero: 901790568 ESPECIFIKA SAS

Documento: FV339

Detalle : CTO. 144-2025

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1590	2497	15050100 6 20109B 1505024 02	ADQUIS. DE BYS - INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA DE NIVEL 3 ADECUADA Y DOTADA - AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	21 - PROPIOS OTROS RECURSOS TESORERIA	C - INVERSION	$ 13.332.760,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.332.760,00
					Total Obligacion :	**$ 13.332.760,00**			**$ 13.332.760,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 53154367

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 53154367

Fecha Actual : viernes, 22 agosto 2025 1/1
Comprobante de Entrada BF000000003672
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	ESPECIFIKA SAS	**NIT:** 901790568	**FECHA:**	22/08/2025 10:04 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 81B 65A 56		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3192084567		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FV339 **% ICA:** 11,04	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	01/08/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN:	ALMACEN BIENES DE CONSUMO		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1128599856	VALVULA DE SOBRE PRESIÓN, ASME V/PED, 3/4 MPTx1	NO APLICA	UNIDAD	1	$2.604.000,00	0	2604000	19,00
1121090674	PANTALLA DIGITAL	NO APLICA	UNIDAD	1	$8.600.000,00	0	8600000	19,00

TOTAL COMPROBANTE: DOCE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

.TALLE
CTO. 144-2025

SUBTOTAL:	$11.204.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.128.760,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$319.314,00
RETE ICA:	$123.692,00
RETE FUENTE:	$280.100,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$12.609.654,00

JEFE ALMACEN SUPERVISOR RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040756-0]

19114.

RF 3612

e-specifika

ESPECIFIKA SAS
NIT 901.790.568-8
Cra 81B 65 A 56
Tel: (57) 3202517772
Bogotá - Colombia
info.especifika@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 339

Señores	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830.040.256-0	**Teléfono**	(601) 3486868 - Ext. 000
Dirección	TV 3C # 49 - 02	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/08/2025, 15:52
Expedición	01/08/2025, 15:53
Vencimiento	30/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Válvula de sobre presión, ASME V / PED, 3/4 MPTx1 FPT, cuerpo de latón SVL029-0077	1.00	3,098,760.00
2	PANTALLA DIGITAL	1.00	10,234,000.00

Total items: 2

Total Bruto	11,204,000.00
IVA 19%	2,128,760.00
Total a Pagar	13,332,760.00

Valor en Letras:
Trece millones trescientos treinta y dos mil setecientos sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-10-30 por $ 13,332,760.00

Observaciones:
#$15-19-00;contrato144/2025;facturacionsiif@homill.gov.co.#$

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087544464 aprobado en 20250122 prefijo FV desde el número 173 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa 9,66
CUFE: 0b03550cb367dbfaf87245fe927ca062e959325790f0ebbf91c510630f82ee3f9d3f7f8c6ad3abc9d53545336b4945a0

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Saldo: 16.667.240

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA 15 AUG 2025

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

830040256-0

Usuario: 1030601105

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00

Telefono: 3486868

BOGOTA D.C.

Orden de Despacho No. BF000000074488

Fecha de Elaboracion: 22/08/2025 12:43:59 p. m.

Almacen Origen: ABC - ALMACEN BIENES DE CONSUMO

Solicitud: EQIN - EQUIPO INDUSTRIAL

Tercero: 830040256 - HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Concepto: S05 - REPUESTOS MAQUINARIA Y EQUIPOS

Fecha de Impresion: martes, 26 de agosto de 2025

Estado: Confirmado

Tipo: Consumo

Codigo	Nombre Producto - Lote - Reg. San.	Fec Venc.	Unidad	Concentracion	Cantidad Despachada	Costo Producto	VLR TOTAL
1128599856	VALVULA DE SOBRE PRESIÓN, ASME V/PED, 3/4 MPTx1		UNIDAD	NO APLICA	1,00	$3.098.760,00	$3.098.760,00
1121090674	PANTALLA DIGITAL		UNIDAD	NO APLICA	1,00	$10.234.000,00	$10.234.000,00
					Totales:		$13.332.760,00

Observaciones:
RQTOBF000000030098

Firma:
Nombre:
JEFE ALMACEN

Recibi:
Firma:
Nombre:
RESPONSABLE DE INVENTARIO Y/O PERSONA QUE RECIBE

1019074280 - YOPASA RODRIGUEZ SWANNY TATIANA
REALIZA ORDEN DE DESPACHO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL **Nit**

Dirección TRANSVERSAL 3a. No. 49-00 Página: 1/1

Teléfono 3486868 Usuario: 1030601105

ALMACEN BIENES DE CONSUMO **BOGOTA D.C.** Solicitud Nº BF000000030098

Origen: EQIN - EQUIPO INDUSTRIAL **Fecha :** 26/08/2025

Destino: ABC ALMACEN BIENES DE CONSUMO 19/08/2025 12:46:35 p. m.

Registrado Por: 52622805 - CORONADO CARDENAS OLGA LUCIA - **Estado :** Confirmado

Confirmado Por: 79524338 - HERRERA ROMERO EDGAR ORLANDO

Codigo	Nombre del Producto	Unidad	Concent.	Cant. Solicitada	Existencia	Cant Entregada
1128599856	VALVULA DE SOBRE PRESIÓN, ASME V/PED, 3/4 MPTx1	UNIDAD	NO APLICA	1,00	0	1,00
1121090674	PANTALLA DIGITAL	UNIDAD	NO APLICA	1,00	0	1,00

SOLICITA ENCARGADO DE DEPENDENCIA O AREA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Nombre reporte :CPRPSolicitud

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

especifika	REPORTE TÉCNICO		No: Reporte	20250730-1
	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y/O PREVENTIVO MAQUINARIA Y EQUIPO ESPECIALIZADO CONTROL - SEGUIMIENTO - MEDICIÓN	FO-MO-001 VERSIÓN: 1 - 2024/09/23	FECHA:	2025-07-30
T. REALIZADO: Mantenimiento Preventivo	INFORMACIÓN GENERAL		CONTRATO No.:	

EMPRESA:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL			**VISITA No.:**	2	**NIT:**	830.040.256-0
TIPO DE EQUIPO:	ESTERILIZADOR			**CAPACIDAD:**	NR	**CIUDAD:**	BOGOTÁ
MARCA:	TUTTNAUER	**MODELO:**	T-MAX8-2V	**SERIE:**	18050555	**TELÉFONO:**	6013486868
UBICACIÓN:	ESTERILIZACIÓN	**ACTIVO FIJO:**	555	**H INICIO:**	2:30:00 AM	**H. FINALIZACIÓN:**	3:12:16 PM

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El equipo se encontraba fuera de servicio debido a que tenía fallas en apertura y cierre de puertas, la pantalla mostraba dificultad para la lectura de los parámetros de los ciclos para su correcto funcionamiento. Se encuentra el generador incrustado, por lo que se dificulta observar el nivel del mismo.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

1. Inspección y verificación del estado del equipo.	☑	9. Verificación de estado, funcionamiento y limpieza del kit de accesorios y/o componentes.	☑
2. Lubricación y ajuste de los sistemas mecánicos.	☐	10. Test de prueba del equipo.	☑
3. Revisión y verificación del sistema eléctrico.	☑	11. Revisión, verificación, ajuste y limpieza del sistema de impresión.	☑
4. Revisión, verificación y limpieza del sistema electrónico y digital.	☑	12. Ajuste de magnitudes físicas (presión y temperatura).	☐
5. Revisión y verificación del sistema hidráulico.	☑	13. Revisión y verificación de empaques.	☑
6. Revisión y verificación del sistema neumático.	☑	14. Limpieza general del equipo.	☑
7. Revisión y verificación del sistema de calefacción.	☑	15. Verificación de los parámetros de funcionamiento.	☑
8. Verificación de funcionamiento del software.	☑		

Se realiza mantenimiento preventivo total del equipo, limpieza general y se realiza el cambio de pantalla HDMI nueva; se cambian los empaques del tubo de nivel de vidrio, se realiza reparación de los electrodos de nivel de agua del generador y se realiza el cambio de 2 transductores de presión. Se realiza reparación de tarjeta de entradas analógicas cambiándole (1 relevo, 2 transistores y 2 circuitos integrados de interruptor analógico de superficie), reparación de puerta para impresora y se cambió la válvula de seguridad del generador. Se sellan los bordes del sifón del drenaje del agua del autoclave.

REPUESTOS UTILIZADOS

2 transductores de presión, 1 válvula de seguridad, 1 pantalla HDMI de 7 pulgadas, 3 cubrimientos para los electrodos en teflón, 2 juntas para mirilla de generador.

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES TÉCNICAS

Se requiere el cambio del flotador de nivel electrónico del tanque de reservorio de agua,se recomienda el cambio del cable de la acometida eléctrica por uno más grueso, se recomienda que la entrada de aire sea de 6 a 8 Bares. Se recomienda revisar filtros de tratamiento de agua que ingresan al equipo, para evitar daño en el generador y las resistencias.

CONTROL DE VERIFICACIÓN TÉCNICA

	CORRIENTE		TEMPERATURA		PRESIÓN
VOLTAJE:	N/R	TEMP. °C	N/R	PRES. KPA:	N/R
AMPERIOS:	N/R	TEMP. °C	N/R	PRES. KPA:	N/R

INGENIERO RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	RESPONSABLE DEL ÁREA	VERIFICADO Y APROBADO POR EL ÁREA TÉCNICA
NOMBRE: Oskar Delgado	**NOMBRE:** Paula A. Valderrama Báez	**NOMBRE:** Jairo Alonso Clavijo Rondón
FIRMA:	**FIRMA:**	**FIRMA:**
C.C: 1.019.016.292	**C.C:** 1.018.479.156	**C.C:** 1.022.349.267

DIAGNÓSTICO REPARACIÓN PREVENTIVO [X]

INFORME TÉCNICO No R20250730-1

CIUDAD	Bogotá	**FECHA**	30 de julio de 2025
INSTITUCIÓN	Hospital Militar Central	**EQUIPO**	Esterilizador
DIRECCIÓN	Tv. 3C #49-02	**MARCA**	Tuttnauer
TELÉFONO	3223659906	**MODELO**	T-MAX8-2V
SECCION	Esterilización	**SERIE**	18050855
DIRIGIDO A	Ing. Jairo Clavijo	**VOLTAJE DE TRABAJO**	208V
E-MAIL	ocoronado@homil.gov.co	**ESTADO DEL EQUIPO**	OPERATIVO

Descripción de fallas:

El equipo se encontraba fuera de servicio debido a que tenía fallas en apertura y cierre de puertas, la pantalla mostraba dificultad para la lectura de los parámetros de los ciclos para su correcto funcionamiento. Se encuentra el generador incrustado, por lo que se dificulta observar el nivel de este.

Repuestos usados:

- 2 transductores de presión.
- 1 válvula de seguridad.
- 1 pantalla HDMI de 7 pulgadas.
- 3 cubrimientos para los electrodos en teflón.
- 2 juntas para mirilla de generador.

Descripción del servicio:

Se realiza mantenimiento preventivo del equipo encontrando:

- Se realiza mantenimiento preventivo total del equipo, limpieza general.
- Se realiza el cambio de pantalla HDMI nueva.
- Se cambian los empaques del tubo de nivel de vidrio.
- Se realiza reparación de los electrodos de nivel de agua del generador.
- Se realiza el cambio de 2 transductores de presión.
- Se realiza reparación de tarjeta de entradas analógicas cambiándole (1 relevo, 2 transistores y 2 circuitos integrados de interruptor analógico de superficie).
- Se realiza reparación de puerta para impresora.
- Se realiza cambió la válvula de seguridad del generador.
- Se sellan los bordes del sifón del drenaje del agua de la autoclave.
- Se requiere revisión de caja eléctrica por daño en cable de fase que alimenta el generador.
- Se encuentra que el equipo requiere de 6 a 8 Bar para garantizar su funcionamiento, sin embargo, los manómetros solo están arrojando 4 Bar. Se requiere realizar revisión de sistema de aire.
- Se deja equipo funcional en el servicio.

Observaciones:

- Al momento de realizar la verificación de funcionamiento se evidencia que, el equipo tiene incrustaciones en el generador, lo que puede ocasionar daños en la resistencia y el generador. Se recomienda realizar revisión de sistema de filtrado del agua que ingresa a la autoclave.
- Se recomienda garantizar la presión de aire necesaria para que el equipo funcione en óptimas condiciones. Equipo queda operativo.

Repuestos solicitados:

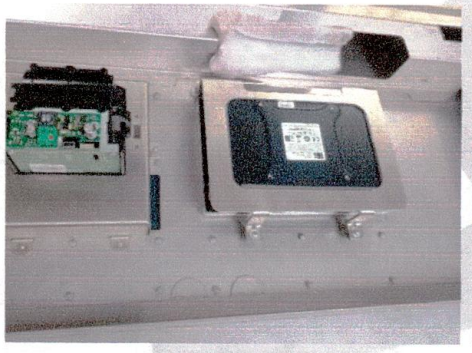
- Se requiere el cambio del flotador de nivel electrónico del tanque de reservorio de agua.
- Cable de fase del generador.

Realizado por:

Oskar Delgado
INGENIERO A CARGO DE MANTENIMIENTO

Jairo Alonso Clavijo Rondón Ingeniero Mecánico HOMIL - OPS
JEFE DEL AREA O ENCARGADO(A) MANTENIMIENTO

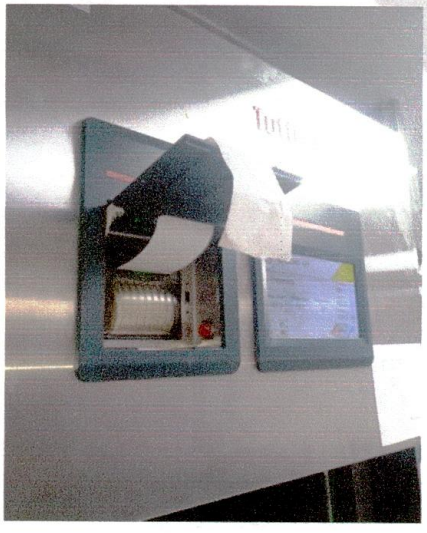
Registro fotográfico

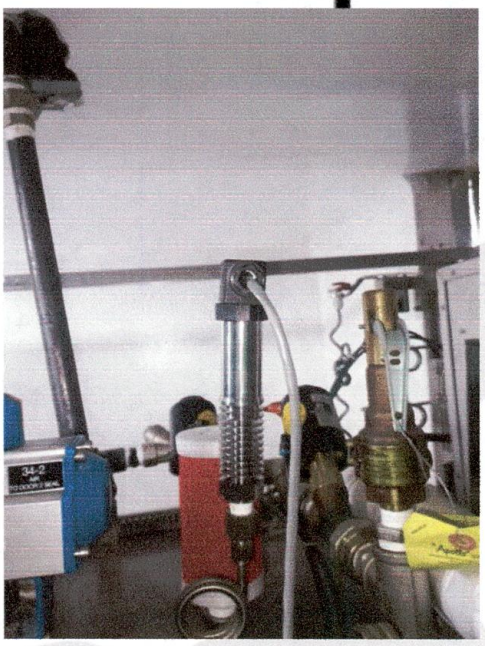


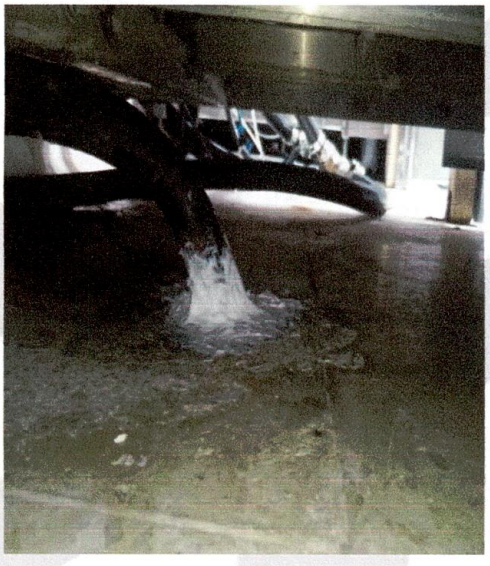












FIN DEL INFORME

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	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Nomil 2284		
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD	NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
DD 25 MM 07 AA 2025 HH 11 MM 30			

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

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

Mantenimiento Preventivo para poner en funcionamiento el equipo V179885

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

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	25 de Julio del 2025	HORA	11:30 AM.

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Jairo Alonso Clavijo Rondón	Jair Clavijo
C.C 1022349767	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD	ALTA	X	MEDIA	
	BAJA		ESPERA	

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

RESPONSABLE	Oscar Delgado	Nº TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	2

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	Nº DEL CONTRATO
2	transductores de presión			
1	valvula de seguridad.			
1	Pantalla de 7"			
3	cubrimientos para electrodos			
2	Juntas de mirilla de Generador			

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Se realiza mantenimiento preventivo con cambio de los repuestos mencionados, reparación de tarjeta, reparación de puerta de impresora, y sellamiento del sifón del drenaje de agua.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	25 - Julio - 2025	HORA	12:00
FECHA TERMINO TRABAJOS	30 - Julio - 2025	HORA	13:00

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

OBSERVACIONES

el equipo requiere cambio de flotador de nivel de reservorio de agua, cambio de la acometida electrica y se recomienda garantizar entrada de aire de 6 - 8 Bares

RECEPCION RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA
(PE)	Jairo A. Chavez R.

e-specifika

ACTA DE ENTREGA 03920250725-1

A: Hospital Militar Central
Ing. Jairo Alonso Clavijo Rondon

FECHA DE ENTREGA: 25 julio 2025

Por medio de la presente, se hace efectiva la entrega de los siguientes equipos y/o repuestos:

ITEM	EQUIPO / REPUESTO	CANTIDAD	ESTADO
1	Válvula de sobre presión, ASME V / PED, 3/4 mptx1 FPT, cuerpo de latón SVL029-0077	1	VENTA
2	Pantalla digital	1	VENTA

Observaciones:
Se realiza entrega de elementos según cotización C-1-627.
Según contrato de servicios No. 144-2025

RECIBIDO
Nombre: Jairo Alonso Clavijo Rondón
Cargo: Ingeniero Mecánico – OPS
Apoyo Supervisión Contrato

ENTREGADO
Nombre: Oskar Leonardo Delgado

e-specifika

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL ESPECIFIKA S.A.S NIT. 901790568-8

HACE CONSTAR QUE:

Yo **MARCO ANTONIO ZABALETA ROA**, identificado con cedula de ciudadanía No 19.383.125 de Bogotá en mi condición de Representante legal de la sociedad **ESPECIFIKA SAS** identificada con Nit 901.790.568-8 debidamente inscrita en cámara de comercio, certifico el pago de aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y caja de compensación familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) mes calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Así mismo declaro bajo gravedad de juramento que la compañía no se encuentra obligada a cancelar aportes al ICBF, SENA y Aportes patronales de seguridad social en salud conforme a lo mencionado en el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario.

Dada en Bogotá, a los (31) días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

MARCO ANTONIO ZABALETA ROA
Gerente General
Tel: +57 320 2517772

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ESPECIFIKA SAS	**NIT:**	901790568
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	87966377	**Total a pagar:**	$3,188,300
`ıa de vencimiento:	15/07/2025	**Total de empleados:**	5
Fecha de Pago:	10/07/2025	**Número de Administradoras:**	8

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1617781089
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	5		$0	$746,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$464,000
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$256,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	3		$0	$1,056,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$222,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0	$188,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$140,000
PS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$116,000
						$3,188,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Certificado
Bancario

Viernes, 31 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ESPECIFIKA SAS identificado(a) con NIT 901790568, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04900003409	2024/01/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.