Copia

PROYNS S.A.S.
NIT : 860,526,532 - 5
CRA 27 7624
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
7424132
facturacionproyns@proyns.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4659 Tarifa 11,04

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO. BOG 8052

Fecha y Hora de Factura
Generación 2025-09-11 14:10:05
Expedición 2025-09-11 14:13:56
Vencimiento 2025-12-11

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900,959,048 - 4 /Id. Extranjero :0	**Vendedor**	PROYNS S.A.S
Dirección	CALLE 9 39 46	**Teléfono**	4431790
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	7000002009048	MANTENIMIENTO SISTEMA CORREO NEUMATICO HUME TINTAL SEPTIEMBRE 2025	UND	1.00	3,438,898.00	3,438,898.00

Total Items 1

Total Bruto		3,438,898.00
IVA	19%	653,390.62
Total a Pagar		**$ 4.092.288,62**

FORMA DE PAGO Credito — Cxc Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO Transferencia Débito Bancaria — Cuota 1 F - 002- 8052 Vence el 2025-12-11 — 4.092.288,62

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Noventa Y Dos Mil Doscientos Ochenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 62/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5098 - 2024 - PRORROGA 8 - ADICION 5

Nota: una vez vencido el plazo otorgado para pago de la factura y de no llegarse a ver reflejado,
PROYNS S.A.S. procederá a cobrar intereses moratorios a la tasa máxima legal mensual vigente
por cada día de retardo hasta la fecha de pago. Todo lo anterior sin perjuicio de las acciones legales a que haya lugar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2025-422-036183-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora 25-09-2025 11:35:01 a. m.
DESTINO [illegible]
ASUNTO FACTURA No BOG 8052
FOLIOS 14 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: G38Ygn8C4

Firma Elaborado por : CARLA MOLINA

Firma Recibido

POR FAVOR REALIZAR CONSIGNACION EN CHEQUE O TRANSFERENCIA A CUENTA AHORROS BANCO BANCOLOMBIA No. 20937696492, A NOMBRE DE PROYNS SA

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764098020218 **aprobado en** 2025-09-02 **hasta el** 2027-09-02, **vigencia** 2 Años, **prefijo** BOG **desde el número** 8001 **al** 15000

CUFE :f92b5aea56fecc622b0c447ab14cc735bef8968c70ddbdc154459fc78f2a6eea87a78ef8c4ab4cfeb817e33c75e9c97d

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión	6	
		Fecha de aprobación	15/04/2023	
		Código	16-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: X **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 5098-2024 **FECHA DEL INFORME :** 15/09/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista	PROMAS SAS	NIT O C.C	890326832-6	Valor Contrato Inicial:		$53.412.543		Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Representante Legal	LUIS FELIPE LEAL RICHOUX	Cedula Representante	79.945.583	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición		26/04/2024	25/08/2024
Objeto del Contrato u Orden	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES DEL SISTEMA DE MENSAJERÍA NEUMÁTICA UBICADA EN LA UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL PATIO BONITO TINTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 1:	18/01/2025	$ 6.000.000	Prórroga 1:	26/08/2024	25/11/2024
				Adición 2:	1/02/2025	$ 4.613.547	Prórroga 2	26/11/2024	25/01/2025
Plazo Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:	18/02/2025	$12.276.667	Prórroga 3	25/01/2025	26/02/2025
				Adición 4:	11/05/2025	$8.000.000	Prórroga 4:	1/03/2025	31/03/2025
Disponibilidad Numero	Registros Presupuestales 0576 del 14 de febrero de 2024			Adición 5:	25/08/2025	$4.300.000	Prórroga 5:	1/04/2025	15/05/2025
				Adición 6:			Prórroga 6:	16/05/2025	15/07/2025
				Adición 7:			Prórroga 7:	16/07/2025	31/08/2025
				Adición 8:			Prórroga 8:	1/09/2025	30/09/2025
				Adición 9:			Prórroga 9:		
				Adición 10:			Prórroga 10:		
				Adición 11:			Prórroga 11:		
Rubro presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E	CÓDIGO	A21202020000003	Valor Total:		$68.601.957	Fecha Terminación actual:		30/09/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	28/11/2025

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISION

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. ENTREGABLE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ			ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	Cumplir con el objeto contractual en las condiciones propuestas en la oferta y aceptadas por las partes; así mismo colaborar con el HOSPITAL para que la orden se desarrolle dentro de los parametros de idoneidad, oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y economía.	Según distribución de los equipos	SI X	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
2	Cumplir y acatar las sugerencias y recomendaciones del supervisor de la orden, dentro del plazo estipulado o acordado, así como desarrollar las actividades de prestación de los informes y respuestas inherentes a las actividades realizadas y contratadas y que son de obligatorio cumplimiento por parte del HOSPITAL ante los entes de control y las diferentes entidades a las cuales se les debe rendir información	Según distribución de los equipos	SI X	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
3	Permitir la supervisión de la orden a la persona que el HOSPITAL designe para el efecto	Según distribución de los equipos	SI X	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
4	Pagar toda clase de impuestos, tasas y contribuciones de orden nacional, departamental y/o distrital que se causen con ocasión de la orden, así como los reembolsos a que haya lugar.	Según distribución de los equipos	SI X	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
5	Las demás contenidas en esta orden y las de su propia naturaleza	Según distribución de los equipos	SI X	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	8
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-0240-5067

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	BOG 5918	06-06-2024	MAYO 2024	06-06-2024	4.092.289	4.092.289	84.709.664	5%	
2	BOG 6182	10-07-2024	JUNIO 2024	12-07-2024	4.284.000	8.376.289	80.425.664	9%	
3	BOG 6183	10-07-2024	JUNIO 2024	12-07-2024	4.092.289	12.468.578	76.333.375	14%	
4	BOG 6184	10-07-2024	JULIO 2024	12-07-2024	4.092.289	16.560.867	72.241.086	19%	
5	BOG 6305	06-08-2024	AGOSTO 2024	10-08-2024	4.092.289	20.653.156	68.148.801	23%	
6	BOG 6306	06-08-2024	AGOSTO 2024	10-08-2024	11.876.000	32.529.356	56.272.801	37%	
7	BOG 6459	16-09-2024	SEPTIEMBRE 2024	17-09-2024	4.092.289	36.621.645	52.180.512	41%	
8	BOG 6517	08-10-2024	OCTUBRE 2024	10-10-2024	4.092.289	40.713.934	48.088.223	45%	
9	BOG 6712	05-11-2024	NOVIEMBRE 2024	15-11-2024	4.092.289	44.806.223	43.995.734	50%	
10	BOG 6836	06-12-2024	DICIEMBRE 2024	07-07-2024	4.092.289	48.898.512	39.903.445	55%	
11	BOG 6837	06-12-2024	DICIEMBRE 2024	07-07-2024	2.142.000	51.040.512	37.761.445	57%	
12	BOG 7073	16-02-2025	ENERO DE 2025	18-02-2025	4.092.289	55.132.801	33.669.156	62%	
13	BOG 7087	16-02-2025	FEBRERO DE 2025	19-02-2025	4.092.289	59.525.090	29.576.867	67%	
14	BOG 7332	10-04-2025	MARZO DE 2025	10-04-2025	4.092.289	63.317.379	25.484.578	71%	
15	BOG 7453	08-05-2025	ABRIL DE 2025	15-05-2025	4.092.289	67.409.668	21.392.289	76%	
16	BOG 7476	12-05-2025	MAYO DE 2025	27-05-2025	4.092.289	71.501.957	17.300.001	81%	
17	BOG 7624	16-06-2025	JUNIO DE 2025	18-06-2025	4.092.289	75.594.246	13.207.713	85%	
18	BOG 7770	15-07-2025	JULIO DE 2025	16-07-2025	4.092.289	79.686.535	9.115.424	90%	
19	BOG 7905	14-08-2025	AGOSTO 2025	18-08-2025	4.092.289	83.778.824	5.023.135	94%	
20	BOG 8052	11-09-2025	SEPTIEMBRE 2025	15-09-2025	4.092.289	87.871.110	930.847	99%	
	TOTAL				87.871.110	87.871.110	930.847	99%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	☐
	NO:	☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO 3776-2019

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	OCHENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE	$ 87.871.110
Saldo por ejecutar	NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 930.847
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 4.092.289

No. FACTURA (S) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
BOG 8052	11/09/2025
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista. Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	David Ernesto Vargas Quintero
C.C. No.	79522180
CARGO/PERFIL	Director Administrativo (E)
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Jorge David Ramos Moreno
C.C. No.	1127693576
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado III
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CENTRO DE COSTO	
Nombre del Servicio :	EQUIPOS INDUSTRIALES
Valor Total Factura:	$ 4.092.289
NO. Factura	BOG 8052
No. Contrato	5098-2024
NIT	860526532-5
Fecha de elaboracion	15-09-2025

PROYNS S.A.S.

FACTURA N°	SEDE	CENTRO DE COSTOS	CANT	VALOR	IVA	VALOR + IVA	%	OBSERVACIONES
BOG 8052	UMHES TINTAL	KE11R12	1	3.438.898	653.391	4.092.289	100%	

$ 3.438.898	$ 653.391	$ 4.092.289	100%

SUB TOTAL	$ 3.438.898
IVA	$ 653.391
TOTAL FACTURA	$ 4.092.289

David Ernesto Vargas Quintero
Director Administrativo (E)
Supervisor Contrato

Jorge David Ramos Moreno
Profesional Especializado III
Apoyo supervisión del Contrato

ELABORADO POR:

Samuel David Montoya Diaz
Auxiliar de mantenimiento

Barrios & Asociados
Consultores Tributarios

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL MARTHA ALEXANDRA TAFUR CON TP 112.259-T

CERTIFICO QUE:

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 De diciembre del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La sociedad PROYNS SAS identificado con Nit 860.526.532, ha cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles y en especial, por el período comprendido entre los días 1 al 31 de agosto de 2025.

Dada en Bogotá, a los cuatro (4) días del mes de septiembre del 2025.

MARTHA ALEXANDRA TAFUR
Revisor Fiscal
TP 112259-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860526532-5	PROYNS SAS	CARRERA 27 No 76-24	7424132	contabilidad@proyns.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	04/09/2025	89550114	$27.875.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	487.600	0		0		0	0	0	0	487.600	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.512.600	0		0		0	0	0	0	1.512.600	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	243.000	0		0		0	0	0	0	243.000	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	137.700	0		0		0	0	0	0	137.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.308.300	0		0		0	0	0	0	3.308.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	98.600	0		0		0	0	0	0	98.600	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.895.200	0	0	29.300	29.300	0	0		1.953.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.899.700	0	0	0	0	0	0		2.899.700	8
231001	Colfondos	800227940-6	238.700	0	0	0	0	0	0		238.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.640.000	0	0	257.800	413.900	0	0		10.311.700	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.650.400				1.650.400	0	0	1.650.400			16.504	1.650.400	21

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	62.500	0	0	62.500	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.486.200	0	0	3.486.200	19
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	92.000	0	0	92.000	1

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860526532-5	PROYNS SAS	CARRERA 27 No 76-24	7424132	contabilidad@proyns.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	04/09/2025	89550114	$27.875.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
520.200	0	0	520.200	1
ICBF				
780.300	0	0	780.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	5.879.800	5.879.800
Pensión	4	15.403.900	15.403.900
Riesgos Laborales	1	1.650.400	1.650.400
CCF	3	3.640.700	3.640.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	780.300	780.300
MEN	0	0	0
SENA	1	520.200	520.200
TOTALES	17	27.875.300	27.875.300

PAGADA

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

FORMATO DE VISITA

proyns

Fecha ...05/09/25... Hora de Ingreso ...8:00 am...

Cliente ...Hospital Tintal... Hora de salida ...17:00...

Dirección ..... Teléfono ...2168223651...

Contacto ...Julian Palacios Ciudad ...Bogotá...

AA ..... CN ...X... SE..... Otro .....

Motivo visita

...Mantenimiento Preventivo...

Procedimientos Realizados

...1. Durante La visita Se encontro el sistema bloqueado debido a dos cápsulas atoradas en La Estación # 4 "Medios Uci", Las Cápsulas Son de los Pisos 2 y de Urgencias Los Cuales Tenían Papelería, Se Restablece el Funcionamiento del Sistema de Correo neumatico y Se Comienza Con Las actividades de limpieza de Los Equipos, Parte interna y Externa Lubricación de Partes moviles, Calibración de Guias en Sensores de Posicionamiento Proximity Switch, Revisión y limpieza de Sensores opticos obs, Verificación de Voltajes de Entrada de Tarjetas Electronicas, Finalmente Se realizan algunos Envios de Prueba...

Observaciones

1. Se requieren Velcros nuevos Para Cambiar en cápsulas con desgaste Prolongado, lo anterior evitara atascamientos de Cápsulas en el Sistema

2. La Estación # 5 "Central enfermeria Rec" Se encuentra fuera de Servicio debido a la Falta de Repuestos

3. Se recomienda Revizar los Tramos de Tuberia con chaquetas de Protección Termica o en general debido a Fugas de aire en la Tuberia, Situación que contribuye a que las Cápsulas no puedan llegar a las Estaciones 6 y 7, debido a Falta de Fuerza de Succión Cuando la capsula intenta llegar al Freno de descarga, las Estaciones son Tipo Bottom Entry, lo anterior Tambien Provoca atascamiento de Cápsulas en el Sistema o Genera Purgas, Generando Inconvenientes en el Funcionamiento del Sistema de Correo neumatico

Representante Cliente

Cargo

Representante Proyns S.A.

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

proyns
Desde 1985

FECHA: 05/09/25 HORA: 8:00 – 17:00
CONTACTO: Julian Palacios CIUDAD Bogotá
CLIENTE: Hospital Tintal

COMPUTADOR:

Versión Dongle	2289	Comunicación del sistema	✓
Versión Base Datos	1480	Limpieza del PC	✓
Versión T-Control	5.0.620		
Duración de Purga	15 min		
Muestra errores	0%		

Observaciones:

UNIDAD DE TRANSFERENCIA: LINEAS: N/A VOLTAJE:

Limpieza general		Leds/Buzzer	
Piezas mecánicas		Teclado/Display	
Motorreductor		RFID	
Piezas plasticas		Comunicación	
Tarjetas electrónicas		Alineación sensores	
Sensores ópticos		Sensores magnéticos	

Observaciones:

INTERFAZ DE COMUNICACIÓN CANTIDAD: 1

Limpieza general	✓
Conexiones eléctricas	✓

Observaciones:

VARIADORES DE FRECUENCIA CANTIDAD: 1

Limpieza general	✓
Conexiones eléctricas	✓
Limpieza de Cooler	✓

Observaciones:

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO:

REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO:

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 05/09/25 HORA: 8:00-17:00
CONTACTO: Julian Palacios CIUDAD Bogotá
CLIENTE: Hospital Tintal

proyns Desde 1985

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: 224 **VOLTAJE:**

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓

TURBINA: 224

Conexiones electricas	✓
Voltaje operación:	440
FUENTE ALIMENTACIÓN:	F1
Voltaje AC IN:	110
Voltaje DC OUT:	35.6

Observaciones: Presure Hang Fisurado, Base plate Inferior Fisurada

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: ____ **VOLTAJE:**

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	

TURBINA: N/A

Conexiones electricas	✓
Voltaje operación:	~
FUENTE ALIMENTACIÓN:	F2
Voltaje AC IN:	110
Voltaje DC OUT:	36.1

Observaciones:

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: ____ **VOLTAJE:**

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	

TURBINA: ____

Conexiones electricas	
Voltaje operación:	
FUENTE ALIMENTACIÓN:	
Voltaje AC IN:	
Voltaje DC OUT:	

Observaciones:

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: ____ **VOLTAJE:**

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	

TURBINA: ____

Conexiones electricas	
Voltaje operación:	
FUENTE ALIMENTACIÓN:	
Voltaje AC IN:	
Voltaje DC OUT:	

Observaciones:

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: ____ **VOLTAJE:**

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	

TURBINA: ____

Conexiones electricas	
Voltaje operación:	
FUENTE ALIMENTACIÓN:	
Voltaje AC IN:	
Voltaje DC OUT:	

Observaciones:

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO:

REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO:

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: _____ HORA: _____

CONTACTO: _____ CIUDAD _____

CLIENTE: _____

proyns
Desde 1905

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ VOLTAJE: _____

- Limpieza general
- Piezas mecánicas
- Anillos de sellado
- Alineación de sensores
- Tarjeta electrónica

TURBINA: _____

- Conexiones electricas
- Voltaje operación:

FUENTE ALIMENTACIÓN: _____

- Voltaje AC IN:
- Voltaje DC OUT:

Observaciones: _____

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ VOLTAJE: _____

- Limpieza general
- Piezas mecánicas
- Anillos de sellado
- Alineación de sensores
- Tarjeta electrónica

TURBINA: _____

- Conexiones electricas
- Voltaje operación:

FUENTE ALIMENTACIÓN: _____

- Voltaje AC IN:
- Voltaje DC OUT:

Observaciones: _____

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ VOLTAJE: _____

- Limpieza general
- Piezas mecánicas
- Anillos de sellado
- Alineación de sensores
- Tarjeta electrónica

TURBINA: _____

- Conexiones electricas
- Voltaje operación:

FUENTE ALIMENTACIÓN: _____

- Voltaje AC IN:
- Voltaje DC OUT:

Observaciones: _____

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ VOLTAJE: _____

- Limpieza general
- Piezas mecánicas
- Anillos de sellado
- Alineación de sensores
- Tarjeta electrónica

TURBINA: _____

- Conexiones electricas
- Voltaje operación:

FUENTE ALIMENTACIÓN: _____

- Voltaje AC IN:
- Voltaje DC OUT:

Observaciones: _____

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ VOLTAJE: _____

- Limpieza general
- Piezas mecánicas
- Anillos de sellado
- Alineación de sensores
- Tarjeta electrónica

TURBINA: _____

- Conexiones electricas
- Voltaje operación:

FUENTE ALIMENTACIÓN: _____

- Voltaje AC IN:
- Voltaje DC OUT:

Observaciones: _____

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO:

REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO:

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

proyns
Desde 1955

FECHA: 05/09/25 HORA: 8:00 - 17:00
CONTACTO: Julian Palacios CIUDAD Bogotá
CLIENTE: Hospital Tintal

DIVERTER: 30 **VOLTAJE:** 35.8

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones:

DIVERTER: 31 **VOLTAJE:** 35.5

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones: Fisura en Base Plate Inferior

DIVERTER: 32 **VOLTAJE:** 35.2

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones:

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones:

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones:

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones:

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones:

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO:

REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO:

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 05/09/25 HORA: 8:00 - 17:00
CONTACTO: Julian Palacios CIUDAD Bogota
CLIENTE: Hospital Tintal

proyns Desde 1985

ESTACIÓN: 1 **VOLTAJE:** 36.3
ÁREA: Farmacia

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones: Fisura en base Plate Inferior

ESTACIÓN: 2 **VOLTAJE:** 36.4
ÁREA: laboratorio

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones: Fisuras en Sirding Element

ESTACIÓN: 3 **VOLTAJE:** 36.4
ÁREA: Urgencias

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones: Fisura en Sirding Element

ESTACIÓN: 4 **VOLTAJE:** 36.5
ÁREA: Medios UCI

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 5 **VOLTAJE:** 36.8
ÁREA: Central Enfermería Rec.

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	X
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	X
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	~	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	—

Observaciones: Fuera de Servicio -(Potenciometros Tarjeta - Proximity Switch averiadas.

ESTACIÓN: 6 **VOLTAJE:** 36.4
ÁREA: Central Enfermería Orien P6

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones:

ESTACIÓN: 7 **VOLTAJE:** 35.0
ÁREA: Central Enfermería P7

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	✓

Observaciones: Fugas, no Permiten llegar Capsulas a Estación

ESTACIÓN: _____ **VOLTAJE:** _____
ÁREA:

Limpieza general		Leds/Buzzer	
Piezas mecánicas		Teclado/Display	
Anillos de sellado		RFID	
Alineación sensores		Comunicación	
Tarjeta electrónica		Actuador/Riel	
Sensores ópticos		ID envío prueba	

Observaciones:

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE:
CARGO:

REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE:
CARGO: