INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

INFORME SUPERVISION DE CONTRATOS O CONVENIOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN

GJ-FR-045

Versión: 03	Fecha: 27-02-2023	Página: 1 de 1

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

INFORME NÚMERO			**1**		
ÁREA O PROCESO:	**FECHA ELABORACIÓN DEL INFORME:**		**No. DEL CONTRATO O CONVENIO:**		
Seguridad y salud en el trabajo	15/09/2025		CMA-MC-24218-MC050-2025		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:			**C.C. O NIT (con dígito de verificación):**		
INTECBIO GROUP SAS			9004094338		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE				
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):	Prestar el servicio de mantenimiento integral normativo anual, que incluya la certificación conforme a la normativa vigente, el suministro e instalación de repuestos y accesorios necesarios, así como la limpieza de los gabinetes de los Desfibriladores Externos Automáticos (DEA) con los que actualmente cuenta la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 2.291.940	**TOTAL ADICIONES:**	$ -	**TOTAL DISMINUCIONES:**	$ -
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	DESDE (30-07-2025) / HASTA (11/09/2025	**PLAZO AMPLIACIONES:**			DESDE / HASTA (DD/MM/AAAA)

SEGUIMIENTO TÉCNICO

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATISTA

Actividades (pactadas en el contrato)	Metas y/o productos (alcanzadas cada período por el	Constancia de seguimiento y evidencias
Limpieza general de los DEAS, gabinetes y señalética. Prestar el servicio y asesoría del mantenimiento preventivo. Revisión e inspección de baterías y electrodos, gabinetes y señalética Revisar el funcionamiento de las lámparas indicadoras y sirena. Mantenimiento, inspección, calibración e informe de las condiciones de los DEAS. Hoja de vida de los componentes de los sistemas que incluyan condiciones de funcionamiento operativo y pre operativos y que incluyan sus principales componentes con las fechas a ser reemplazados. Informe final que certifica el estado de los DEAS inspeccionados, indicando hallazgos, registro fotográfico, recomendaciones de correcto uso, mantenimiento o corrección. Certificado de los DEAS que pasaron el proceso y relación del estado de los DEAS inspeccionados, emitido por persona calificada. Dar cumplimiento al objetivo del mantenimiento preventivo y/o correctivo: determinar, prevenir y/o corregir las fallas que pueda presentar un equipo y cumplir con los siguientes procedimientos: Revisión de seguridad eléctrica, revisión del sistema de: celdas de carga, topes, varillas de carga, cableado Pruebas funcionales completas. Puesta en marcha óptima y adecuada según las características de cada equipo y el funcionamiento determinado por el fabricante.	Mantenimiento integral de los DEAS institucionales	Reporte de mantenimiento integral, informe, factura

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)		$ 2.291.940
Nº DE PAGO	**VALOR PAGOS AUTORIZADOS**	**SALDO POR PAGAR**
1	$ 2.291.940	-
2		-
3		-
4		-
5		-
6		-
7		-
8		-
9		-
10		-
11		-
12		-
TOTALES	**2.291.940**	**-**

SEGUIMIENTO LEGAL

Relacionar modificaciones al contrato, memorandos y/o comunicados al contratista, afectaciones de póliza, incumplimientos, sanciones, entre otras (DESCRIPTIVO)

AUTORIZACIÓN DE PAGO

No de factura o cuenta de cobro:	1329	**No CDP:**	1118	**No RP:**	3710
CUMPLIMIENTO FINANCIERO %:	**100%**		**CUMPLIMIENTO EN PLAZO %:**		**100%**

CANTIDAD: El producto y/o servicio cumple con las especificaciones de cantidad requeridas. Cumple (x) No cumple ( )

OPORTUNIDAD: El producto y/o servicio se entregó en la fecha acordada. Cumple (x) No cumple ( )

CALIDAD: El producto y/o servicio cumple especificaciones técnicas y de Calidad. Cumple (x) No cumple ( )

AMBIENTAL: El producto y/o servicio cumple las especificaciones ambientales. Cumple (x) No cumple ( ) No aplica ( )

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: El producto y/o servicio cumple las especificaciones de SST. Cumple (x) No cumple ( ) No aplica ( )

La presente certificación se emite una vez realizado el seguimiento, verificación, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones del contratista y las condiciones de pago establecidas en el contrato.

Los servicios prestados y/o bienes adquiridos, se recibieron a entera satisfacción y con el correspondiente certificado de aportes a la seguridad social y/o parafiscales.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

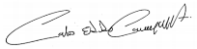
ANEXOS:

Se trata de los informes o exigencias técnicas, financieras, legales y/o administrativas realizadas por la supervisión y que son relevantes para el cumplimiento del objeto contractual; o de los productos entregados por el contratista (informes presentados por el contratista, enunciar donde reposan dichos informes)
* Factura
* Seguridad social.
* Certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales; y certificación de pago de obligaciones laborales.
* Rut.

CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE
NOMBRE DEL APOYO SUPERVISOR

9976965
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Profesional Universitario - Líder SG-SST
CARGO



FIRMA DEL SUPERVISOR

Radicado: FAC2025400762
05-09-2025 09:53:20
Radicador: PAULA ANDREA GONZALEZ PALACIO

Factura Electrónica De Venta No

INTE No. 1329

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764092112479 que habilita desde INTE 1001 hasta INTE 3000. Vence 2027-04-21

INTECBIO GROUP SAS

Nit 900409433

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 5500.00 X 1000

CLIENTE	COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT	890980134 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 78 65 46	Medellín	1

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
03/09/2025	02/10/2025	VENDEDOR PRINCIPAL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2000100009	Mtto preventivo y calibración Desfibrilador modelo IPAD NF 1201, Serie P1P02B252	1	Und.	311.000	19%	59.090	311.000
2	2000100009	Mtto preventivo y calibración Marca Cardiac Science Modelo PowerHeart DEA G3, Serie 4451522	1	Und.	311.000	19%	59.090	311.000
3	2000100009	Mtto preventivo y calibración Marca Cardiac Science Modelo PowerHeart DEA G3, Serie 4451607	1	Und.	311.000	19%	59.090	311.000
4	2000100009	Mtto preventivo y calibración Desfibrilador modelo IPAD NF 1201, Serie P1S17A424	1	Und.	311.000	19%	59.090	311.000
5	2000100009	Parches para Desfibrilador Marca Cardiac Science Modelo PowerHeart DEA G3 Serie 4451522	2	Und.	258.000	19%	49.020	516.000
6	2000100009	Parches para Desfibrilador Marca modelo IPAD NF 1201, Serie P1P02B252	1	Und.	166.000	19%	31.540	166.000

OBSERVACIONES: Total líneas o ítems: 6

INVITACIÓN PÚBLICA No. CMA-MC-24218-MC-050-2025

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

FAVOR REALIZAR PAGOS DE FACTURAS POR CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA A NOMBRE DE INTECBIO GROUP SAS A LA CTA DE CORRIENTE BANCOLOMBIA N° 55116996592.

SUBTOTAL	**1.926.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**365.940**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.291.940**
RETEFUENTE	**77.040**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.214.900**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/09/2025 14:11:45

CLL 2 C 54 28 Teléfono 3184869111 Medellín
Correo Electrónico

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-08, 12:10:44 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 79780615

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 08/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTECBIO GROUP SAS		
Documento	NI900409433	**Dirección**	CL 2C #54 - 28
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3225517
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	RUIZ AGUDELO MARIA CAMILA	**Identificación**	CC 1001578015
Total Afiliados	7	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035304178	LEONARDO ESTEBAN HOLGUIN VASQUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.434.945	$ 229.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.434.945	$ 57.400	1,044	$ 1.434.945	$ 15.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.434.945	$ 57.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.400
CC 1037620566	VICTOR ESTEBAN ARANGO ARANGO	01	00		X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 237.250	$ 38.000	(EPS010) EPS SURA	$ 237.250	$ 9.500	1,044	$ 237.250	$ 2.500	(CCF04) COMFAMA	$ 237.250	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.500
CC 1037622950	JHEISON ANDRES RODAS RODRIGUEZ	01	00	X																0	11	11	11	11	(230301) PORVENIR	$ 521.950	$ 83.600	(EPS010) EPS SURA	$ 521.950	$ 20.900	1,044	$ 521.950	$ 5.500	(CCF04) COMFAMA	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.900
CC 1111775572	HUGO MANUEL PAYAN TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.300.000	$ 92.000	1,044	$ 2.300.000	$ 24.100	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.100
CC 1144100415	DIANA MARCELA LOZANO OBREGON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.300.000	$ 528.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 3.300.000	$ 132.000	1,044	$ 3.300.000	$ 34.500	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 826.500
CC 3349720	DIEGO ALEJANDRO GRISALES VALENCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.816.386	$ 290.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.816.386	$ 72.700	1,044	$ 1.816.386	$ 19.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.816.386	$ 72.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.100
CC 94516579	NEVY ALEXANDER ARBOLEDA MORENO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 2.300.000	$ 92.000	1,044	$ 2.300.000	$ 24.100	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 11.910.531	$ 11.910.531	$ 11.910.531	$ 11.910.531	$ 1.905.900	$ 476.500	$ 124.700	$ 476.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.983.600	$ 0	$ 2.983.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Medellín, 03 de Septiembre 2025.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 (Por la cual se dictan normas para apoyar el empleo y ampliar la protección social y se modifican algunos artículos del Código Sustantivo de Trabajo), y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 (Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos), certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Atentamente,

Representante Legal
CC. 1001578015

Cll 2C #54-28 Medellin- telefono 322 55 17- 2081986-3184869111
Email: intecbiosas@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040450833

(415)7707212489984(8020) 000014104045083 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INTECBIO GROUP S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
INTECBIO GROUP S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 2 C 54 28

42. Correo electrónico facturacion.intecbiogroup@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 3 2 2 5 5 1 7	3 0 0 7 8 7 2 9 8 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
3 3 1 2	2 0 1 1 0 1 2 5	4 6 5 9	2 0 1 1 0 1 1 4			

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ AGUDELO MARIA CAMILA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-07-2025 01:12:46PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040450833

(415)7707212489984(8020) **000014104045083 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		0 4
73. Fecha	2 0 1 1 0 1 1 4	2 0 2 3 0 4 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 1 2 5	2 0 2 3 0 5 0 9
77. No. Matrícula mercantil	2 1 4 4 2 1 1 4 1 2	2 1 4 4 2 1 1 4 1 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 0 1 1 4	2 0 1 1 0 1 1 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040450833

(415)7707212489984(8020) **000014104045083 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 3 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 0 1 5 7 8 0 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUIZ	AGUDELO	MARIA	CAMILA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 3 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 2 7 9 2 9 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	ACEVEDO	JOHAN	FERNANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040450833

(415)7707212489984(8020) **000014104045083 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 4 0 0 5 7 8 8	8	2 2 0 3 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ORTEGA	ALVAREZ	VIVIANA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 1 2 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141040450833

(415)7707212489984(8020) **000014104045083 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo 3 3 1 2	

162. Nombre del establecimiento: INTECBIO GROUP S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CL 2 C 54 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 0 4 4 7 2 0 2	2 0 1 1 0 1 2 5	
168. Teléfono: 6 0 4 2 6 9 8 6 5 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ANÁLISIS METROLÓGICO
INDUSTRIAL S.A.S.

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25241

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

aaaa-mm-dd

Usuario Institución Universitaria Colegio Mayor De Antioquia

Dirección Carrera 78 #65 - 46, Medellín

Teléfono 44445611

Fecha calibración instrumento 2025- 08-22

Fecha recepción instrumento 2025- 08-22

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN

Instrumento Desfibrilador Externo Automático
Marca Cardiac Science
Modelo Powerheart G3
Serie 4451607

Ubicación Biblioteca
Código Interno 30924

TRAZABILIDAD METROLÓGICA- las mediciones realizadas con los patrones referenciados son trazables al Sistema Internacional de Unidades

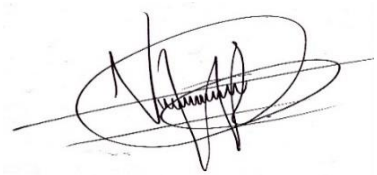
Código Interno	Instrumento Patrón	Fecha de Calibración	Certificado de Calibración	Próxima Calibración
EqRef-0133	Analizador Desfibrilador	2024-02-22	J18002-24 elaborado por Set&Gad Acreditado NVLAB	2026-02-28

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa con el simulador de frecuencia cardíaca, analizador de energía y marcapasos de acuerdo con el procedimiento interno, referenciado en el manual del equipo.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

- La incertidumbre de la medición fue estimada teniendo como referencia el documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con correcciones menores
- La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k indicado en la tabla de resultados con una probabilidad de cobertura de 95,45%.
- La incertidumbre de medición fue estimada teniendo en cuenta tanto componentes del equipo de referencia como el equipo bajo prueba, no incluye una estimación de variaciones a largo plazo



Revisa y autoriza Víctor Rodríguez
Director Técnico

Fecha emisión del certificado
2025- 08-22

El presente certificado de calibración expresa fielmente los resultados de las mediciones realizadas. Sólo podrá ser reproducido en su totalidad, a menos que exista autorización escrita por parte del Laboratorio de Calibración. Los resultados reportados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información aquí contenida.

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25241

ALCANCE DE LA CALIBRACIÓN

Magnitud a calibrar Energía **Resolución** 1,0 J **Intervalo de calibración** 200 J

CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA PRUEBA

Temperatura: 21,4 °C a 21,6 °C **Humedad relativa:** 41 % hr a 43 % hr

REGISTRO DE DATOS Y RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

Los resultados aquí presentados sólo están relacionados con los instrumentos calibrados. A continuación se definen los símbolos utilizados en el reporte de los resultados: ***U*** *Incertidumbre expandida* ***k*** *Factor de cobertura*

PRUEBA Medición de energía				
Resultados				
Energía promedio instrumento bajo calibración	***Energía promedio instrumento referencia***	***Error***	**k**	***U***
J	***J***	***J***	**-**	***J***
200,0	201,2	-1,2	2,0	2,4

OBSERVACIONES

- No se realiza ninguna adición, desviación o exclusión al método
- El laboratorio de calibración es responsable de la información aquí suministrada a excepción de la INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE y la INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN, la cual es suministrada por el cliente; es responsabilidad del cliente la informacion que proporciona y las consecuencias de que dicha informacion pueda afectar a la validez de los resultados

Fin de certificado

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1665051

Tipo servicio: Preventivo

intecBIO INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA BIOMÉDICA NIT: 900.989.096-6

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	DEA	**Serie:**	P1S17A424
Fecha solicitud:	2025-08-22 07:39:26	**Placa:**	36544
Marca:	CU MEDICAL	**Código:**	
Cliente:	COLEGIO MAYOR ROBLEDO	**Modelo:**	NF1201
Usuario:	No Aplica	**Ubicación:**	COLEGIO MAYOR / ROBLEDO / OFICINA SST
Dirección cliente:	Medellín, CARRERA 78 #65 - 46		
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MTTO PREVENTIVO

REPUESTOS

NO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN INSTRUCTIVO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE.

OBSERVACIONES

NINGUNO

INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	INSPECCION VISUAL	Si
2	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Si
3	REALIZAR CHEQUEO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS BOTONES DEL PANEL FRONTAL	Si
4	REALIZARLE PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO AL CABLE DE LAS DERIVADAS Y PROBARLAS POR SEPARADO CADA UNA	Si
5	REALICE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO DE LAS PALETAS	Si
6	REALICE PRUEBA DE PANTALLA DE FRECUENCIA CARDIACA	Si
7	REALICE CALIBRACIÓN DE PULSOS EN LA PRUEBA DE GRAFICO DE TIRAS	Si
8	REALICE PRUEBA DE ALARMA DE FRECUENCIA CARDIACA	Si
9	REALICE AUTOPRUEBA DEL EQUIPO	Si
10	REALICE LA PRUEBA DE CARDIOVERSION SINCRONICADA	Si
11	REALICE LA PRUEBA DE CHOQUE	Si
12	REALICE LA PRUEBA DE MARCAPASOS	Si
13	REALIZAR PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Si
14	EL EQUIPO QUEDA OPERANDO CORRECTAMENTE	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio:	2025-08-22 11:30:00	**Fecha y hora final:**	2025-08-22 12:30:00

Recibe a satisfacción

Responsable
EDISSON ANDREY RUIZ CANO
GERENTE

ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1665049

Tipo servicio: Preventivo

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	DEA	**Serie:**	4451522
Fecha solicitud:	2025-08-22 07:39:26	**Placa:**	30925
Marca:	CARDIAC SCIENCE	**Código:**	
Cliente:	COLEGIO MAYOR ROBLEDO	**Modelo:**	Powerheart G3 Plus 9300A-1005
Usuario:	No Aplica	**Ubicación:**	COLEGIO MAYOR / ROBLEDO / BLOQUE FUNDACIONAL
Dirección cliente:	Medellín, CARRERA 78 #65 - 46		
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MTTO PREVENTIVO

REPUESTOS

NINGUNO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN INSTRUCTIVO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE.

OBSERVACIONES

NINGUNA

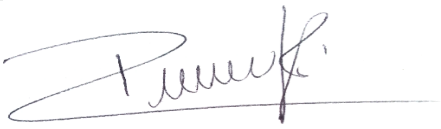
INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	INSPECCION VISUAL	Bueno
2	VERIFICACIÓN DE CIERRE DE LA TAPA	Si
3	REVISIÓN DE CONECTOR DE PARCHES	Si
4	REVISIÓN DE LOS PARCHES Y FECHA DE VENCIMIENTO	Bueno
5	REVISIÓN DE INDICADORES VISUALES	Si
6	VERIFICACIÓN DE INDICADORES SONOROS	Si
7	REVISIÓN DE FUNCIÓN DE REPETICIÓN	Si
8	VERIFICACIÓN DE AUTOTEST	Pasa
9	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio:	2025-08-22 08:30:00	**Fecha y hora final:**	2025-08-22 09:30:00

Recibe a satisfacción



Responsable
EDISSON ANDREY RUIZ CANO
GERENTE

ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1665050

Tipo servicio: Preventivo

intecBIO INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA BIOMÉDICA NIT: 900.989.096-6

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	DEA	**Serie:**	4451607
Fecha solicitud:	2025-08-22 07:39:26	**Placa:**	30924
Marca:	CARDIAC SCIENCE	**Código:**	
Cliente:	COLEGIO MAYOR ROBLEDO	**Modelo:**	Powerheart G3 Plus 9300A-1005
Usuario:	No Aplica	**Ubicación:**	COLEGIO MAYOR / ROBLEDO / BIBLIOTECA
Dirección cliente:	Medellín, CARRERA 78 #65 - 46		
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MTTO PREVENTIVO

REPUESTOS

NO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN INSTRUCTIVO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE.

OBSERVACIONES

NINGUNA

INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	INSPECCION VISUAL	Bueno
2	VERIFICACIÓN DE CIERRE DE LA TAPA	Si
3	REVISIÓN DE CONECTOR DE PARCHES	Si
4	REVISIÓN DE LOS PARCHES Y FECHA DE VENCIMIENTO	Bueno
5	REVISIÓN DE INDICADORES VISUALES	Si
6	VERIFICACIÓN DE INDICADORES SONOROS	Si
7	REVISIÓN DE FUNCIÓN DE REPETICIÓN	Si
8	VERIFICACIÓN DE AUTOTEST	Pasa
9	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio:	2025-08-22 10:30:00	**Fecha y hora final:**	2025-08-22 11:30:00

Recibe a satisfacción

Responsable
EDISSON ANDREY RUIZ CANO
GERENTE

ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1665052

Tipo servicio: Preventivo

intecBIO INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA BIOMÉDICA NIT: 900.989.096-6

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	DEA	**Serie:**	P1P02B252
Fecha solicitud:	2025-08-22 07:39:26	**Placa:**	30926
Marca:	CU MEDICAL	**Código:**	
Cliente:	COLEGIO MAYOR ROBLEDO	**Modelo:**	NF1201
Usuario:	No Aplica	**Ubicación:**	COLEGIO MAYOR / ROBLEDO / CONSULTORIO
Dirección cliente:	Medellín, CARRERA 78 #65 - 46		
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MTTO PREVENTIVO

REPUESTOS

NO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN INSTRUCTIVO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE.

OBSERVACIONES

NINGUNA

INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	INSPECCION VISUAL	Si
2	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Si
3	REALIZAR CHEQUEO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS BOTONES DEL PANEL FRONTAL	Si
4	REALIZARLE PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO AL CABLE DE LAS DERIVADAS Y PROBARLAS POR SEPARADO CADA UNA	Si
5	REALICE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO DE LAS PALETAS	Si
6	REALICE PRUEBA DE PANTALLA DE FRECUENCIA CARDIACA	Si
7	REALICE CALIBRACIÓN DE PULSOS EN LA PRUEBA DE GRAFICO DE TIRAS	Si
8	REALICE PRUEBA DE ALARMA DE FRECUENCIA CARDIACA	Si
9	REALICE AUTOPRUEBA DEL EQUIPO	Si
10	REALICE LA PRUEBA DE CARDIOVERSION SINCRONICADA	Si
11	REALICE LA PRUEBA DE CHOQUE	Si
12	REALICE LA PRUEBA DE MARCAPASOS	Si
13	REALIZAR PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Si
14	EL EQUIPO QUEDA OPERANDO CORRECTAMENTE	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio:	2025-08-22 09:30:00	**Fecha y hora final:**	2025-08-22 10:30:00

Recibe a satisfacción

Responsable
EDISSON ANDREY RUIZ CANO
GERENTE

intecBIO

REMISION ENTREGA DE EQUIPOS CLIENTES

CODIGO: FORCM102 FECHA : 2020 04 13

VERSION: 3

LUGAR DE ORIGEN MEDELLIN (ANT)

REMISION No. 0190-25

CLIENTE: COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

CONTACTO: CARLOS CARVAJAL

TELEFONO:

FECHA SEPTIEMBRE 01 DE 2025

ITEM	EQUIPO	MARCA	SERIE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1	Parches para Desfibrilador Marca Cardiac Science Modelo PowerHeart DEA G3 Serie 4451522			2	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

RECIBE
C.C / NIT: 9976965

Andres Rodriguez
ENTREGA
C.C / NIT: 1097388784

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25242

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

aaaa-mm-dd

Usuario Institución Universitaria Colegio Mayor De Antioquia

Dirección Carrera 78 #65 - 46, Medellín

Teléfono 44445611

Fecha calibración instrumento 2025- 08-22

Fecha recepción instrumento 2025- 08-22

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN

Instrumento Desfibrilador Externo Automático
Marca Cu Medical
Modelo Ipad Nf 1201
Serie P1S17A424

Ubicación Oficina Sst
Código Interno 36544

TRAZABILIDAD METROLÓGICA- las mediciones realizadas con los patrones referenciados son trazables al Sistema Internacional de Unidades

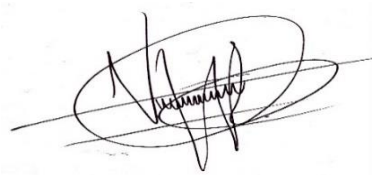
Código Interno	Instrumento Patrón	Fecha de Calibración	Certificado de Calibración	Próxima Calibración
EqRef-0133	Analizador Desfibrilador	2024-02-22	J18002-24 elaborado por Set&Gad Acreditado NVLAB	2026-02-28

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa con el simulador de frecuencia cardíaca, analizador de energía y marcapasos de acuerdo con el procedimiento interno, referenciado en el manual del equipo.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

- La incertidumbre de la medición fue estimada teniendo como referencia el documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con correcciones menores
- La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k indicado en la tabla de resultados con una probabilidad de cobertura de 95,45%.
- La incertidumbre de medición fue estimada teniendo en cuenta tanto componentes del equipo de referencia como el equipo bajo prueba, no incluye una estimación de variaciones a largo plazo



Revisa y autoriza Víctor Rodríguez
Director Técnico

Fecha emisión del certificado
2025- 08-22

El presente certificado de calibración expresa fielmente los resultados de las mediciones realizadas. Sólo podrá ser reproducido en su totalidad, a menos que exista autorización escrita por parte del Laboratorio de Calibración. Los resultados reportados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información aquí contenida.

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25242

ALCANCE DE LA CALIBRACIÓN

Magnitud a calibrar Energía **Resolución** 1,0 J **Intervalo de calibración** 147 J

CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA PRUEBA

Temperatura: 21,4 °C a 21,5 °C **Humedad relativa:** 43 % hr a 48 % hr

REGISTRO DE DATOS Y RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

Los resultados aquí presentados sólo están relacionados con los instrumentos calibrados. A continuación se definen los símbolos utilizados en el reporte de los resultados: ***U*** *Incertidumbre expandida* ***k*** *Factor de cobertura*

PRUEBA Medición de energía				
Resultados				
Energía promedio instrumento bajo calibración	***Energía promedio instrumento referencia***	***Error***	**k**	***U***
J	***J***	***J***	**-**	***J***
147,0	147,7	-0,7	2,0	1,8

OBSERVACIONES

- No se realiza ninguna adición, desviación o exclusión al método
- El laboratorio de calibración es responsable de la información aquí suministrada a excepción de la INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE y la INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN, la cual es suministrada por el cliente; es responsabilidad del cliente la informacion que proporciona y las consecuencias de que dicha informacion pueda afectar a la validez de los resultados

Fin de certificado

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

ANÁLISIS METROLÓGICO
INDUSTRIAL S.A.S.

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25243

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

aaaa-mm-dd

Usuario Institución Universitaria Colegio Mayor De Antioquia

Dirección Carrera 78 #65 - 46, Medellín

Teléfono 44445611

Fecha calibración instrumento 2025- 08-22

Fecha recepción instrumento 2025- 08-22

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN

Instrumento Desfibrilador Externo Automático
Marca Cu Medical Systems
Modelo Ipad Nf 1201
Serie P1P02B252

Ubicación Consultorio
Código Interno 30926

TRAZABILIDAD METROLÓGICA- las mediciones realizadas con los patrones referenciados son trazables al Sistema Internacional de Unidades

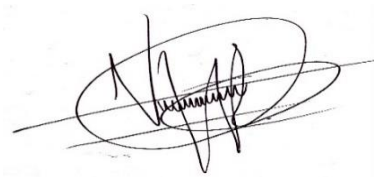
Código Interno	Instrumento Patrón	Fecha de Calibración	Certificado de Calibración	Próxima Calibración
EqRef-0133	Analizador Desfibrilador	2024-02-22	J18002-24 elaborado por Set&Gad Acreditado NVLAB	2026-02-28

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa con el simulador de frecuencia cardíaca, analizador de energía y marcapasos de acuerdo con el procedimiento interno, referenciado en el manual del equipo.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

- La incertidumbre de la medición fue estimada teniendo como referencia el documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con correcciones menores
- La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k indicado en la tabla de resultados con una probabilidad de cobertura de 95,45%.
- La incertidumbre de medición fue estimada teniendo en cuenta tanto componentes del equipo de referencia como el equipo bajo prueba, no incluye una estimación de variaciones a largo plazo



Revisa y autoriza Víctor Rodríguez
Director Técnico

Fecha emisión del certificado
2025- 08-22

El presente certificado de calibración expresa fielmente los resultados de las mediciones realizadas. Sólo podrá ser reproducido en su totalidad, a menos que exista autorización escrita por parte del Laboratorio de Calibración. Los resultados reportados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información aquí contenida.

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25243

ALCANCE DE LA CALIBRACIÓN

Magnitud a calibrar Energía **Resolución** 1,0 J **Intervalo de calibración** 139 J

CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA PRUEBA

Temperatura: 21,6 °C a 21,7 °C **Humedad relativa:** 43 % hr a 47 % hr

REGISTRO DE DATOS Y RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

Los resultados aquí presentados sólo están relacionados con los instrumentos calibrados. A continuación se definen los símbolos utilizados en el reporte de los resultados: ***U*** *Incertidumbre expandida* ***k*** *Factor de cobertura*

PRUEBA Medición de energía				
Resultados				
Energía promedio instrumento bajo calibración	***Energía promedio instrumento referencia***	***Error***	**k**	***U***
J	***J***	***J***	**-**	***J***
139,0	138,5	0,5	2,0	1,7

OBSERVACIONES

- No se realiza ninguna adición, desviación o exclusión al método
- El laboratorio de calibración es responsable de la información aquí suministrada a excepción de la INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE y la INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN, la cual es suministrada por el cliente; es responsabilidad del cliente la informacion que proporciona y las consecuencias de que dicha informacion pueda afectar a la validez de los resultados

Fin de certificado

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25240

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

aaaa-mm-dd

Usuario Institución Universitaria Colegio Mayor De Antioquia

Dirección Carrera 78 #65 - 46, Medellín

Teléfono 44445611

Fecha calibración instrumento 2025- 08-22

Fecha recepción instrumento 2025- 08-22

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN

Instrumento Desfibrilador Externo Automático
Marca Cardiac Science
Modelo Powerheart G3
Serie 4451522

Ubicación Bloque Fundacional
Código Interno 30925

TRAZABILIDAD METROLÓGICA- las mediciones realizadas con los patrones referenciados son trazables al Sistema Internacional de Unidades

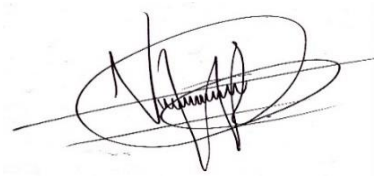
Código Interno	Instrumento Patrón	Fecha de Calibración	Certificado de Calibración	Próxima Calibración
EqRef-0133	Analizador Desfibrilador	2024-02-22	J18002-24 elaborado por Set&Gad Acreditado NVLAB	2026-02-28

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa con el simulador de frecuencia cardíaca, analizador de energía y marcapasos de acuerdo con el procedimiento interno, referenciado en el manual del equipo.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

- La incertidumbre de la medición fue estimada teniendo como referencia el documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con correcciones menores
- La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k indicado en la tabla de resultados con una probabilidad de cobertura de 95,45%.
- La incertidumbre de medición fue estimada teniendo en cuenta tanto componentes del equipo de referencia como el equipo bajo prueba, no incluye una estimación de variaciones a largo plazo



Revisa y autoriza Víctor Rodríguez
Director Técnico

Fecha emisión del certificado
2025- 08-22

El presente certificado de calibración expresa fielmente los resultados de las mediciones realizadas. Sólo podrá ser reproducido en su totalidad, a menos que exista autorización escrita por parte del Laboratorio de Calibración. Los resultados reportados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información aquí contenida.

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25240

ALCANCE DE LA CALIBRACIÓN

Magnitud a calibrar Energía **Resolución** 1,0 J **Intervalo de calibración** 226 J

CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA PRUEBA

Temperatura: 21,4 °C a 21,6 °C **Humedad relativa:** 42 % hr a 46 % hr

REGISTRO DE DATOS Y RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

Los resultados aquí presentados sólo están relacionados con los instrumentos calibrados. A continuación se definen los símbolos utilizados en el reporte de los resultados: ***U*** *Incertidumbre expandida* ***k*** *Factor de cobertura*

PRUEBA Medición de energía				
Resultados				
Energía promedio instrumento bajo calibración	***Energía promedio instrumento referencia***	***Error***	**k**	***U***
J	***J***	***J***	**-**	***J***
226,0	226,3	-0,3	2,0	3,3

OBSERVACIONES

- No se realiza ninguna adición, desviación o exclusión al método
- El laboratorio de calibración es responsable de la información aquí suministrada a excepción de la INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE y la INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN, la cual es suministrada por el cliente; es responsabilidad del cliente la informacion que proporciona y las consecuencias de que dicha informacion pueda afectar a la validez de los resultados

Fin de certificado

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

Radicado: FAC2025400762
05-09-2025 09:53:20
Radicador: PAULA ANDREA GONZALEZ PALACIO

Factura Electrónica De Venta No

INTE No. 1329

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764092112479 que habilita desde INTE 1001 hasta INTE 3000. Vence 2027-04-21

INTECBIO GROUP SAS

Nit 900409433

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 5500.00 X 1000

CLIENTE	COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT	890980134 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 78 65 46	Medellín	1

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
03/09/2025	02/10/2025	VENDEDOR PRINCIPAL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2000100009	Mtto preventivo y calibración Desfibrilador modelo IPAD NF 1201, Serie P1P02B252	1	Und.	311.000	19%	59.090	311.000
2	2000100009	Mtto preventivo y calibración Marca Cardiac Science Modelo PowerHeart DEA G3, Serie 4451522	1	Und.	311.000	19%	59.090	311.000
3	2000100009	Mtto preventivo y calibración Marca Cardiac Science Modelo PowerHeart DEA G3, Serie 4451607	1	Und.	311.000	19%	59.090	311.000
4	2000100009	Mtto preventivo y calibración Desfibrilador modelo IPAD NF 1201, Serie P1S17A424	1	Und.	311.000	19%	59.090	311.000
5	2000100009	Parches para Desfibrilador Marca Cardiac Science Modelo PowerHeart DEA G3 Serie 4451522	2	Und.	258.000	19%	49.020	516.000
6	2000100009	Parches para Desfibrilador Marca modelo IPAD NF 1201, Serie P1P02B252	1	Und.	166.000	19%	31.540	166.000

OBSERVACIONES: Total líneas o ítems: 6

INVITACIÓN PÚBLICA No. CMA-MC-24218-MC-050-2025

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

FAVOR REALIZAR PAGOS DE FACTURAS POR CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA A NOMBRE DE INTECBIO GROUP SAS A LA CTA DE CORRIENTE BANCOLOMBIA N° 55116996592.

SUBTOTAL	**1.926.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**365.940**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.291.940**
RETEFUENTE	**77.040**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.214.900**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/09/2025 14:11:45

CLL 2 C 54 28 Teléfono 3184869111 Medellín
Correo Electrónico

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-08, 12:10:44 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 79780615

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 08/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTECBIO GROUP SAS		
Documento	NI900409433	**Dirección**	CL 2C #54 - 28
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3225517
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	RUIZ AGUDELO MARIA CAMILA	**Identificación**	CC 1001578015
Total Afiliados	7	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035304178	LEONARDO ESTEBAN HOLGUIN VASQUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.434.945	$ 229.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.434.945	$ 57.400	1,044	$ 1.434.945	$ 15.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.434.945	$ 57.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.400
CC 1037620566	VICTOR ESTEBAN ARANGO ARANGO	01	00		X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 237.250	$ 38.000	(EPS010) EPS SURA	$ 237.250	$ 9.500	1,044	$ 237.250	$ 2.500	(CCF04) COMFAMA	$ 237.250	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.500
CC 1037622950	JHEISON ANDRES RODAS RODRIGUEZ	01	00	X																0	11	11	11	11	(230301) PORVENIR	$ 521.950	$ 83.600	(EPS010) EPS SURA	$ 521.950	$ 20.900	1,044	$ 521.950	$ 5.500	(CCF04) COMFAMA	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.900
CC 1111775572	HUGO MANUEL PAYAN TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.300.000	$ 92.000	1,044	$ 2.300.000	$ 24.100	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.100
CC 1144100415	DIANA MARCELA LOZANO OBREGON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.300.000	$ 528.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 3.300.000	$ 132.000	1,044	$ 3.300.000	$ 34.500	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 826.500
CC 3349720	DIEGO ALEJANDRO GRISALES VALENCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.816.386	$ 290.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.816.386	$ 72.700	1,044	$ 1.816.386	$ 19.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.816.386	$ 72.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.100
CC 94516579	NEVY ALEXANDER ARBOLEDA MORENO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 2.300.000	$ 92.000	1,044	$ 2.300.000	$ 24.100	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 11.910.531	$ 11.910.531	$ 11.910.531	$ 11.910.531	$ 1.905.900	$ 476.500	$ 124.700	$ 476.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.983.600	$ 0	$ 2.983.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Medellín, 03 de Septiembre 2025.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 (Por la cual se dictan normas para apoyar el empleo y ampliar la protección social y se modifican algunos artículos del Código Sustantivo de Trabajo), y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 (Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos), certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Atentamente,

Representante Legal
CC. 1001578015

Cll 2C #54-28 Medellin- telefono 322 55 17- 2081986-3184869111
Email: intecbiosas@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040450833

(415)7707212489984(8020) 000014104045083 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INTECBIO GROUP S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
INTECBIO GROUP S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 2 C 54 28

42. Correo electrónico facturacion.intecbiogroup@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 3 2 2 5 5 1 7	3 0 0 7 8 7 2 9 8 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
3 3 1 2	2 0 1 1 0 1 2 5	4 6 5 9	2 0 1 1 0 1 1 4			

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ AGUDELO MARIA CAMILA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-07-2025 01:12:46PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040450833

(415)7707212489984(8020) **000014104045083 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		0 4
73. Fecha	2 0 1 1 0 1 1 4	2 0 2 3 0 4 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 1 2 5	2 0 2 3 0 5 0 9
77. No. Matrícula mercantil	2 1 4 4 2 1 1 4 1 2	2 1 4 4 2 1 1 4 1 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 0 1 1 4	2 0 1 1 0 1 1 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040450833

(415)7707212489984(8020) **000014104045083 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 3 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 0 1 5 7 8 0 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUIZ	AGUDELO	MARIA	CAMILA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 3 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 2 7 9 2 9 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	ACEVEDO	JOHAN	FERNANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040450833

(415)7707212489984(8020) **000014104045083 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 4 0 0 5 7 8 8	8	2 2 0 3 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ORTEGA	ALVAREZ	VIVIANA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 1 2 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141040450833

(415)7707212489984(8020) **000014104045083 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 9 4 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo 3 3 1 2	

162. Nombre del establecimiento: INTECBIO GROUP S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CL 2 C 54 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 0 4 4 7 2 0 2	2 0 1 1 0 1 2 5	
168. Teléfono: 6 0 4 2 6 9 8 6 5 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ANÁLISIS METROLÓGICO
INDUSTRIAL S.A.S.

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25241

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

aaaa-mm-dd

Usuario Institución Universitaria Colegio Mayor De Antioquia

Dirección Carrera 78 #65 - 46, Medellín

Teléfono 44445611

Fecha calibración instrumento 2025- 08-22

Fecha recepción instrumento 2025- 08-22

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN

Instrumento Desfibrilador Externo Automático
Marca Cardiac Science
Modelo Powerheart G3
Serie 4451607

Ubicación Biblioteca
Código Interno 30924

TRAZABILIDAD METROLÓGICA- las mediciones realizadas con los patrones referenciados son trazables al Sistema Internacional de Unidades

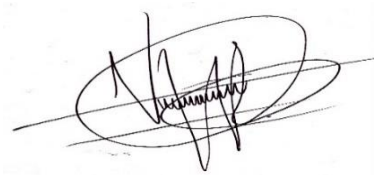
Código Interno	Instrumento Patrón	Fecha de Calibración	Certificado de Calibración	Próxima Calibración
EqRef-0133	Analizador Desfibrilador	2024-02-22	J18002-24 elaborado por Set&Gad Acreditado NVLAB	2026-02-28

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa con el simulador de frecuencia cardíaca, analizador de energía y marcapasos de acuerdo con el procedimiento interno, referenciado en el manual del equipo.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

- La incertidumbre de la medición fue estimada teniendo como referencia el documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con correcciones menores
- La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k indicado en la tabla de resultados con una probabilidad de cobertura de 95,45%.
- La incertidumbre de medición fue estimada teniendo en cuenta tanto componentes del equipo de referencia como el equipo bajo prueba, no incluye una estimación de variaciones a largo plazo



Revisa y autoriza Víctor Rodríguez
Director Técnico

Fecha emisión del certificado
2025- 08-22

El presente certificado de calibración expresa fielmente los resultados de las mediciones realizadas. Sólo podrá ser reproducido en su totalidad, a menos que exista autorización escrita por parte del Laboratorio de Calibración. Los resultados reportados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información aquí contenida.

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25241

ALCANCE DE LA CALIBRACIÓN

Magnitud a calibrar Energía **Resolución** 1,0 J **Intervalo de calibración** 200 J

CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA PRUEBA

Temperatura: 21,4 °C a 21,6 °C **Humedad relativa:** 41 % hr a 43 % hr

REGISTRO DE DATOS Y RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

Los resultados aquí presentados sólo están relacionados con los instrumentos calibrados. A continuación se definen los símbolos utilizados en el reporte de los resultados: ***U*** *Incertidumbre expandida* ***k*** *Factor de cobertura*

PRUEBA Medición de energía				
Resultados				
Energía promedio instrumento bajo calibración	***Energía promedio instrumento referencia***	***Error***	**k**	***U***
J	***J***	***J***	**-**	***J***
200,0	201,2	-1,2	2,0	2,4

OBSERVACIONES

- No se realiza ninguna adición, desviación o exclusión al método
- El laboratorio de calibración es responsable de la información aquí suministrada a excepción de la INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE y la INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN, la cual es suministrada por el cliente; es responsabilidad del cliente la informacion que proporciona y las consecuencias de que dicha informacion pueda afectar a la validez de los resultados

Fin de certificado

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1665051

Tipo servicio: Preventivo

intecBIO INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA BIOMÉDICA NIT: 900.989.096-6

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	DEA	**Serie:**	P1S17A424
Fecha solicitud:	2025-08-22 07:39:26	**Placa:**	36544
Marca:	CU MEDICAL	**Código:**	
Cliente:	COLEGIO MAYOR ROBLEDO	**Modelo:**	NF1201
Usuario:	No Aplica	**Ubicación:**	COLEGIO MAYOR / ROBLEDO / OFICINA SST
Dirección cliente:	Medellín, CARRERA 78 #65 - 46		
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MTTO PREVENTIVO

REPUESTOS

NO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN INSTRUCTIVO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE.

OBSERVACIONES

NINGUNO

INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	INSPECCION VISUAL	Si
2	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Si
3	REALIZAR CHEQUEO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS BOTONES DEL PANEL FRONTAL	Si
4	REALIZARLE PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO AL CABLE DE LAS DERIVADAS Y PROBARLAS POR SEPARADO CADA UNA	Si
5	REALICE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO DE LAS PALETAS	Si
6	REALICE PRUEBA DE PANTALLA DE FRECUENCIA CARDIACA	Si
7	REALICE CALIBRACIÓN DE PULSOS EN LA PRUEBA DE GRAFICO DE TIRAS	Si
8	REALICE PRUEBA DE ALARMA DE FRECUENCIA CARDIACA	Si
9	REALICE AUTOPRUEBA DEL EQUIPO	Si
10	REALICE LA PRUEBA DE CARDIOVERSION SINCRONICADA	Si
11	REALICE LA PRUEBA DE CHOQUE	Si
12	REALICE LA PRUEBA DE MARCAPASOS	Si
13	REALIZAR PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Si
14	EL EQUIPO QUEDA OPERANDO CORRECTAMENTE	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio:	2025-08-22 11:30:00	**Fecha y hora final:**	2025-08-22 12:30:00

Recibe a satisfacción

Responsable
EDISSON ANDREY RUIZ CANO
GERENTE

ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1665049

Tipo servicio: Preventivo

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	DEA	**Serie:**	4451522
Fecha solicitud:	2025-08-22 07:39:26	**Placa:**	30925
Marca:	CARDIAC SCIENCE	**Código:**	
Cliente:	COLEGIO MAYOR ROBLEDO	**Modelo:**	Powerheart G3 Plus 9300A-1005
Usuario:	No Aplica	**Ubicación:**	COLEGIO MAYOR / ROBLEDO / BLOQUE FUNDACIONAL
Dirección cliente:	Medellín, CARRERA 78 #65 - 46		
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MTTO PREVENTIVO

REPUESTOS

NINGUNO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN INSTRUCTIVO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE.

OBSERVACIONES

NINGUNA

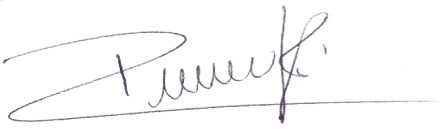
INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	INSPECCION VISUAL	Bueno
2	VERIFICACIÓN DE CIERRE DE LA TAPA	Si
3	REVISIÓN DE CONECTOR DE PARCHES	Si
4	REVISIÓN DE LOS PARCHES Y FECHA DE VENCIMIENTO	Bueno
5	REVISIÓN DE INDICADORES VISUALES	Si
6	VERIFICACIÓN DE INDICADORES SONOROS	Si
7	REVISIÓN DE FUNCIÓN DE REPETICIÓN	Si
8	VERIFICACIÓN DE AUTOTEST	Pasa
9	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio:	2025-08-22 08:30:00	**Fecha y hora final:**	2025-08-22 09:30:00

Recibe a satisfacción



Responsable
EDISSON ANDREY RUIZ CANO
GERENTE

ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1665050

Tipo servicio: Preventivo

intecBIO INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA BIOMÉDICA NIT: 900.989.096-6

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	DEA	**Serie:**	4451607
Fecha solicitud:	2025-08-22 07:39:26	**Placa:**	30924
Marca:	CARDIAC SCIENCE	**Código:**	
Cliente:	COLEGIO MAYOR ROBLEDO	**Modelo:**	Powerheart G3 Plus 9300A-1005
Usuario:	No Aplica	**Ubicación:**	COLEGIO MAYOR / ROBLEDO / BIBLIOTECA
Dirección cliente:	Medellín, CARRERA 78 #65 - 46		
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MTTO PREVENTIVO

REPUESTOS

NO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN INSTRUCTIVO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE.

OBSERVACIONES

NINGUNA

INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	INSPECCION VISUAL	Bueno
2	VERIFICACIÓN DE CIERRE DE LA TAPA	Si
3	REVISIÓN DE CONECTOR DE PARCHES	Si
4	REVISIÓN DE LOS PARCHES Y FECHA DE VENCIMIENTO	Bueno
5	REVISIÓN DE INDICADORES VISUALES	Si
6	VERIFICACIÓN DE INDICADORES SONOROS	Si
7	REVISIÓN DE FUNCIÓN DE REPETICIÓN	Si
8	VERIFICACIÓN DE AUTOTEST	Pasa
9	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio:	2025-08-22 10:30:00	**Fecha y hora final:**	2025-08-22 11:30:00

Recibe a satisfacción

Responsable
EDISSON ANDREY RUIZ CANO
GERENTE

ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1665052

Tipo servicio: Preventivo

intecBIO INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA BIOMÉDICA NIT: 900.989.096-6

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	DEA	**Serie:**	P1P02B252
Fecha solicitud:	2025-08-22 07:39:26	**Placa:**	30926
Marca:	CU MEDICAL	**Código:**	
Cliente:	COLEGIO MAYOR ROBLEDO	**Modelo:**	NF1201
Usuario:	No Aplica	**Ubicación:**	COLEGIO MAYOR / ROBLEDO / CONSULTORIO
Dirección cliente:	Medellín, CARRERA 78 #65 - 46		
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MTTO PREVENTIVO

REPUESTOS

NO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN INSTRUCTIVO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE.

OBSERVACIONES

NINGUNA

INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	INSPECCION VISUAL	Si
2	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Si
3	REALIZAR CHEQUEO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS BOTONES DEL PANEL FRONTAL	Si
4	REALIZARLE PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO AL CABLE DE LAS DERIVADAS Y PROBARLAS POR SEPARADO CADA UNA	Si
5	REALICE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO DE LAS PALETAS	Si
6	REALICE PRUEBA DE PANTALLA DE FRECUENCIA CARDIACA	Si
7	REALICE CALIBRACIÓN DE PULSOS EN LA PRUEBA DE GRAFICO DE TIRAS	Si
8	REALICE PRUEBA DE ALARMA DE FRECUENCIA CARDIACA	Si
9	REALICE AUTOPRUEBA DEL EQUIPO	Si
10	REALICE LA PRUEBA DE CARDIOVERSION SINCRONICADA	Si
11	REALICE LA PRUEBA DE CHOQUE	Si
12	REALICE LA PRUEBA DE MARCAPASOS	Si
13	REALIZAR PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Si
14	EL EQUIPO QUEDA OPERANDO CORRECTAMENTE	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio:	2025-08-22 09:30:00	**Fecha y hora final:**	2025-08-22 10:30:00

Recibe a satisfacción

Responsable
EDISSON ANDREY RUIZ CANO
GERENTE

intecBIO

REMISION ENTREGA DE EQUIPOS CLIENTES

CODIGO: FORCM102 FECHA : 2020 04 13

VERSION: 3

LUGAR DE ORIGEN MEDELLIN (ANT)

REMISION No. 0190-25

CLIENTE: COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

CONTACTO: CARLOS CARVAJAL

TELEFONO:

FECHA SEPTIEMBRE 01 DE 2025

ITEM	EQUIPO	MARCA	SERIE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1	Parches para Desfibrilador Marca Cardiac Science Modelo PowerHeart DEA G3 Serie 4451522			2	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

RECIBE
C.C / NIT: 9976965

Andres Rodriguez
ENTREGA
C.C / NIT: 1097388784

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25242

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

aaaa-mm-dd

Usuario Institución Universitaria Colegio Mayor De Antioquia

Dirección Carrera 78 #65 - 46, Medellín

Teléfono 44445611

Fecha calibración instrumento 2025- 08-22

Fecha recepción instrumento 2025- 08-22

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN

Instrumento Desfibrilador Externo Automático
Marca Cu Medical
Modelo Ipad Nf 1201
Serie P1S17A424

Ubicación Oficina Sst
Código Interno 36544

TRAZABILIDAD METROLÓGICA- las mediciones realizadas con los patrones referenciados son trazables al Sistema Internacional de Unidades

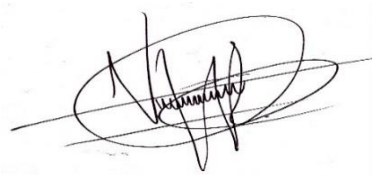
Código Interno	Instrumento Patrón	Fecha de Calibración	Certificado de Calibración	Próxima Calibración
EqRef-0133	Analizador Desfibrilador	2024-02-22	J18002-24 elaborado por Set&Gad Acreditado NVLAB	2026-02-28

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa con el simulador de frecuencia cardíaca, analizador de energía y marcapasos de acuerdo con el procedimiento interno, referenciado en el manual del equipo.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

- La incertidumbre de la medición fue estimada teniendo como referencia el documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con correcciones menores
- La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k indicado en la tabla de resultados con una probabilidad de cobertura de 95,45%.
- La incertidumbre de medición fue estimada teniendo en cuenta tanto componentes del equipo de referencia como el equipo bajo prueba, no incluye una estimación de variaciones a largo plazo



Revisa y autoriza Víctor Rodríguez
Director Técnico

Fecha emisión del certificado
2025- 08-22

El presente certificado de calibración expresa fielmente los resultados de las mediciones realizadas. Sólo podrá ser reproducido en su totalidad, a menos que exista autorización escrita por parte del Laboratorio de Calibración. Los resultados reportados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información aquí contenida.

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25242

ALCANCE DE LA CALIBRACIÓN

Magnitud a calibrar Energía **Resolución** 1,0 J **Intervalo de calibración** 147 J

CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA PRUEBA

Temperatura: 21,4 °C a 21,5 °C **Humedad relativa:** 43 % hr a 48 % hr

REGISTRO DE DATOS Y RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

Los resultados aquí presentados sólo están relacionados con los instrumentos calibrados. A continuación se definen los símbolos utilizados en el reporte de los resultados: ***U*** *Incertidumbre expandida* ***k*** *Factor de cobertura*

PRUEBA Medición de energía				
Resultados				
Energía promedio instrumento bajo calibración	***Energía promedio instrumento referencia***	***Error***	**k**	***U***
J	***J***	***J***	**-**	***J***
147,0	147,7	-0,7	2,0	1,8

OBSERVACIONES

- No se realiza ninguna adición, desviación o exclusión al método
- El laboratorio de calibración es responsable de la información aquí suministrada a excepción de la INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE y la INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN, la cual es suministrada por el cliente; es responsabilidad del cliente la informacion que proporciona y las consecuencias de que dicha informacion pueda afectar a la validez de los resultados

Fin de certificado

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

ANÁLISIS METROLÓGICO
INDUSTRIAL S.A.S.

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25243

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

aaaa-mm-dd

Usuario Institución Universitaria Colegio Mayor De Antioquia

Dirección Carrera 78 #65 - 46, Medellín

Teléfono 44445611

Fecha calibración instrumento 2025- 08-22

Fecha recepción instrumento 2025- 08-22

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN

Instrumento Desfibrilador Externo Automático
Marca Cu Medical Systems
Modelo Ipad Nf 1201
Serie P1P02B252

Ubicación Consultorio
Código Interno 30926

TRAZABILIDAD METROLÓGICA- las mediciones realizadas con los patrones referenciados son trazables al Sistema Internacional de Unidades

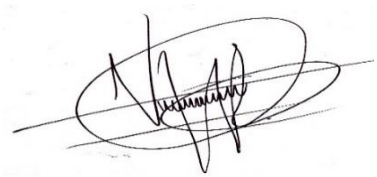
Código Interno	Instrumento Patrón	Fecha de Calibración	Certificado de Calibración	Próxima Calibración
EqRef-0133	Analizador Desfibrilador	2024-02-22	J18002-24 elaborado por Set&Gad Acreditado NVLAB	2026-02-28

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa con el simulador de frecuencia cardíaca, analizador de energía y marcapasos de acuerdo con el procedimiento interno, referenciado en el manual del equipo.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

- La incertidumbre de la medición fue estimada teniendo como referencia el documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con correcciones menores
- La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k indicado en la tabla de resultados con una probabilidad de cobertura de 95,45%.
- La incertidumbre de medición fue estimada teniendo en cuenta tanto componentes del equipo de referencia como el equipo bajo prueba, no incluye una estimación de variaciones a largo plazo



Revisa y autoriza Víctor Rodríguez
Director Técnico

Fecha emisión del certificado
2025- 08-22

El presente certificado de calibración expresa fielmente los resultados de las mediciones realizadas. Sólo podrá ser reproducido en su totalidad, a menos que exista autorización escrita por parte del Laboratorio de Calibración. Los resultados reportados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información aquí contenida.

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25243

ALCANCE DE LA CALIBRACIÓN

Magnitud a calibrar Energía **Resolución** 1,0 J **Intervalo de calibración** 139 J

CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA PRUEBA

Temperatura: 21,6 °C a 21,7 °C **Humedad relativa:** 43 % hr a 47 % hr

REGISTRO DE DATOS Y RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

Los resultados aquí presentados sólo están relacionados con los instrumentos calibrados. A continuación se definen los símbolos utilizados en el reporte de los resultados: ***U*** *Incertidumbre expandida* ***k*** *Factor de cobertura*

PRUEBA Medición de energía				
Resultados				
Energía promedio instrumento bajo calibración	***Energía promedio instrumento referencia***	***Error***	**k**	***U***
J	***J***	***J***	**-**	***J***
139,0	138,5	0,5	2,0	1,7

OBSERVACIONES

- No se realiza ninguna adición, desviación o exclusión al método
- El laboratorio de calibración es responsable de la información aquí suministrada a excepción de la INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE y la INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN, la cual es suministrada por el cliente; es responsabilidad del cliente la informacion que proporciona y las consecuencias de que dicha informacion pueda afectar a la validez de los resultados

Fin de certificado

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25240

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

aaaa-mm-dd

Usuario Institución Universitaria Colegio Mayor De Antioquia

Dirección Carrera 78 #65 - 46, Medellín

Teléfono 44445611

Fecha calibración instrumento 2025- 08-22

Fecha recepción instrumento 2025- 08-22

INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN

Instrumento Desfibrilador Externo Automático
Marca Cardiac Science
Modelo Powerheart G3
Serie 4451522

Ubicación Bloque Fundacional
Código Interno 30925

TRAZABILIDAD METROLÓGICA- las mediciones realizadas con los patrones referenciados son trazables al Sistema Internacional de Unidades

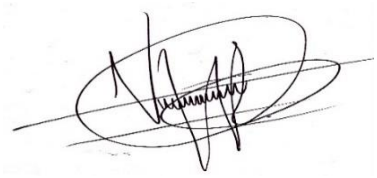
Código Interno	Instrumento Patrón	Fecha de Calibración	Certificado de Calibración	Próxima Calibración
EqRef-0133	Analizador Desfibrilador	2024-02-22	J18002-24 elaborado por Set&Gad Acreditado NVLAB	2026-02-28

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa con el simulador de frecuencia cardíaca, analizador de energía y marcapasos de acuerdo con el procedimiento interno, referenciado en el manual del equipo.

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

- La incertidumbre de la medición fue estimada teniendo como referencia el documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con correcciones menores
- La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k indicado en la tabla de resultados con una probabilidad de cobertura de 95,45%.
- La incertidumbre de medición fue estimada teniendo en cuenta tanto componentes del equipo de referencia como el equipo bajo prueba, no incluye una estimación de variaciones a largo plazo



Revisa y autoriza Víctor Rodríguez
Director Técnico

Fecha emisión del certificado
2025- 08-22

El presente certificado de calibración expresa fielmente los resultados de las mediciones realizadas. Sólo podrá ser reproducido en su totalidad, a menos que exista autorización escrita por parte del Laboratorio de Calibración. Los resultados reportados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información aquí contenida.

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN 01-25240

ALCANCE DE LA CALIBRACIÓN

Magnitud a calibrar Energía **Resolución** 1,0 J **Intervalo de calibración** 226 J

CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA PRUEBA

Temperatura: 21,4 °C a 21,6 °C **Humedad relativa:** 42 % hr a 46 % hr

REGISTRO DE DATOS Y RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

Los resultados aquí presentados sólo están relacionados con los instrumentos calibrados. A continuación se definen los símbolos utilizados en el reporte de los resultados: ***U*** *Incertidumbre expandida* ***k*** *Factor de cobertura*

PRUEBA Medición de energía				
Resultados				
Energía promedio instrumento bajo calibración	***Energía promedio instrumento referencia***	***Error***	**k**	***U***
J	***J***	***J***	**-**	***J***
226,0	226,3	-0,3	2,0	3,3

OBSERVACIONES

- No se realiza ninguna adición, desviación o exclusión al método
- El laboratorio de calibración es responsable de la información aquí suministrada a excepción de la INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE y la INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO BAJO CALIBRACIÓN, la cual es suministrada por el cliente; es responsabilidad del cliente la informacion que proporciona y las consecuencias de que dicha informacion pueda afectar a la validez de los resultados

Fin de certificado

Dirección: Carrera 81 N° 47A - 51 La Floresta / Medellín
Correo: contacto@amisas.co / **Teléfono:** (4) 5073158