Bogotá D.C. 11 de noviembre de 2025

Asunto: CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO ACTIVOS FIJOS

Por medio de la presente se deja constancia de la entrega del Informe de Supervisión de la empresa **COLBIOMEDICA S.A.S.**, correspondiente al contrato **233-2025** que tiene como objeto "***MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES LAS VECES REQUERIDAS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, EL MANTENIMIENTO DE LA REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXÍGENO, ASÍ MISMO LA ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO, EJECUCIÓN DE LA REVALIDACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR..***"

Relación de documentos entregados:

- Informe de Supervisión con soportes
- Factura FE1185
- Planilla de pago de Parafiscales
- Certificación bancaria

Intervienen:

TF **SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO**
Supervisor del contrato 233-2025

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: _____

FECHA / HORA: _____

Activos Fijos

Elaboró:
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logistico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	12/11/2025	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	OCTUBRE DE 2025

No. de Contrato:	233-2025	**VALOR**	$ 523.942.500
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SA-033-2025-HOMIL		
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES LAS VECES REQUERIDAS PARA EL SISTEMA GENERADOR DE AIRE MEDICINAL, EL MANTENIMIENTO DE LA REDES DE GASES MEDICINALES, CILINDROS DE OXÍGENO, ASÍ MISMO LA ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO, EJECUCIÓN DE LA REVALIDACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL MILITAR.		
Nombre de Contratista	COLBIOMEDICA S.A.S.	**NIT/ CC**	900.742.464
Clase de Contrato	Prestación de servicios	**Modalidad de Contratación**	Selección abreviada menor cuantía

Cuenta Bancaria No.	0581121068	**Banco:**	BBVA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	**X**	**Corriente**	

Garantía Cumplimiento (Si aplica): 33-44-101267923 | **Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 07/10/2025

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA 2025	138425	11/02/2025			328125	30/09/2025	FE 1185	30/10/2025		ACTIVOS FIJOS	$ 8.208.929
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 8.208.929**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE										

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2025	$ 523.942.500	$ 0	$ 0	$ 109.915.937	$ 414.026.563
TOTAL CONTRATO	**$ 523.942.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.915.937**	**$ 414.026.563**

Nombre del Supervisor: TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO | **Fecha de notificación:** 03/10/2025

Plazo de ejecución:	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	8/10/2025	**15/12/2025**
Vigencia del Contrato:	3 MESES	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **OCTUBRE**, Pensión y riesgos profesionales **SEPTIEMBRE** Planilla N° **90476297** de fecha **07/10/2025** correspondiente al mes de **OCTUBRE 2025.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de **los últimos seis meses, de acuerdo con certificacion de pago de parafiscales de fecha 30 de octubre de 2025**; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

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

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

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

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

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

En el mes de octubre de 2025, se realizó lo instalacion de 24 metros de tuberia de 3/4 en la parte superior de la central de gases para corregir las fugas que se detectaron en la tuberia galvanizada de transporte de gas medicinal para la distribucion del servicio de odontologia y esterilizacion. Adicionalmente se instalaron 03 valvulas cuatro tornillos.

Las actividades relacionadas a continuacion, se llevaron a cabo durante el procedimiento mencionado:

- Suministro de tuberia de 3/4
- Suministro de valvulvas de cuatro tornillos
- Instalacion de tuberia de red industrial de aire
- Instalacion de valvulas cuatro tornillos
- Verificacion de presurizacion de red
- Comprobacion de paso de aire
- Pruebas funcionales de acople
- Pruebas de funcionamiento de sistema y suministro de gas

Notas:

* La red se deja en buen estado y funcionamiento.
* Se adjuntan el informe del contratista y la orden de trabajo del Hospital Militar.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO		**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	1.015.446.520		
CELULAR : 314 380 0318		**CORREO:** sarojas@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	7
Acta de supervisión y Factura	X	2
Planilla y Certificacion de pago de seguridad social	X	4
Certificación bancaria	X	1

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE1185

COLBIOMEDICA SAS

NIT 900742464-2
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 3312
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CL 145 B 81 A 19 1
Correo: colbiomedica@gmail.com
Teléfono: 3163203960

CUFE: ba6509dc436f25aada91ad62f4ebfe36a28e66e0aa54ca5aae63897b92000458f564c2bdfa6bc62e6db6241bda7212c1

Fecha de emisión 2025-10-30	**Fecha y hora de autorización** 2025-10-30 10:47:21	**Prefijo** FE	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2026-01-28	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Crédito	**Plazo** 90 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Número de documento NIT - 830040256-0	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** Impuesto sobre las ventas – IVA	**Tipo de responsabilidad** O-13 (Gran contribuyente)
Departamento Bogotá	**Municipio** Bogotá, D.c.	**Dirección** TV. 3 C # 49-02	**Teléfono** 601 3486868
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV001	TUBERIA EN COBRE TIPO L X METRO CON SU RESPECTIVO ELEMENTO DE SUJECIÓN.	24,00	UNIDAD	$261.543,53	0%	19%		$6.277.044,72
2	SV001	VÁLVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 3/4 IN.	3,00	UNIDAD	$207.072,00	0%	19%		$621.216,00

Total Items: 2

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$6.898.260,72**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$6.898.260,72**
Impuesto IVA (19%)	+	$1.310.669,54
Subtotal más impuestos	=	**$8.208.930,26**
ReteRenta	-	$275.930,43
ReteIVA	-	$196.600,44
ReteICA	-	$66.637,20
Total deducciones	=	**$539.168,07**
Total a pagar	=	**$7.669.762,19**

Número de autorización: 18764088317831
Rango Autorizado: desde FE 1000 hasta FE 1999
Expedida: 2025-02-04 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2027-02-04
Firma Digital:

YNywFSbBYdHENxD2FwybkVuqIbgnFDQRUhm6tokIhnXmGkoAbOZUlrn1oXftlrEQ5iAyVOlsmObpOv5g0GMFTNKnThj3mH00kAUDwcQraVD03TDrocj3P5wqQMu5x2f79tHZWZmKq7eka4ZWnqh/l3573ddCsiGymS5Y5IGSHyvE7Vpz03+I5P0Yy788gkqYuQCmueeCBbXuhxNWf75sNWzxsvPUhPzAk6AKpQbOV5K/u46TScrcXC7FRDwXDfiKDAzBilosTSETXCkXTI6Nf4xsBepcfSR7ttbL4VUvfjZI5oHwplvBDvJGrBgyX96EiIWip04V+4vzpn0IAEy0Dg==

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
05 NOV 2025

COLBIOMEDICA SAS						
ITEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANT**	**PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR IVA**	**PRECIO UNITARIO INCLUIDO IVA**
	SU RESPECTIVO CERTIFICADO TRAZADO POR LA ONAC.					
24	MANTENIMIENTO TOMA DE AIRE (CUELLO DE GANSO) CON CAMBIO DE FILTRO Y LIMPIEZA	UNIDAD	1	5.520.000,00	1.048.800,00	6.568.800,00
	REPUESTOS REQUERIDOS SISTEMA DE GENERACIÓN DE AIRE MEDICINAL POR COMPRESIÓN					
25	BANDAS EN V PARA EQUIPO PENTAPLEX DE 15 HP	UNIDAD	1	454.560,00	86.366,40	540.926,40
30	COMPRESOR TIPO "SCROLL" LIBRE DE ACEITE DE 7.5HP (CABEZAL) ENTREGA (PCM)50 PSI RPM: 3000	UNIDAD	1	60.480.000,00	11.491.200,00	71.971.200,00
	VISITA DE ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LA REVALIDACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL					
31	VISITA DE ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LA REVALIDACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO DE AIRE MEDICINAL EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, EL PERSONAL ENCARGADO DEBERÁ REALIZAR SEGUIMIENTO CONSTANTE A TODOS LOS PROCEDIMIENTOS, REALIZAR LAS ACTUALIZACIONES QUE HAYA LUGAR EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA MANTENER LA CERTIFICACIÓN ANTE EL INVIMA. SE DISPONDRÁ DE UN ASISTENTE EN GESTIÓN DOCUMENTAL QUE CUMPLIRÁ UN HORARIO DE POR LO MENOS 20 HORAS SEMANALES. ESTA PERSONA TIENE EL DEBER DE REALIZAR LA ENTREGA DE TODA LA DOCUMENTACIÓN ENTRE EL CONTRATANTE Y EL CONTRATISTA Y VICEVERSA. INCLUYE ADENDAS EN LA CALIFICACIÓN DE DISEÑO, VALIDACIÓN DEL MANIFOLD, VALIDACIÓN DEL SISTEMA DE CAPTURA DE DATOS, Y TODOS LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES DEL INVIMA EN BPM PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL POR COMPRESIÓN EN SITIO.	UNIDAD	1	14.427.428,57	2.741.211,43	17.168.640,00
	MANTENIMIENTO DE RED DE GASES MEDICINALES					
32	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA RED QUE INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MÍNIMO (02) HORAS, SANITIZACIÓN DE LA RED DE VACÍO, TRONCAL SECTORIZADA Y TANQUE, VERIFICACIÓN DE LAS CAJAS DE CORTE EXISTENTES, MARCACIÓN LAS CAJAS DE CORTE DONDE SE REQUIERA Y VERIFICACIÓN DEL ESTADO DE LAS ALARMAS CON SU RESPECTIVO INFORME ESPECIFICANDO LA FALLA DE LA ALARMA SI NO CUMPLE.	UNIDAD	1	8.085.610,00	1.536.265,90	9.621.875,90
33	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS CHEMETRON Y GRASA VEGETAL. INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MÍNIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA.	UNIDAD	1	37.920,00	7.204,80	45.124,80

COLBIOMEDICA SAS						
ITEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANT**	**PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR IVA**	**PRECIO UNITARIO INCLUIDO IVA**
34	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS AGA Y GRASA VEGETAL. INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MÍNIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA.	UNIDAD	1	37.920,00	7.204,80	45.124,80
35	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS OHIO Y GRASA VEGETAL. INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MÍNIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA.	UNIDAD	1	37.341,58	7.094,90	44.436,48
36	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS ÁMICO Y GRASA VEGETAL. INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MÍNIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA.	UNIDAD	1	62.382,57	11.852,69	74.235,26
37	VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SU RESPECTIVO INFORME, INCLUYE KIT ORING PRIMARIO, SECUNDARIO DE TOMA DE GAS GENTEC Y GRASA VEGETAL. INCLUYE PRUEBA DE ESTANQUEIDAD SECTORIZADO POR MÍNIMO (02) HORAS Y PRUEBA DE GASES CRUZADOS SECTORIZADA.	UNIDAD	1	47.665,61	9.056,47	56.722,08
38	PRUEBA HIDROSTÁTICA O ULTRASONIDO CILINDRO TIPO H CON REMARCADO EN COLOR DIFERENCIABLE	UNIDAD	1	141.374,92	26.861,24	168.236,16
39	PINTURA GENERAL CILINDRO TIPO H	UNIDAD	1	33.888,00	6.438,72	40.326,72
40	REPARACION VALVULA CILINDRO TIPO H (CAMBIO DISCO DE RUPTURA)	UNIDAD	1	60.038,08	11.407,23	71.445,31
41	CAMBIO VALVULA CILINDRO TIPO H	UNIDAD	1	33.098,22	6.288,66	39.386,88
42	PRUEBA HIDROSTÁTICA O ULTRASONIDO CILINDRO TIPO D CON REMARCADO EN COLOR DIFERENCIABLE YUGOT	UNIDAD	1	114.024,77	21.664,70	135.689,47
43	PINTURA GENERAL CILINDRO TIPO D YUGOT	UNIDAD	1	33.098,22	6.288,66	39.386,88
44	REPARACION VALVULA CILINDRO TIPO D (CAMBIO DISCO DE RUPTURA) YUGOT	UNIDAD	1	33.946,89	6.449,91	40.396,80
45	CAMBIO VALVULA CILINDRO TIPO D YUGOT	UNIDAD	1	48.886,39	9.288,41	58.174,80
46	PRUEBA HIDROSTÁTICA O ULTRASONIDO CILINDRO TIPO E CON REMARCADO EN COLOR DIFERENCIABLE	UNIDAD	1	127.075,60	24.144,37	151.219,97
47	PINTURA GENERAL CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	35.644,23	6.772,41	42.416,64
48	REPARACION VALVULA CILINDRO TIPO E (CAMBIO DISCO DE RUPTURA)	UNIDAD	1	59.175,33	11.243,31	70.418,64
49	CAMBIO DE VÁLVULA VIPROXY DE CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	20.448,00	3.885,12	24.333,12
50	CAMBIO DE MANOMETRO VALVULA VIPROXY DE CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	16.800,00	3.192,00	19.992,00
51	CAMBIO DE PERILLA LLENADO VÁLVULA VIPROXY DE CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	12.000,00	2.280,00	14.280,00
52	CAMBIO DE PERILLA DE REGULACIÓN DE SALIDA AL PACIENTE VÁLVULA VIPROXY DE CILINDRO TIPO E	UNIDAD	1	12.000,00	2.280,00	14.280,00

COLBIOMEDICA SAS						
ITEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANT**	**PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR IVA**	**PRECIO UNITARIO INCLUIDO IVA**
53	CAMBIO VALVULA CILINDRO TIPO E VIPROXY	UNIDAD	1	15.072,00	2.863,68	17.935,68
54	CAMBIO VALVULA CILINDRO TIPO E YUGOT	UNIDAD	1	33.946,89	6.449,91	40.396,80
55	REGULADOR DE OXIGENO PEDIATRICO PARA CILINDRO DE TRANSPORTE	UNIDAD	1	379.200,00	72.048,00	451.248,00
56	REGULADOR DE OXIGENO ADULTO PARA CILINDRO DE TRANSPORTE	UNIDAD	1	288.000,00	54.720,00	342.720,00
57	VÁLVULA CGA 870 PARA CILINDRO DE ALUMINIO TIPO D O E	UNIDAD	1	175.923,95	33.425,55	209.349,50
58	VÁLVULA CGA 540 PARA CILINDRO DE ALUMINIO TIPO MM	UNIDAD	1	172.728,36	32.818,39	205.546,75
59	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	1	311.587,61	59.201,64	370.789,25
60	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA OXIGENO	UNIDAD	1	313.523,25	59.569,42	373.092,67
61	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA VACÍO	UNIDAD	1	313.143,13	59.497,19	372.640,32
62	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA CO2	UNIDAD	1	313.671,69	59.597,62	373.269,31
63	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA NITRÓGENO	UNIDAD	1	311.869,31	59.255,17	371.124,48
64	TOMA DE PARED COMPLETA SERIE 500 CHEMETRON PARA WAT	UNIDAD	1	327.727,38	62.268,20	389.995,58
65	TOMA DE PARED DOBLE CHEQUE TIPO AGA PARA OXIGENO	UNIDAD	1	297.600,00	56.544,00	354.144,00
66	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS CHEMETRON CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VÁSTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	144.000,00	27.360,00	171.360,00
67	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS AGA CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VÁSTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	187.200,00	35.568,00	222.768,00
68	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS AMICO CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VÁSTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	187.200,00	35.568,00	222.768,00
69	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS TRITECH CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VÁSTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	187.200,00	35.568,00	222.768,00
70	CHEQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO PARA LAS TOMAS OHIO CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS INTERNOS (VÁSTAGOS Y RESORTES)	UNIDAD	1	187.200,00	35.568,00	222.768,00
71	TOMA DE PARED DOBLE CHEQUE TIPO AGA PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	1	321.600,00	61.104,00	382.704,00
72	TOMA DE PARED DOBLE CHEQUE TIPO AGA PARA VACÍO	UNIDAD	1	321.600,00	61.104,00	382.704,00
73	TOMA DE TORRE SERIE 400 TIPO CHEMETRON PARA OXIGENO	UNIDAD	1	310.449,16	58.985,34	369.434,50
74	TOMA DE TORRE SERIE 400 TIPO CHEMETRON PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	1	312.784,29	59.429,02	372.213,31
75	TOMA DE TORRE SERIE 400 TIPO CHEMETRON PARA VACÍO	UNIDAD	1	311.577,44	59.199,71	370.777,15
76	TOMA PARA PARED COMPLETA AMICO PARA OXIGENO	UNIDAD	1	335.225,55	63.692,85	398.918,40
77	TOMA PARA PARED COMPLETA AMICO PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	1	335.225,55	63.692,85	398.918,40
78	TOMA PARA PARED COMPLETA AMICO PARA VACÍO	UNIDAD	1	335.225,55	63.692,85	398.918,40
79	ESCUDO TOMA SERIE 500 WAGD CHEMETRON	UNIDAD	1	245.356,32	46.617,70	291.974,02

COLBIOMEDICA SAS						
ITEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANT**	**PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR IVA**	**PRECIO UNITARIO INCLUIDO IVA**
80	ESCUDO TOMA SERIE 500 WAGD AMICO	UNIDAD	1	267.346,77	50.795,89	318.142,66
81	ESCUDO TOMA GENTEC	UNIDAD	1	245.347,12	46.615,95	291.963,07
82	ESCUDO TOMA TRITECH	UNIDAD	1	244.144,94	46.387,54	290.532,48
83	ESCUDO TOMA OHIO	UNIDAD	1	245.813,56	46.704,58	292.518,14
84	ESCUDO TOMA AGA	UNIDAD	1	244.723,85	46.497,53	291.221,38
85	ESCUDO TOMA NITRÓGENO	UNIDAD	1	249.161,46	47.340,68	296.502,14
86	ESCUDO TOMA CO2	UNIDAD	1	249.287,31	47.364,59	296.651,90
87	VÁLVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 3/4 IN	UNIDAD	1	207.072,00	39.343,68	246.415,68
88	VÁLVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 1/2 IN	UNIDAD	1	189.600,00	36.024,00	225.624,00
89	VÁLVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 1 1/4 IN	UNIDAD	1	292.759,66	55.624,34	348.384,00
90	VÁLVULA DE CORTE 4 TORNILLOS EN BRONCE PARA GASES MEDICINALES DE 1 IN	UNIDAD	1	245.184,00	46.584,96	291.768,96
91	PINTURA, DEMARCACION Y SEÑALIZACION DE FLUJO, DE CAJAS DE CORTE DE LOS DIFERENTES GASES EN LOS PISOS QUE SE REQUIERA	UNIDAD	1	115.200,00	21.888,00	137.088,00
92	SUMINISTRO E INSTALACION DE CAJA DE CORTE DOBLE 1 IN X 2 IN, VALVULA 4 TORNILLOS EN BRONCE OXIGENO - VACIO, CON PUESTO PARA DOBLE MANOMETRO, INCLUYE INSTALACION, MANO DE OBRA CIVIL, INSTALACIÓN Y CONTINGENCIA DEL SERVICIO AFECTADO.	UNIDAD	1	2.172.908,21	412.852,56	2.585.760,77
93	SUMINISTRO E INSTALACION DE CAJA DE CORTE TRIPLE 1 IN X 2 IN, VALVULA 4 TORNILLOS EN BRONCE OXIGENO - VACIO - AIRE MEDICINAL, CON PUESTO PARA DOBLE MANOMETRO, INCLUYE INSTALACION, MANO DE OBRA CIVIL, INSTALACIÓN Y CONTINGENCIA DEL SERVICIO AFECTADO.	UNIDAD	1	2.659.285,02	505.264,16	3.164.549,18
94	CALIBRACION MANOMETRO DE CAJAS DE CORTE, CUANDO SE REQUIERA, CON SU RESPECTIVO CERTIFICADO	UNIDAD	1	283.488,00	53.862,72	337.350,72
95	CAMBIO DE MANÓMETROS DE CAJA DE CORTE CUANDO SE REQUIERA, CON SU RESPECTIVO CERTIFICADO	UNIDAD	1	330.910,71	62.873,03	393.783,74
96	VERIFICACIÓN DE LAS VÁLVULAS DE LAS CAJAS DE CORTE, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CON SU RESPECTIVO INFORME DETALLANDO LOS HALLAZGOS	UNIDAD	1	189.696,00	36.042,24	225.738,24
97	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS VÁLVULAS DE LAS CAJAS DE CORTE, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS	UNIDAD	1	245.398,59	46.625,73	292.024,32
98	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS ALARMAS DIGITALES DE LOS DIFERENTES SERVICIOS, CON LOS CORRESPONDIENTES REPUESTOS AL TIPO DE ALARMA A INTERVENIR, INCLUYE SENSOR DE PRESIÓN DEL GAS, TARJETA PRINCIPAL, TRASDUCTOR, TARJETA DE DISTRIBUCIÓN	UNIDAD	1	1.272.000,00	241.680,00	1.513.680,00
99	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS ALARMAS ANÁLOGA DE LOS DIFERENTES SERVICIOS, CON LOS	UNIDAD	1	1.060.840,34	201.559,66	1.262.400,00

COLBIOMEDICA SAS						
ITEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANT**	**PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR IVA**	**PRECIO UNITARIO INCLUIDO IVA**
	CORRESPONDIENTES REPUESTOS, INCLUYE SENSOR DE PRESIÓN DEL GAS, TARJETA PRINCIPAL, PRESO-SWITCH, TARJETA DE DISTRIBUCIÓN					
100	CAMBIO DE ALARMA DIGITAL	UNIDAD	1	547.200,00	103.968,00	651.168,00
101	CAMBIO DE ALARMA ANALOGA	UNIDAD	1	466.637,24	88.661,08	555.298,32
102	SUMINISTRO E INSTALACION DE ALARMA DIGITAL MAESTRA DE 3 GASES, INCLUYENDO SENSORES DE PRESIÓN, CABLEADO, INSTALACION ELECTRICA, OBRA CIVIL, MANO DE OBRA Y CONTINGENCIA PARA SUPLIR EL SERVICIO	UNIDAD	1	6.590.683,32	1.252.229,83	7.842.913,15
102.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE ALARMA DIGITAL MAESTRA DE 6 GASES, INCLUYENDO SENSORES DE PRESIÓN, CABLEADO, INSTALACION ELECTRICA, OBRA CIVIL, MANO DE OBRA Y CONTINGENCIA PARA SUPLIR EL SERVICIO	UNIDAD	1	9.024.000,00	1.714.560,00	10.738.560,00
103	TUBERIA EN COBRE TIPO K X METRO CON SU RESPECTIVO ELEMENTO DE SUJECIÓN	UNIDAD	1	304.913,10	57.933,49	362.846,59
104	TUBERIA EN COBRE TIPO L X METRO CON SU RESPECTIVO ELEMENTO DE SUJECIÓN	UNIDAD	1	261.543,53	49.693,27	311.236,80
105	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS PANELES DE CONTROL DE NITRÓGENO CON LOS ACCESORIOS QUE SE REQUIERAN.	UNIDAD	1	422.496,97	80.274,42	502.771,39
106	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS PANELES DE CONTROL DE CO2 CON LOS ACCESORIOS QUE SE REQUIERAN.	UNIDAD	1	426.076,55	80.954,55	507.031,10
107	CALIBRACIÓN ANALIZADOR PORTATIL DE OXIGENO (MAXO) Y VERIFICACIÓN DE TECNICA ANALITICA, INCLUYE PROTOCOLO E INFORME CON CERTIFICADOS ANALITICOS DE LOS PATRONES UTILIZADOS	UNIDAD	1	912.000,00	173.280,00	1.085.280,00
108	CAMBIO SENSOR DEL ANALIZADOR PORTATIL DE OXIGENO (MAXO) Y VERIFICACION DE TECNICA ANALITICA, INCLUYE PROTOCOLO E INFORME CON CERTIFICADOS ANALITICOS DE LOS PATRONES UTILIZADOS	UNIDAD	1	4.111.062,37	781.101,85	4.892.164,22
109	SENSOR PT1000	UNIDAD	1	129.984,00	24.696,96	154.680,96
110	CAMBIO DE LOS ELEMENTOS ELÉCTRICOS INTERNOS DEL TABLERO (CONTACTORES, BREAKERS, FUSIBLES, CABLES.)	UNIDAD	1	456.000,00	86.640,00	542.640,00
111	CAMBIO O INSTALACIÓN DE CIRCUITO CERRADO EN TUBERIA EN COBRE, SOLDADA,INCLUYE OBRA CIVIL, MANO DE OBRA Y CONTINGENCIA.	UNIDAD	1	336.000,00	63.840,00	399.840,00
TOTAL UNITARIOS IVA INCLUIDO						**219.047.475,62**

1. PROTOCOLOS DE INTERVENCIÓN PARA LOS DIFERENTES SISTEMAS Y EQUIPOS.

1.1. DESCRIPCIÓN RUTINAS DE MANTENIMIENTO DE LOS MANIFOLD

En el desarrollo del servicio anual, el contratista deberá tener en cuenta que se deben ejecutar como mínimo las siguientes actividades:

Ventilar toda la presión de entrada y presión de salida a 0 psig antes de dar servicio al regulador. Asegúrese de que se haya realizado el montaje en un ambiente limpio libre de aceites y grasa (hidrocarburos). Tenga cuidado de no dañar las superficies de sellado del regulador.

Arañazos u otros daños en ciertas superficies puede hacer que el regulador no se pueda reparar.

El siguiente procedimiento describe el proceso para el servicio regulador bancario. Si es necesario, regulador bancario el servicio se puede realizar mientras el múltiple está en servicio. Sin embargo, esto sólo debe ser realizado por técnicos calificados con experiencia en mantenimiento de equipos médicos. No se recomienda el regulador bancario.

1. Cerrar todos los cilindros del lado del colector donde se repara el regulador bancario.

2. Ventilar la presión del banco que se cerró en el paso 1 presionando la válvula de purga.

3. Desconectar la tubería del regulador del banco anillo de presión en el racor.

4. Usar una llave de 1", afloje el regulador del banco Tuerca de bloqueo.

5. Con una llave de ¾", girar el regulador del banco Tornillo de ajuste en sentido contrario a las agujas del reloj para liberar toda la tensión del resorte. Remover Tornillo de ajuste/contratuerca y déjelo a un lado en área limpia.

6. Usar un dado de 2", quite el resorte Cámara.

7. Con un destornillador, insertar en la parte superior Cámara de resorte más allá del tornillo de ajuste hilos y presionar el botón de resorte para empuje hacia afuera el diafragma del pistón, el resorte y Botón de resorte. Dejar los componentes a un lado en un área limpia.

8. Retirar el botón del poste de empuje y déjelo a un lado.

9. Con un pico de plástico, retirar el regulador/ Junta tórica del cuerpo. Desechar la junta tórica.

10. Con un dado de ⅞", quitar el anillo del asiento girando en sentido contrario a las agujas del reloj.

11. Desechar el anillo del asiento sin junta tórica.

INFORME TECNICO No. 063 - 12 – SUMINISTRO E INSTALACION DE RED DE GASES MEDICINALES

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TRASVERSAL 3 NO 49 -02- Bogotá

DIRIGIDO A:
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ELABORADO POR:
COLBIOMEDICA SAS

OCTUBRE
2025

Cra. 3 No. 15 - 86 Sur Interior 24 Oficina 202 Bogotá, Telefono: 8822450 Celular: 3176644150 - 3163203960. E-mail: colbiomedica@gmail.com, comercial@colbiomedica.com,.
www.colbiomedica.com

1. OBJETIVO Y ALCANCE

El presente informe tiene como finalidad documentar, socializar y formalizar las actividades ejecutadas en el marco de la orden de cambio de tubería y eliminación de fugas presentes en la red de gases medicinales, en el Hospital Militar Central, asegurando transparencia en los procesos y trazabilidad en los resultados.

Los objetivos específicos del contrato son:

- **Estandarización de procesos:** Implementar manuales, protocolos y procedimientos que garanticen la correcta ejecución de los mantenimientos, cumpliendo con criterios de calidad y normatividad vigente.
- **Calidad técnica del servicio**: Desarrollar todas las actividades con personal calificado y entrenado, con competencias verificadas en el mantenimiento de redes de gases medicinales dentro de la institución.
- **Confiabilidad operativa**: Garantizar el suministro continuo de gases medicinales a los pacientes mediante mantenimientos preventivos y correctivos de alta calidad.

El alcance comprende la totalidad de las actividades necesarias para preservar la operatividad, seguridad y eficiencia de las redes de gases medicinales, contribuyendo directamente al adecuado funcionamiento de la infraestructura hospitalaria y a la seguridad de pacientes, personal asistencial y personal técnico.



2. DOCUMENTOS DE REFERENCIA Y NORMATVIDAD

- ✓ NFPA 99 (Standard for Healthcare Facilities): Asociación Nacional de Protección contrael fuego que orienta los requerimientos técnicos a tener en cuenta durante el diseño, la implementación y el mantenimiento de los sistemas de suministro, generación y distribución de gases medicinales. (Norma de referencia adoptada por resolución 4410/09).

- ✓ Norma Técnica Colombiana NTC 5318: Sistema de tubería para Gas Medicinal. Parte 1. Tuberías para Gases Medicinales comprimidos y para vacío.

- ✓ Norma Técnica Colombiana 3458: Por la cual se establecen códigos de colores para la identificación de tuberías en instalaciones industriales.

- ✓ Resolución 4410 de 2009: Por el cual se adoptan las buenas prácticas de manufacturade los gases medicinales.

- ✓ RESOLUCION 3100 DE 2019. por la cual se definen los procedimientos y condicionesde inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los serviciosde salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Serviciosde Salud.

- ✓ RESOLUCION 1633 DE 2025. Por el cual se define el marco técnico normativo para la infraestructura y equipamiento de edificaciones destinadas a la prestación de servicios de salud, estableciendo criterios técnicos para el diseño y dimensionamiento de la infraestructura física, el equipamiento adecuado de dichas edificaciones y la adaptación al cambio climático, mediante la incorporación de medidas que fortalezcan la resiliencia de las construcciones destinadas a la prestación de servicios de salud

3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

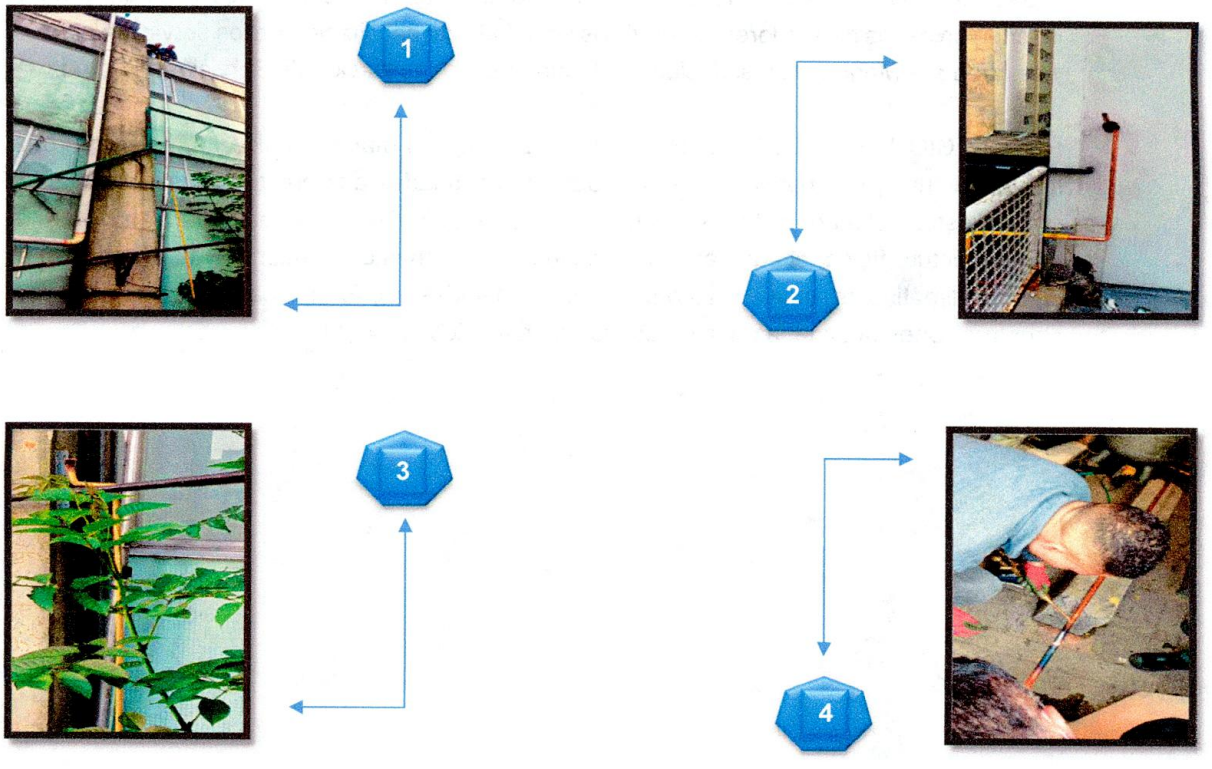
3.1 Suministro E Instalación

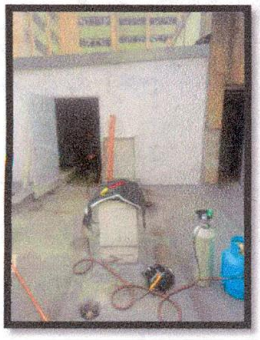
Se realiza el suministro e instalación de red de gases medicinales para la red de aire industrial, con el fin de garantizar su adecuado funcionamiento en cada uno de sus componentes y el oportuno suministro de gases medicinales.

ELEMENTO	SERVICIO	REPORTE	FECHA	CANTIDAD
Tubería de 3/4	Red De Gases Industrial	6747	16/10/2025	24
Válvula 4 Tornillos	Red De Gases Industrial	6747	16/10/2025	3

3.1.1. Registro fotográfico:

SUMNISTRO E INSTALACION





5

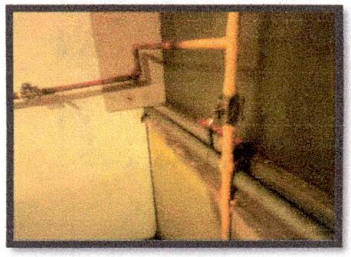
6





7

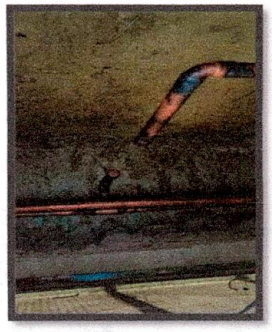
8

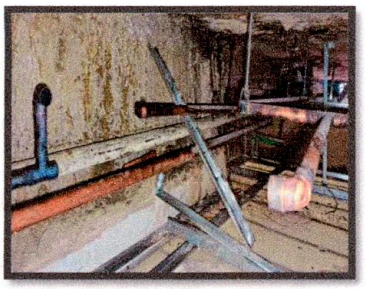




9

10





11



12



13



14

- Suministro de tubería de ¾
- Suministro de válvulas cuatro tornillos
- Instalación de tubería de red industrial de aire
- Instalación de válvulas cuatro tornillos
- Verificación de presurización de red
- Comprobación de paso de aire
- Se realiza pruebas funcionales de acople
- Se realiza prueba de funcionamiento dé sistema y suministro de gas.

4. CONCLUSIONES

- **Confiabilidad operacional garantizada:** La ejecución del contrato permite mantener las redes de gases medicinales dentro de los parámetros normativos y técnicos establecidos, asegurando la continuidad del suministro y la seguridad en la operación clínica.

- **Ejecución sin interrupciones al servicio asistencial:** Gracias a nuestra estrategia de adaptación a la disponibilidad de los servicios y la ejecución de mantenimientos en momentos oportunos, se ha garantizado que la operación hospitalaria no se vea afectada, evitando pérdidas de facturación y asegurando la atención ininterrumpida de los pacientes.

- **Cumplimiento normativo y estándares de calidad:** Todas las actividades son desarrolladas bajo lineamientos de normas nacionales e internacionales, respaldando la seguridad de los pacientes y colaboradores, y consolidando la infraestructura hospitalaria como un entorno confiable y seguro.

- **Flexibilidad y capacidad de respuesta:** Durante la ejecución del contrato, se atendieron llamados correctivos en tiempos reducidos y se adaptaron los mantenimientos a la disponibilidad de los servicios, gracias a la presencia continua de personal en la institución y a la planificación dinámica de actividades.

- **Seguridad integral en el suministro:** Todas las acciones y recomendaciones implementadas se orientaron a garantizar la continuidad y seguridad del suministro de gases medicinales, protegiendo al paciente, al personal asistencial y al personal operativo encargado del recambio de cilindros, en estricto cumplimiento de la normativa vigente.

FIN DE INFORME

Elaborado por:



Ing. German Alfonso Olaya R
Coordinador Técnico
Col biomédica SAS

Firma de quien recibe
Fecha:
Nombre

Aprobado por:



Ing. Oscar Javier Malaver
Director Técnico
Colbiomedica SAS

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (ÁREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

Nº Orden de Trabajo	Abril 2019.			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
16 10 2025	09 30	Jairo Clavijo	EQIN	Hospital Militar Central

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

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

Se presenta deterioro en la tubería de transporte de gas medicinal con posibles fugas no identificadas y se requiere cambio de la tubería y válvulas. Además, el cambio de la tubería permite prevenir roturas por falta de intervención.

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

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO	16 de Octubre de 2025	HORA	07:00 AM

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

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

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Victor José Cerpa Bohorth	
1065601666	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD	ALTA	X	MEDIA	
	BAJA		ESPERA	

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

RESPONSABLE	Enmanuel Nahum Weffer Rodriguez	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	1. Jesus Acosta

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD**	**CÓDIGO DEL ALMACÉN**	**N° DEL CONTRATO**
24	Metros de Tubería de 3/4 en Cobre	24		Contrato No 233 de 2025
03	Valvulas 4 Tornillos de 3/4	03		Contrato No 233 de 2025

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO
Se realiza instalación de 24 metros de tubería de 3/4 en la parte exterior de la central de gases, para distribución de servicio de odontología y esterilización, y se realiza corrección de fugas. Se instalan 3 válvulas y 4 tornillos.

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

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	X
Reparación	X
Verificación	X

FECHA INICIO TRABAJOS	16 de Octubre de 2025	**HORA**	07:00 AM
FECHA TERMINO TRABAJOS	16 de Octubre de 2025	**HORA**	17:00 PM

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

OBSERVACIONES

Victor José Cerpa Borrero	Jairo A. Clavijo Rondón Apoyo Supervisión 233 de 2025 Ing. Mecánico OPS
RECEPCIÓN RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	**ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA**

COL BIOMÉDICA S.A.S
TRABAJANDO POR EL BIENESTAR DE SUS PACIENTES

FORMATO

REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO

No. Rev/Año R3 -2025

FCB - RST2

Consecutivo

Nº 6747

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

CLIENTE: Hospital Occidente Central	**EQUIPO:** Red de Gire Industrial
FECHA INTERVENCIÓN: 16-10-2025	**MARCA:** N/A
UBICACIÓN: Zona externa Central de gases	**MODELO:** N/A
CLASIFICACIÓN: Medico Industrial	**No. DE SERIE:** N/A

TIPO DE SERVICIO:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐ *MANTENIMIENTO CORRECTIVO:* ☐ *OTRO:* Instalación

2. DIAGNOSTICO

	SI	NO		SI	NO
FUNCIONAMIENTO ADECUADO	X		MANUAL DE OPERACIÓN		X
ACCESORIOS COMPLETOS	X		MANUAL DE MANTENIMIENTO		X
DETERIORO FÍSICO		X	FALTANTE DE PIEZAS		X
EQUIPO OBSOLETO		X	SOPORTE DE SOFTWARE		X

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA FALLA (si aplica): Se evidencia fugas en tubería galvanizada se retira la misma.

3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

Se realiza la instalación de 24 metros Tubería 3/4 en la parte exterior de la Central de gases, para distribución de servicio de Odontología y Esterilización y se realizan correcciones de fugas, se instalan 03 Valvulas y Tornillos

3. 1. REPUESTOS UTILIZADOS (si aplica) (24) metros tubería, Tubería 3/4 y (3) Valvula y tornillos

4. OBSERVACIONES

Se dejan en buen estado y funcionamiento.

Firma COLBIOMÉDICA:
Entrega: Cristian Ulloa
Cargo: Tecnico

Firma cliente: Victor Cerpa
Recibe: A - A. S. P
Cargo: Jairo Clavijo

Jairo Clavijo
Ing. Mecánico
Apoyo CBS de 2025

COL BIOMÉDICA S.A.S	FORMATO	No. Rev/ Año
	ACTA DE ENTREGA	R1/2024
		FCB - AE
	Consecutivo No	100-2025

FECHA:	16 de Octubre de 2025
CLIENTE:	Hospital Militar Central
DIRECCIÓN:	Trasversal 3 No 49-02, Bogotá
TELÉFONO:	(601) 3486868
PERSONA DE CONTACTO:	Ingeniero Santiago Andrés Rojas Moreno
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO NO:	Contrato No 233 de 2025
SERVICIO O ÁREA DE ENTREGA:	En las instalaciones de la institución.

1. DETALLE DE LA ENTREGA

DESCRIPCIÓN	*CANT*	*OBSERVACIONES*
Kit de Orings para Toma de Gas Medicinal **GENTEC**	**500**	
Kit de Orings para Toma de Gas Medicinal **AGA**	**500**	
Kit de Orings para Toma de Gas Medicinal **CHEMETRON**	**1500**	
Tubería de 3/4 en Cobre	**24 Mts**	
Válvulas 4 Tornillos de 3/4	**3**	
Escudos tipo Tri-tech Serie 400 (02 de Oxigeno, 01 de Aire y de Vacío)	**4**	

2. OBSERVACIONES

Se realiza entrega de lo anteriormente descrito.

Victor José Carpa Becerra
cc 1065601666

Firma COLBIOMÉDICA: _____
Entrega: Enmanuel Nahum Weffer Rodríguez
Cargo: Técnico Instalador

Firma cliente: Jair
Recibe: Jairo Alonso Clavijo Rondón
Cargo: Ingeniero Mecánico – OPS; Apoyo Supervisión 233 de 2025
16/10/2025 – 16:30

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	900742464-2	COLBIOMEDICA SAS	Cra. 3 No. 15-86 sur torre 24 apto 202	9013837	colbiomedica.admi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-09	E	07/10/2025	90476297	$10.467.300

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	144.000	0		0		0	0	0	0	144.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	154.300	0		0		0	0	0	0	154.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.800	0		0		0	0	0	0	276.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	620.800	0		0		0	0	0	0	620.800	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	266.900	0		0		0	0	0	0	266.900	3

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	1.328.800	0	0	0	0	0	0		1.328.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	4.248.200	0	0	57.000	57.000	0	0		4.362.200	10
231001	Colfondos	800227940-6	273.100	0	0	0	0	0	0		273.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.577.600				1.577.600	0	0	1.577.600			15.776	1.577.600	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.462.800	0	0	1.462.800	14

PAGADA

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	900742464-2	COLBIOMEDICA SAS		Cra. 3 No. 15-86 sur torre 24 apto 202	9013837	colbiomedica.admi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-09	E	07/10/2025	90476297	$10.467.300

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.462.800	1.462.800
Pensión	3	5.964.100	5.964.100
Riesgos Laborales	1	1.577.600	1.577.600
CCF	1	1.462.800	1.462.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	10.467.300	10.467.300

PAGADA

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	900742464-2	COLBIOMEDICA SAS		Cra. 3 No. 15-86 sur torre 24 apto 202	9013837	colbiomedica.admi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	07/10/2025	90476297	$10.467.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001094362	ESCALANTE GUZMAN CRISTIAM ALEXIS	1	0			S								X									230201	1.895.833	303.400	0	0	0	0	EPS008	1.895.833	75.900	14-11	1.895.833	5	132.000	CCF22	1.895.833	75.900	0	0	0	0	0
2	CC	1014273990	ALTURO PALACIOS DANIEL STEVEN	1	0			S								X									231001	1.706.667	273.100	0	0	0	0	EPS005	1.706.667	68.300	14-11	1.706.667	5	118.800	CCF22	1.706.667	68.300	0	0	0	0	0
3	CC	1018418509	RODRIGUEZ GARCIA EDNA HASBLEIDY	1	0			S																	230301	5.700.000	912.000	0	0	28.500	28.500	EPS008	5.700.000	228.000	14-11	5.700.000	1	29.800	CCF22	5.700.000	228.000	0	0	0	0	0
4	CC	1020742122	MALAVER ALVAREZ OSCAR JAVIER	1	0			S																	230301	5.700.000	912.000	0	0	28.500	28.500	EPS008	5.700.000	228.000	14-11	5.700.000	5	396.600	CCF22	5.700.000	228.000	0	0	0	0	0
5	CC	1023365028	SALDAÑA ARANGO ANDREY STIVEN	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS005	1.650.000	66.000	14-11	1.650.000	1	8.700	CCF22	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
6	CC	1032876141	NEIRA FERNANDEZ BRAYAN ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	2.010.938	321.800	0	0	0	0	EPS005	2.010.938	80.500	14-11	2.010.938	5	140.000	CCF22	2.010.938	80.500	0	0	0	0	0
7	PT	1131383	WEFFER RODRIGUEZ ENMANUEL NAHUM	1	0			S								X									230301	2.062.500	330.000	0	0	0	0	EPS017	2.062.500	82.500	14-11	2.062.500	5	143.600	CCF22	2.062.500	82.500	0	0	0	0	0
8	PT	1247965	ACOSTA RAMOS JESUS JOSUE	1	0			S								X									230301	2.221.875	355.500	0	0	0	0	EPS008	2.221.875	88.900	14-11	2.221.875	5	154.700	CCF22	2.221.875	88.900	0	0	0	0	0
9	CC	65709677	GUERRERO MONTEALEGRE YENI	1	0			S																	230301	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS005	1.550.000	62.000	14-11	1.550.000	1	8.100	CCF22	1.550.000	62.000	0	0	0	0	0
10	PT	5700811	BOLIVAR CARRILLO KELVIN RAFAEL	1	0			S								X									230301	2.055.625	328.900	0	0	0	0	EPS002	2.055.625	82.300	14-11	2.055.625	5	143.100	CCF22	2.055.625	82.300	0	0	0	0	0
11	CC	1073694759	CESPEDES MONTEALEGRE NATALY	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	52465709	HERNANDEZ ALVAREZ ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
13	CC	7335394	RODRIGUEZ RIVERA WILSON	1	0			S								X									230201	2.808.542	449.400	0	0	0	0	EPS017	2.808.542	112.400	14-11	2.808.542	5	195.500	CCF22	2.808.542	112.400	0	0	0	0	0
14	CC	80738164	OLAYA RODRIGUEZ GERMAN ALFONSO	1	0			S																	230201	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS001	3.600.000	144.000	14-11	3.600.000	3	87.700	CCF22	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0

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

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá 30 de Octubre de 2025

Señor (es)
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Bogotá D.C.

ASUNTO: Certificado de aportes SGSSS y Aportes Parafiscales

Yo, **OSCAR JAVIER MALAVER ÁLVAREZ** Identificado con la **Cédula de Ciudadanía No. 1.020.742.122 expedida en Bogotá D.C,** en mi condición de Representante Legal de la Empresa COLBIOMEDICA SAS con NIT No 900.742.464-2 (en adelante la empresa), en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Atentamente,

FIRMA
Oscar Javier Malaver Álvarez
Cédula de Ciudadanía No. 1.020.742.122
En Calidad de Representante Legal
Bogotá D.C 30 de Octubre de 2025

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **COLBIOMEDICA SAS**, identificado(a) con NIT número **900.742.464-2** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0581121068** aperturada el **1 de julio del 2014**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **8 de octubre del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0581121068**
Cuenta de 16 dígitos:**0581000200121068**
Cuenta de 20 dígitos:**00130581000200121068**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA