



INFORME DE LIQUIDACION CONTRATO CD/25-1481

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR

ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S

NIT: 901.209.370-8



JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ.

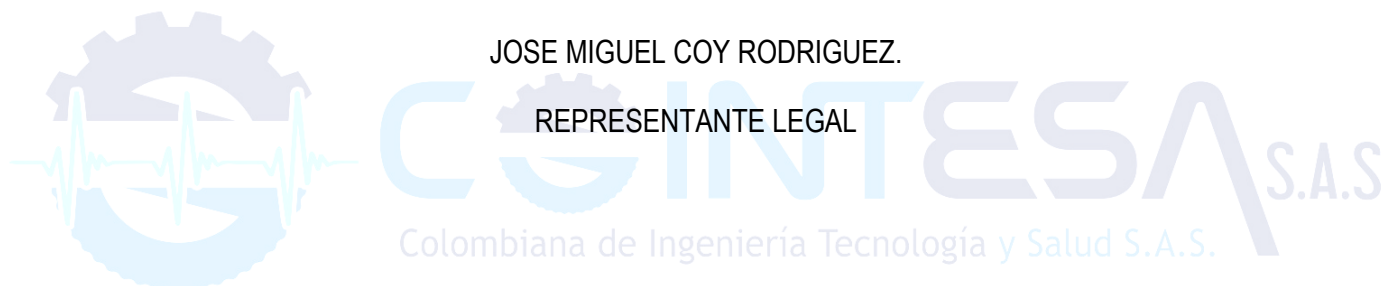
REPRESENTANTE LEGAL

DICIEMBRE 2025



INFORME DE LIQUIDACION CONTRATO CD/25-1481

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR
ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S
NIT: 901.209.370-8



JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ.

REPRESENTANTE LEGAL

OBJETO: ADQUIRIR ECÓGRAFO ESTACIONARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA
INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, LA OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES
Y EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA
ORINOQUIA E.S.E.

DICIEMBRE 2025

Tel. 3112188726 - 322 8950608
COINTESA Email: cointesasas@gmail.com
DUITAMA- BOYACA

TABLA DE CONTENIDO

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	4
ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	5
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	6
BALANCE FINANCIERO	10
INDICADORES ECONOMICOS	11
ANEXOS	12
ANEXO 1 ACTA DE ENTREGA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES	12
ANEXO 2 SOLICITUD DE INGRESO BIENES AL SISTEMA	14
ANEXO 3 LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO DE EQUIPOS DE USO HOSPITALARIO	16
ANEXO 4 PLANILLAS DE ASISTENCIA A CAPACITACION	18
ANEXO 5 ACTA DE APROBACION DE POLIZAS	21
ANEXO 6 CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL, DOCUMENTOS DE CONTADOR Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2025)	23
.....	32
ANEXO 7 FACTURA DE VENTA No. C-1027	33
ANEXO 8 CARTA DE GARANTIA	34
REGISTRO FOTOGRAFICO	36

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO	CONTRATO DE COMPRAVENTA
NUMERO DE CONTRATO	CD/25-1481
ENTIDAD	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
FECHA DE CONTRATO	1 DE OCTUBRE DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S
NIT	901.209.370-8
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUIRIR ECÓGRAFO ESTACIONARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, LA OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
FECHA DE INICIACION	6 DE OCTUBRE 2025
FEHCA DE TERMINACION	5 DE NOVIEMBRE DE 2025
DURACION O PLAZO	UN (01) MES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO; PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL RESPECTIVO Y APROBACIÓN DE LA GARANTÍA EXIGIDA.

VALOR CONTRATO	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE (\$149.990.000.00)
ADICION	NO APLICA
FECHA INFORME	18-12-2025

ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Para el cumplimiento del objeto contractual, se deben realizar las siguientes Actividades:

1. Proveer los elementos, conforme a las especificaciones técnicas definidas en el numeral 2.3 del estudio previo, en perfecto estado, en la fecha programada de común acuerdo con la Supervisión del contrato y dentro de las instalaciones del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S, conforme a las especificaciones técnicas definidas en el numeral 2.3 del estudio previo, hizo entrega en perfecto estado, en la fecha programada de común acuerdo con la Supervisión del contrato y dentro de las instalaciones del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. [ANEXO 1 ACTA DE ENTREGA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES](#)

2. Responder por cualquier imperfecto o inconformismo que presenten los muebles suministrados en general.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S, cumple con lo establecido, entregando los documentos que acreditan las garantías de los equipos suministrados [ANEXO 8 CARTA DE GARANTIA](#)

3. Restituir a su costo los bienes que, a juicio del supervisor, no cumplan con las especificaciones técnicas dentro de los 3 días hábiles siguientes a la solicitud.

4. Sustener los precios de los artículos enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual. Para el cumplimiento del objeto contractual, se deben realizar las siguientes.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S, sostiene los precios de los artículos enunciados en la propuesta, los cuales se reflejan en la factura de venta No. C-1027 [ANEXO 7 FACTURA DE VENTA No. C-1027](#)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

1. El contratista entregará e instalará los equipos conforme a las especificaciones técnicas definidas por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQU/A E.S.E. y en los tiempos establecidos por la supervisión del contrato, teniendo en cuenta el numeral 2.3. del presente Estudio Previo, es decir equipos totalmente nuevos, que contengan sus componentes originales, esto es, no remanufacturados, o repotenciados, debidamente entregados en el almacén general del Hospital Regional de la Orinoquia E.SE., en la fecha programada dentro del plazo del contrato, de común acuerdo con la Supervisión del contrato.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S cumple con lo especificado en el numeral 2.3 del estudio previo, garantizando la entrega de equipos totalmente nuevos, sin procesos de remanufactura o repotenciación, y con todos sus componentes originales conforme a las especificaciones técnicas establecidas. [ANEXO 1 ACTA DE ENTREGA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES](#)

2. El contratista debe entregar toda la documentación solicitada teniendo en cuenta la Lista De Chequeo Para Ingreso De Equipos De Uso Hospitalario - CÓDIGO: OT-TBE-F-18, en los formatos establecidos por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. La lista de chequeo debe ser anexada obligatoriamente con la firma por parte del ingenie biomédico y el almacenista de la institución.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S entregó la documentación solicitada para el ingreso de los equipos en los formatos establecidos por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. [ANEXO 2 SOLICITUD DE INGRESO BIENES AL SISTEMA](#), [ANEXO 3 LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO DE EQUIPOS DE USO HOSPITALARIO](#)

3. El contratista deberá realizar capacitación a los funcionarios de la parte asistencial y de ingeniería biomédica del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E en el correcto uso, manejo, limpieza y desinfección de la tecnología biomédica adquirida.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S realizó capacitación el día 22 de octubre del año en curso del ECOGRAFO MINDRAY CONSONA N7 RADIO – CARDIO. [ANEXO 4 PLANILLAS DE ASISTENCIA A CAPACITACION](#), [REGISTRO FOTOGRAFICO](#)

4. El contratista deberá garantizar que el servicio de instalación, capacitación, mantenimiento preventivo y correctivo será realizado por personal autorizado del titular del registro sanitario, casa matriz o distribuidor exclusivo en Colombia; como lo recomienda el fabricante.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S. garantiza que la instalación, capacitación se realizó por personal autorizado como lo recomienda el fabricante. [REGISTRO FOTOGRAFICO](#)

5. El mantenimiento preventivo deberá realizarse como mínimo una vez al año dado el periodo que dure la garantía. En relación al mantenimiento correctivo, este se realizará de acuerdo a la necesidad requerida.

ACTIVIDAD EJECUTADA

A la fecha no se ha presentado ningún evento

6. El contratista entregará carta de garantía de cada uno de los bienes por un término de dos (02) años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos. médicos.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S. cumple con lo establecido, entregando los documentos que acreditan las garantías de los equipos suministrados. [ANEXO 8 CARTA DE GARANTIA](#)

7. El contratista debe garantizar, soporte técnico remoto inmediato, de no poderse solucionar el inconveniente de forma remota, el contratista deberá garantizar SOPORTE TÉCNICO de forma física, máximo 72 horas posteriores de la ocurrencia del evento y solucionarlo. De no poder solucionar la falla del equipo el contratista deberá garantizar UN STOCK DEL EQUIPO PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO sin interrupciones del servicio (REPOSICIÓN TEMPORAL) con equipos de iguales o superiores especificaciones técnicas a los que fueron adquiridos, mientras se realizan las respectivas reparaciones. De no poderse reparar el contratista deberá entregar un equipo totalmente nuevo en un término no mayor a 30 días.

ACTIVIDAD EJECUTADA

A la fecha no se ha presentado ningún evento

8. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en tramamientos que pudieran presentarse.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S. ha obrado con lealtad, responsabilidad y compromiso en todos los procesos llevados a cabo durante la ejecución del contrato. Nuestro compromiso se refleja en la dedicación constante hacia la calidad del servicio, el cumplimiento de los plazos establecidos y la satisfacción del cliente. Mantenemos una actitud proactiva y colaborativa para asegurar que todos los objetivos y expectativas sean cumplidos de manera efectiva y eficiente.

9. Constituir las pólizas y amparos necesarios para la ejecución del objeto contractual

ACTIVIDAD EJECUTADA

Las pólizas fueron entregadas para la legalización del contrato COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S. certifica que estas se encuentran vigentes para el periodo de ejecución, las cuales fueron aprobadas mediante acta de aprobación de polizas del HORO. [ANEXO 5 ACTA DE APROBACION DE POLIZAS](#)

10. Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual.

ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S. asume todos los costos necesarios para el suministro de los equipos relacionados en el contrato, garantizando una gestión integral y eficiente de los recursos necesarios para asegurar el funcionamiento óptimo de los equipos.

11. Suscribir las actas que se generen en el desarrollo del objeto contractual.

ACTIVIDAD EJECUTADA

Durante la ejecución del contrato se realizaron las entregas mediante oficios [ANEXO 1 ACTA DE ENTREGA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES](#)

12. Cumplir con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscal en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia.

ACTIVIDAD EJECUTADA

El Representante Legal de COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S. certifica que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia sobre los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales(riesgos laborales), cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los anteriores aportes al 30 de noviembre de 2025 [ANEXO 6 CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL, DOCUMENTOS DE CONTADOR Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2025](#)

La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

13. Los demás que sea necesarios para el cumplimiento del objeto contractual.

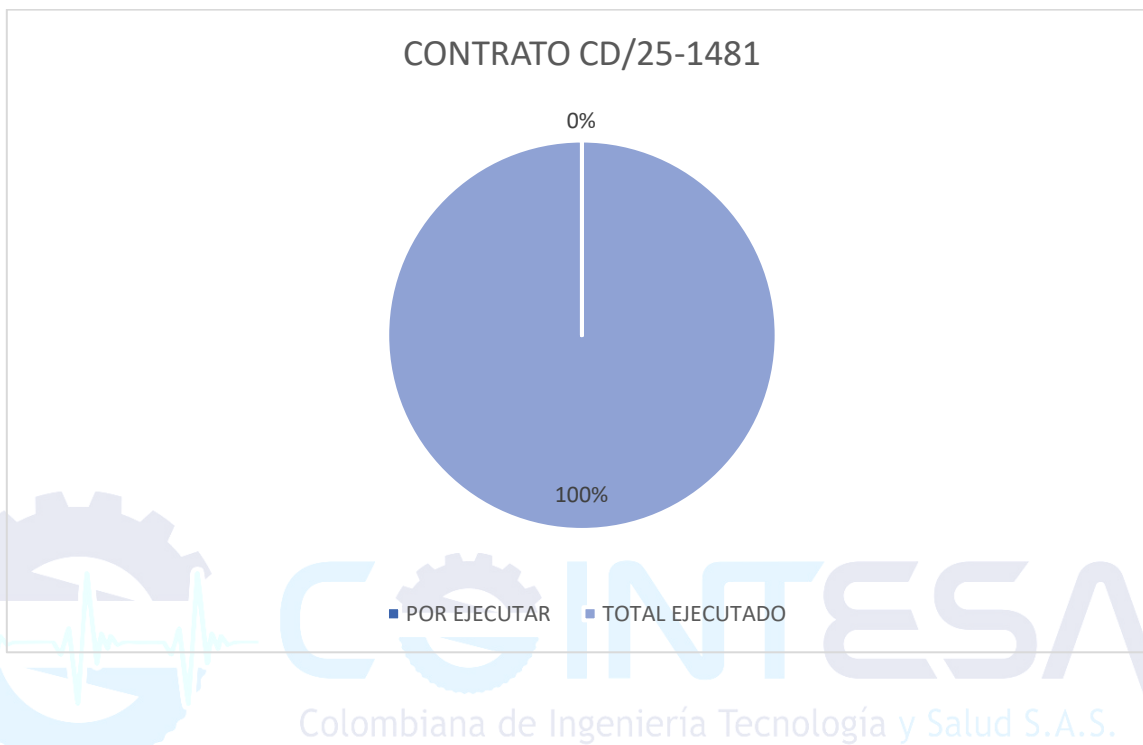
ACTIVIDAD EJECUTADA

COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA- COINTESA S.A.S. durante la ejecución del contrato siempre estuvo dispuesto a cualquier actividad o sugerencia solicitada por parte de la supervisión del contrato.

BALANCE FINANCIERO

OBJETO DEL CONTRATO	PRESUPUESTO TOTAL (IVA INCLUIDO)	VALOR EJECUTADO	ANTICIPO	SALDO
ADQUIRIR ECÓGRAFO ESTACIONARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, LA OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.	\$149.990.000.00	\$149.990.000.00	\$0.00	\$149.990.000.00

INDICADORES ECONOMICOS



OBJETO DEL CONTRATO	POR EJECUTAR	EJECUTADO
ADQUIRIR ECÓGRAFO ESTACIONARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, LA OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.	0%	100%

ANEXOS

ANEXO 1 ACTA DE ENTREGA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES



Duitama, 4 de noviembre de 2025

Señores:

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
Yopal – Casanare

REF: INGRESO DE BIENES

ITEM	DESCRIPCIÓN / MARCA Y MODELO	UND	CANT.	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL
1	ECOGRAFO MINDRAY CONSONA N7 RADIO -CARDIO. SISTEMA ULTRASONIDO DIAGNOSTICO CONSONA N7-SS SERIAL: LRI-41000832	UND	1	\$ 51.350.451	\$ 9.756.586	\$ 61.107.037	\$ 61.107.037
2	TRANSDUCTOR CONVEJO C6-1 SERIAL: LY9S48012997	UND	1	\$ 21.785.040	\$ 4.139.158	\$ 25.924.198	\$ 25.924.198
3	TRANSDUCTOR LINEAL L13-3 SERIAL: KS4S47065666	UND	1	\$ 21.785.040	\$ 4.139.158	\$ 25.924.198	\$ 25.924.198
4	TRANSDUCTOR ENDOCAVITARIJ VII-3 SERIAL: LAG841086667	UND	1	\$ 21.785.040	\$ 4.139.158	\$ 25.924.198	\$ 25.924.198
5	UPS ONLINE MONOFASICA 2kVA/2000W NETION UPMD2KVA SERIAL: 241225020141	UND	1	\$ 3.500.484	\$ 665.092	\$ 4.165.576	\$ 4.165.576
6	VIDEO - IMPRESORA MODELO: UP-X898MD SERIAL: 7216333	UND	1	\$ 5.835.962	\$ 1.108.833	\$ 6.944.795	\$ 6.944.795
TOTAL							\$ 149.990.000

Tel. 3112188726 - 322 8950608
COINTESA Email: cointesasas@gmail.com
DUITAMA- BOYACA

Tel. 3112188726 - 322 8950608
COINTESA Email: cointesasas@gmail.com
DUITAMA- BOYACA



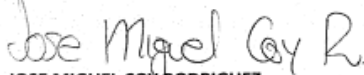
En constancia de aceptación de las especificaciones y requisitos técnicos exigidos en el contrato, manifestamos que los equipos recibidos corresponden a las mismas especificaciones exigidas en el contrato, las cuales se verifican por parte de la interventoría y de la supervisión.

El contratista manifiesta que conoce y acepta las condiciones de soporte posventa y garantías exigidas por el Hospital Regional de la Orinoquia -HORO- y se aceptan en todas sus condiciones.

En constancia se firma en las instalaciones del Hospital Regional de la Orinoquia ESE – HORO a los diez (4) del mes de noviembre del 2025.

Recibido
Nombre Nicolás Mora
C.c. 7481492
Cargo Almacén

Cordialmente


JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ
Representante Legal
COINTESA S.A.S

Tel. 3112188726 - 322 8950608
COINTESA Email: cointesasas@gmail.com
DUITAMA- BOYACA

ANEXO 2 SOLICITUD DE INGRESO BIENES AL SISTEMA



SOLICITUD INGRESO BIENES AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

CÓDIGO: GAF-GIS-F-33
FECHA: 24/07/2025
VERSIÓN: 2
PÁGINA: 1 DE 2

Ciudad y fecha	Yopal, Casanare – 4 de noviembre de 2025
No. Contrato	CONTRATO COMPRAVENTA No. CD/25-1481
Objeto contractual	ADQUIRIR ECOGRAFO ESTACIONARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, LA OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
Fecha de inicio	6 de octubre de 2025
Fecha de terminación	5 de noviembre de 2025
Supervisor del contrato	CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Cargo	Almacenista general
Profesional de apoyo	Sebastian Manrique Naranjo
Área o Servicio	Ingeniero Biomédico – Oficina Asesora de Planeación

Yo Carlos Nicolas Mesa Chaparro almacenista general y en calidad de supervisor del Contrato No. CD/25-1481, me permito solicitar el ingreso al Módulo de Activos Fijos de La institución, los bienes descritos en el cuadro adjunto, los cuales se relacionan en la factura No. C-1028 de fecha 04 DE NOVIEMBRE DE 2025, bienes que fueron **debidamente verificados y avalados por el ingeniero biomédico Sebastián Manrique Naranjo** quien constata que estos cumplen con las especificaciones técnicas señaladas en la cláusula séptima **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATISTA**, y guardan relación con la necesidad emitida por el líder de apoyo diagnóstico y terapéutico (No.200-276 del 20 de agosto de 2025), tal como se estipula en el **ítem 12 del Estudio previo** *"...Sin embargo, para la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, condiciones de garantía, así como el adecuado funcionamiento y operatividad del equipo a adquirir se contara con el apoyo de los profesionales biomédicos de la entidad, quienes emitirán concepto técnico favorable en las diferentes etapas contractuales..."*

ÍTEM	DESCRIPCIÓN / MARCA Y MODELO	UND	CANT.	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL
1	ECOGRAFO MINDRAY CONSONA N7 RADIO-CARDIO. SISTEMA ULTRASONIDO DIAGNOSTICO CONSONA N7-SS. SERIAL: LR1-41000932	UND	1	\$ 51.350.451	\$ 9.756.586	\$ 61.107.037	\$ 61.107.037
2	TRANSDUCTOR CONVEXO C6-1 SERIAL: LY9S4B012997	UND	1	\$ 21.785.040	\$ 4.139.158	\$ 25.924.198	\$ 25.924.198
3	TRANSDUCTOR LINEAL L13-3 SERIAL: KS4S47065666	UND	1	\$ 21.785.040	\$ 4.139.158	\$ 25.924.198	\$ 25.924.198
4	TRANSDUCTOR ENDOCAVITARIO V11-3 SERIAL: LA6B41086667	UND	1	\$ 21.785.040	\$ 4.139.158	\$ 25.924.198	\$ 25.924.198



COINTESA S.A.S
Colombiana de Ingeniería Tecnología y Salud S.A.S.



**SOLICITUD INGRESO BIENES AL SISTEMA DE
INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN**

CÓDIGO: GAF-GIS-F-33

FECHA: 24/07/2025

VERSIÓN: 2

PÁGINA: 2 DE 2

ITEM	DESCRIPCIÓN / MARCA Y MODELO	UND	CANT.	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL
5	UPS ONLINE MONOFASICA 2KVA/2000W NETION UPM02KVA SERIAL: 241225020141	UND	1	\$ 3.500.484	\$ 665.092	\$ 4.165.576	\$ 4.165.576
6	VIDEO - IMPRESORA MODELO: LP-X896MD SERIAL: 7216333	UND	1	\$ 5.835.962	\$ 1.108.833	\$ 6.944.795	\$ 6.944.795
TOTAL							\$ 149.990.000

Atentamente,

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
SUPERVISOR

SEBASTIÁN MANRIQUE NARANJO
APROBO ASPECTO TECNICO

ANEXOS: Se anexa una (1) copia del acta ingreso del equipo discriminado con valores unitarios

Aprobó: NICOLAS MESA CHAPARRO

Revisó: SEBASTIÁN MANRIQUE NARANJO

Proyectó: SEBASTIÁN MANRIQUE NARANJO

GESTIÓN DOCUMENTAL

Original: Almacén

Series y Subseries: COMPROBANTES DE ALMACÉN- Comprobantes de ingreso (Entrada) de bienes de Almacén.

A.S

ANEXO 3 LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO DE EQUIPOS DE USO HOSPITALARIO

Los documentos de entrega del Ecógrafo, Impresora y UPS relacionados en el Acta de Chequeo son entregados el día 4 de noviembre de 2025, adicionalmente toda la información correspondiente es compartida mediante el siguiente link:

https://drive.google.com/drive/folders/1JezTY3Bwviip6hA5PNk-w6f_cAYASnpW

HORO		LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO DE EQUIPOS DE USO HOSPITALARIO		CODIGO: 01-TBE-F-18 FECHA: 11/10/2021 VERSION: 2 PAGINA 1 DE 2	
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO					
EQUIPO:	ECOGRAFO ESTACIONARIO	MARCA:	MINDRAY		
MODELO:	CONSONA N7 RADIO-CARDIO	SERIE:	LR1-41000932		
ACTIVO FUO:		CLASIFICACIÓN DE RIESGO:	IIA		
TIPO DE EQUIPO:	BIOMEDICO: ☒ INDUSTRIAL DE USO HOSPITALARIO: ☐ TIC'S: ☐ OTRO: ☐				
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO					
PROVEEDOR:	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SAS	NIT:	901.209.370-8		
FECHA DE INGRESO / RECEPCIÓN:	31/OCTUBRE/2025				
ÁREA / SERVICIO UBICACIÓN DEL EQUIPO:	RADIOLOGÍA E IMAGENES DIAGNOSTICAS				
Nº. ORDEN DE COMPRA / CONTRATO:	CONTRATO COMPRAVENTA Nº. CD/25-1481				
VIDA ÚTIL DEL EQUIPO RECOMENDADA POR FABRICA:	5 AÑOS				
MOTIVO DE INGRESO DEL EQUIPO:	COMPRA ☒ COMODATO ☐ DONACIÓN ☐ ALQUILER ☐ PRÉSTAMO ☐ OTRO ☐				
DOCUMENTACIÓN DE INGRESO					
El equipo no será puesto en funcionamiento hasta que no se cumpla en su totalidad con los requerimientos de ingreso dispuestos a continuación. C= Cumple; N/C = No Cumple; N/A= No Aplica.					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	C	N/C	N/A	
1	FACTURA O DOCUMENTO REMISORIO EQUIVALENTE	✓			
2	REGISTRO INVIMA O SANITARIO	✓			
3	PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN	✓			
4	CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN EXPEDIDO POR LA DIAN	✓			
5	SI EL EQUIPO ES UN COMODATO, ANEXAR COPIA DEL CONTRATO LEGALIZADO EN EL ÁREA DE JURÍDICA DEL HORO				X
6	MANUAL DE OPERACIÓN / USUARIO EN ESPAÑOL	✓			
7	MANUAL DE MANTENIMIENTO / SERVICIO TÉCNICO EN ESPAÑOL. (Que incluya planos eléctricos, hidráulicos, mecánicos)	✓			
8	PASSWORDS, LICENCIAS Y CD'S DE INSTALACIÓN REQUERIDOS POR EL EQUIPO	✓			
9	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DE SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS POR 5 AÑOS	✓			
10	CARTA DE GARANTÍA DEL EQUIPO	✓			
11	INVENTARIO DE EQUIPO (Formato Institucional)	✓			
12	HOJA DE VIDA DE EQUIPO (Formato institucional)	✓			
13	GUÍAS DE MANEJO Y USO SEGURO DEL EQUIPO (DIGITAL, IMPRESA Y PLASTIFICADA)	✓			
14	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y SUS ACCESORIOS.	✓			
15	INSTRUCTIVO DE MANTENIMIENTO ACORDE A RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE	✓			
16	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CARTA DE FRECUENCIA DE CAMBIO DE REPUESTOS	✓			
17	PLANICRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA (Formato Institucional)	✓			
18	CRONOGRAMA DE CALIBRACIÓN (Formato Institucional)				X
19	INSTRUCTIVO DE CALIBRACIÓN ACORDE A RECOMENDACIONES DE FABRICANTE.	✓			
20	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE Y/O LICENCIA				X
21	COPIA DE CERTIFICADOS DE LOS PATRONES DE CALIBRACIÓN				X



LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO
DE EQUIPOS DE USO HOSPITALARIO

CÓDIGO: QT-TBE-F-18
FECHA: 11/10/2021
VERSION: 2
PÁGINA 2 DE 2

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	C	N/C	N/A
22	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 3 MESES (PARA REFRIGERADORES CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN DE INSTALACIÓN, DESEMPEÑO Y FUNCIONAMIENTO)			X
23	CERTIFICADO DE EVALUACIÓN DE CONFORMIDAD DE FÁBRICA - FQC (OBLIGATORIO PARA EQUIPOS QUE MIDAN, PESEN Y CUENTEN)	✓		
24	HOJA DE VIDA, REGISTRO INVIMA, CERTIFICACIÓN DE ENTRENAMIENTO Y TARJETA PROFESIONAL DEL PERSONAL RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO Y CAPACITACIONES	✓		
25	SOPORTE DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN PERSONAL USUARIO DEL EQUIPO (Formato Institucional)	✓		
26	SOPORTE DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN AL PERSONAL TÉCNICO (Formato Institucional)	✓		
27	CONTACTO DEL SERVICIO TÉCNICO Y ESPECIFICACIÓN DE TIEMPOS DE RESPUESTA ANTE FALLA.	✓		
28	OTROS ? SI ___ NO ___ CUAL :			

OBSERVACIONES

VERIFICADO Y APROBADO

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nicolás Meca	NOMBRE: Luis Blanco	NOMBRE: Sebastián Manrique N
IDENTIFICACIÓN: 2421492	IDENTIFICACIÓN: 1007903776	IDENTIFICACIÓN: 1010247014
ALMACÉN	PROVEEDOR	LÍDER DEL PROCESO

ANEXO 4 PLANILLAS DE ASISTENCIA A CAPACITACION

mindray

Fecha: 22 / 10 / 2025 Ciudad: Yopal Institución: HORO
Profesional: Sebastian Manrique Especialidad: Biomedico
Modelo: Consoro N7 No. Serie: 1R1-4100932 Versión S.W.: 01.08-05 MAC: 74 fe 48 8e 54 ad
Ejecutivo Comercial: Frank Magallanes Especialista de Producto: Ana Maria Sanchez 26..
Capacitación: ☒ Recapitación: ☐ No. Factura: _____

LO QUE USTED DEBE SABER SOBRE LAS FUNCIONES DEL EQUIPO:

A continuación, deseamos que usted certifique la inducción en los siguientes puntos:

ASPECTOS FÍSICOS Y BOTONERIA

Aspectos Físicos

Monitor, ruedas, encendido, conexiones, desplazamiento del panel, puertos USB, unidad de DVD (opcional), asas sujeta cables, botón de encendido/apagado, impresora (opcional), UPS (opcionales), baterías (opcionales).

Botonería

Teclado alfanumérico, controles de ganancia general y sectoriales, perillas y teclas de control, teclas de gestión de paciente, teclas de modos de trabajo, teclas de examen, teclas de medición y selección, teclas de funciones específicas: guardar, imprimir, menú, congelar, zoom, acceso directo y perillas de usos múltiples.


Firma

INICIAR EL EXAMEN DE UN PACIENTE / MODO B

Inicio De Examen

Ingreso de paciente, seleccionar transductor, preset de examen.

Mejoramiento Y Funciones De Imagen

Ganancia por sectores y general, profundidad, zoom, focos, frecuencias, cine-loop, pantalla dual y cuádruple, iClear, iBeam, iZoom, Dehaze, HD Scope, Rango Dinámico, Suavizado, SSC, persistencia, realce de bordes, entre otros.

Mediciones

Medición dirigida según examen (measure), medidas generales (caliper) y mediciones automáticas.

Finalizar El Examen


Firma

MANEJO DEL DOPPLER / MODO C, POWER, PW, CW, TDI

Ganancia, modificar tamaño del ROI, escala o PRF, invertir color, frecuencia, filtros estado de flujo o densidad de línea, mapa de color, iTouch, dual TR, seguimiento inteligente

SV (abrir o cerrar volumen de muestra), ángulo y ángulo rápido, escala o PRF, línea base, ganancia de la onda, frecuencias, invertir onda, filtro de pared (WF), cálculo automático, velocidad de flujo, modo dúplex y triplex (simultáneo), formato visual, iTouch, seguimiento inteligente


Firma

mindray



COINTESA S.A.S
Colombiana de Ingeniería Tecnología y Salud S.A.S.

mindray

SOFTWARE 3D Y 4D

Activar 3D o 4D, abrir o cerrar VOL, modificar línea de escaneo, ejes (X,Y,Z) modo de visualización, ganancia, mapa de colores, umbral, iClear, opacidad, ángulo, brillo y contraste, rotación 0° 90° 180°

Tipo de Render

Surface, Max, Min, X ray, iLive

No aplica
Firma

SOFTWARE ESPECIALES

No aplica
Firma

ENVÍO DE IMÁGENES Y MANEJO DE DATOS

Envío de imágenes y videos a USB, MICO+, MEDSIGTH, MEDTOUCH, DICOM, ULTRAVIEW, Y OTROS MEDIOS.

Envío de pacientes con imágenes y reportes.

iStation

Estación de pacientes almacenados, búsqueda de reportes, imágenes, exportación y eliminación de datos de los pacientes.

[Firma]
Firma

LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LOS TRANSDUCTORES:

Limpieza:

Productos aprobados por fábrica para su desinfección y esterilización.

Soluciones jabonosas y yodadas aprobadas por fábrica que pueden tener contacto directo con el transductor.

Cuidados:

- Procedimientos para una adecuada limpieza.
- Advertencias sobre el contacto con la membrana de los transductores.
- Adecuada conexión y desconexión de transductores.

[Firma]
Firma

OBSERVACIONES

Existe capacitación

[Firma]
Firma

Ana Maria Sanchez G.
ESPECIALISTA DE PRODUCTO

mindray



COINTESA S.A.S.
Colombiana de Ingeniería Tecnología y Salud S.A.S.

mindray

Fecha: 22/10/2025 Ciudad: Yopal Institución: HORO
Modelo: Consona N7 No. Serie: LR1-41000932 Versión S.W.: 01.08.05 MAC: 74 fe 48 8e 59 9d
Ejecutivo Comercial: Frank Magallanes Especialista de Producto: Ana Maria Sanchez G.
Capacitación: ☒ Recapitación: ☐ No. Factura: _____

LO QUE USTED DEBE SABER SOBRE LAS FUNCIONES DEL EQUIPO:

A continuación, deseamos que usted certifique la inducción en los siguientes puntos:

ASPECTOS FÍSICOS Y BOTONERÍA

- Monitor.
- Encendido.
- Desplazamiento del panel de control.
- Botón encendido/apagado
- Ups (opcional).
- Ruedas.
- Unidad de DVD (opcional).
- Conexiones.
- Asas sujeta cable.
- Impresora (opcional).
- Baterías (opcionales)

ENVÍO DE IMÁGENES Y MANEJO DE DATOS

- Envío de imágenes y videos a: JSB, MICO+, Medsigth, Medtouch o Ultraview, back Up y restablecimiento de pacientes.
- iStation; Estación de pacientes: almacenados, búsqueda de reportes, imágenes y eliminación de datos de los pacientes.

DICOM / WORKLIST

Comprobación de envío de imágenes, comprobación de conexión DICOM, búsqueda y actualización de la lista de trabajo, administrador de tareas.

LIMPIEZA Y CUIDADOS

- Transductores: Procedimientos para una adecuada limpieza y cuidados de la membrana. Adecuada conexión y desconexión de los transductores. Químicos para esterilización y desinfección aprobados por fábrica.
- Ecógrafo: Limpieza general del ecógrafo, adecuado transporte, Limpieza del Trackball.

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	ESPECIALIDAD/ CARGO	SERVICIO / ÁREA
CRISTIAN GÓMEZ A	85054045	INGENIERO	
FELIAN ARCHILA	122584337	INGENIERO	Singmi
HEINER GARCIA	1118340643	Biomedico	Singmi
JUAN SUAREZ	1011236631	Tecnico	
Sebastian Monrroy	1010247614	Biomedico	HORO

Ana Maria Sanchez G.
ESPECIALISTA DE PRODUCTO

mindray

ANEXO 5 ACTA DE APROBACION DE POLIZAS



ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

CÓDIGO: PJ-CT-F-67
FECHA: 18/04/2023
VERSIÓN: 7
PÁGINA 1 DE 2

CONTRATO	CD/25-1481
CONTRATISTA	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – COINTESA S.A.S 901.209.370-8 JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ. 1.053.605.172 EXPEDIDA EN PAIPA.
OBJETO	ADQUIRIR ECOGRAFO ESTACIONARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, LA OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
VALOR	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA PESOS MCTE (\$149.990.000,00)
PLAZO	UN (01) MES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO; PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL RESPECTIVO Y APROBACIÓN DE LA GARANTÍA EXIGIDA.
FECHA DEL CONTRATO	01 DE OCTUBRE DE 2025

CONSTANCIA: El día tres (03) de octubre de 2025, se recibe la Póliza de Garantía Única de Cumplimiento (s) número (s) 51-46-101023162 de fecha 02 de octubre de 2025, Anexo N° 0; expedida (s) por SEGUROS DEL ESTADO S.A., identificada con Nit.: 860.009.578-6, en tres (03) folio (s) útil (s), firmada (s) por el tomador, la (s) cual (s) que ampara (n) el contrato referido.

El día tres (03) de octubre de 2025, se recibe la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual (s) número (s) 57-54-101003367 de fecha 03 de octubre de 2025, Anexo N° 0; expedida (s) por SEGUROS DEL ESTADO S.A., identificada con Nit.: 860.009.578-6, en tres (03) folio (s) útil (s), firmada (s) por el tomador, la (s) cual (s) que ampara (n) el contrato referido.

En consecuencia, se procede a revisar la póliza conforme a lo exigido en la Cláusula Decima del citado contrato y lo establecido en el Acuerdo de Junta Directiva N° 011 del diez (10) de noviembre de 2021 "POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO", y según la Resolución 070 del cuatro (04) de febrero 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE REGLAMENTA EL MANUAL DE CONTRATACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E", se concluye lo siguiente:

AMPARO	CONDICIONES CONTRACTUALES		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	CUMPLE / OBSERVACION
	VIGENCIA	PORCENTAJE ASEGURADO	DESDE (dd-mm-aaaa)	HASTA (dd-mm-aaaa)		
CUMPLIMIENTO	Vigencia igual al plazo del contrato garantizado más el plazo contractual previsto para la liquidación de aquel, esto es, seis (06) meses más, en todo caso debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato	Equivalente al 20% del valor del contrato	01/10/2025	05/11/2025	\$ 29.998.000	CUMPLE

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

CÓDIGO: PJ-CT-F-07
FECHA: 18/04/2023
VERSIÓN: 7
PÁGINA 2 DE 2

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	Esta garantía debe estar vigente por el plazo del contrato y un (01) año más	Equivalente al 20% del valor del contrato	25/08/2025	28/09/2020	\$ 29.998.000	CUMPLE
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	Esta garantía debe estar vigente hasta la liquidación del contrato.	El valor de esta garantía debe ser el ciento por ciento (100%) de la suma establecida como anticipo, ya sea este en dinero o en especie.	01/10/2025	05/03/2025	\$ 29.998.000	CUMPLE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	La vigencia de esta garantía deberá ser igual al periodo de ejecución del contrato.	El valor asegurado por los contratos de seguro que amparen la responsabilidad civil extracontractual no debe ser inferior a 200 smmv para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) smmv.	01/10/2025	05/11/2025	\$ 284.700.000,00	CUMPLE


SAMUEL EDUARDO AREVALO VIÑAS
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Revisó y Proyectó: Luisa María Cruz Sánchez
Profesional Contribuido - Oficina Asesora Jurídica

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Archivo Oficina Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contratos de Compraventa 102.52.12

Colombiana de Ingeniería Tecnología y Salud S.A.S.

**ANEXO 6 CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL,
DOCUMENTOS DE CONTADOR Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE OCTUBRE Y
NOVIEMBRE DE 2025)**



En nuestra calidad de Representante Legal y Contadora de la empresa COLOMBIANA DE
INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS Nit
901.209.370-8 debidamente inscrita en la cámara de comercio de Duitama Boyacá

CERTIFICAMOS

1. Que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia sobre los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales(riesgos laborales), cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los anteriores aportes al 31 de octubre de 2025, conforme a la planilla de parafiscales No. 9494697590 del mes de octubre 2025 pagada el 14 de noviembre de 2025.

2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Duitama, a los catorce (14) días del mes noviembre de 2025, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración.


JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ
C.C. 1.053.605.172
REPRESENTANTE LEGAL


WENDY LIZETH ALVAREZ ROJAS
C.C. 1.052.390.439
T.P. 199793-T
CONTADORA PUBLICA

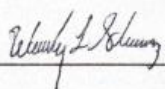
COINTESA
Email: cointesasas@gmail.com
Tel. 3112188726 - 322 8950608
DUITAMA- BOYACA

Tel. 3112188726 - 322 8950608
COINTESA Email: cointesasas@gmail.com
DUITAMA- BOYACA





NOMBRE: WENDY LIZETH ALVAREZ ROJAS

FIRMA: 

CC: 1.052.390.439

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1E00EF887B2090B8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **WENDY LIZETH ALVAREZ ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052390439 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 199793-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 23 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901209370	8	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 16 18 11 OF 203	DUITAMA-BOYACA	7601818	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	2021512019	9496433094	E	2025/12/17	2025/12/19	BANCO DAVIVIENDA	\$2,634,300
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,757,800	\$2,300	\$0	\$1,760,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$1,757,800	\$2,300	\$0	\$1,760,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$38,900	\$100	\$0	\$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$38,900	\$100	\$0	\$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$417,000	\$600	\$0	\$417,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$417,000	\$600	\$0	\$417,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$417,000	\$600	\$0	\$417,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$360,000	\$500	\$0	\$360,500
TOTAL				2	\$2,630,700	\$3,600	\$0	\$2,634,300

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901209370	8	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 16 18 11 OF 203	DUITAMA-BOYACA	7601818	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2021512019	9496433094	E	2025/12/17	2025/12/19	BANCO DAVIVIENDA	2	\$2.634,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vac
1	CC	50978734	FUENTES MARTINEZ GLORIA LUZ	Dependiente		0	No	No																										
2	CC	1052397783	RINCON BAUTISTA LUIS REINALDO	Dependiente		0	No	No																		X	2025/11/01	2025/11/10						
3	CC	1052397783	RINCON BAUTISTA LUIS REINALDO	Dependiente		0	No	No																										

Total Afiliados(2)

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 901209370	8	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 16 18 11 OF 203	DUITAMA-BOYACA	7601818

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2025-11	Periodo Salud	2025-12
Fecha límite de pago	2025/12/17	Fecha de pago	2025/12/19
Dias de mora	2	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$2,630,700	Clave planilla	9496433094
Intereses de mora	\$3,600	Clave de pago	2021512019
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Valor total	\$2,634,300		

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901209370	8	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 16 18 11 OF 203	DUITAMA-BOYACA	7601818	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-10	2025-11	1929340376	9494697590	E	2025/11/20	2025/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0
								\$2,640,100
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,757,800	\$0	\$0	\$1,757,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$1,757,800	\$0	\$0	\$1,757,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$48,300	\$0	\$0	\$48,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$48,300	\$0	\$0	\$48,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$417,000	\$0	\$0	\$417,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$417,000	\$0	\$0	\$417,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$417,000	\$0	\$0	\$417,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$360,000	\$0	\$0	\$360,000
TOTAL				2	\$2,640,100	\$0	\$0	\$2,640,100

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901209370	8	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 16 18 11 OF 203	DUITAMA-BOYACA	7601818	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1929340376	9494697590	E	2025/11/20	2025/11/14	BANCO DAVIVIENDA	\$2,640,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vt
1	CC	50978734	FUENTES MARTINEZ GLORIA LUZ	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	1052397783	RINCON BAUTISTA LUIS REINALDO	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	1052397783	RINCON BAUTISTA LUIS REINALDO	Dependiente	0	No	No																				X	2025/10/27	2025/10/30					

Total Afiliados(2)

Colombiana de Ingeniería Tecnología y Salud S.A.S.

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 901209370	8	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 16 18 11 OF 203	DUITAMA-BOYACA	7601818

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				
Periodo Pensión	2025-10		Periodo Salud	2025-11
Fecha límite de pago	2025/11/20		Fecha de pago	2025/11/14
Dias de mora	0		Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$2,640,100	Clave planilla	9494697590
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	1929340376
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Valor total	\$2,640,100		

ANEXO 7 FACTURA DE VENTA No. C-1027



COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SAS
901209370-8
CR 16 # 18-11 OFI 203 - 7601818 - Duitama, Boyaca
RES. DIAN 18764098803680 DESDE E 1001 HASTA E 2000 FECHA
2025/09/18 VIGENCIA 24 MESES

CLIENTE: HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT: 891855029
DIRECCIÓN: CL 15 795 MZ L BRR BON HABITAD
CIUDAD: YOPAL
TELÉFONOS: 3222134018



FACTURA DE VENTA No. C-1027

FECHA FACTURA				VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
30	10	2025	09:00:23	29	11	2025
Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS						
Vendedor: SIN VENDEDOR						

#	Código	Descripción	Lote	F. Vencimiento	Cant.	Vr Unit.	IVA	Total
1	EQM000895	ECOGRAFO MINDRAY CONSONA N7 RADIO - CARDIO + VIDEO-IMPRESORA TERMICA + UPS	LV01	30/12/9999	1	126,042,017	19%	126,042,017

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

Consiguar en Banco Davivienda Cuenta Corriente No. 246069994852 a nombre de COINTESA S.A.S.

OBSERVACIONES: CONTRATO DE COMPRAVENTA No. CD/25-1481

Total Items:	1
VALOR BRUTO:	126,042,017
DESCUENTO:	0
SUBTOTAL:	126,042,017
I.V.A:	23,947,983
RETE FUENTE:	0
RETE ICA:	0
NETO A PAGAR:	149,990,000
NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA	

CUFE:
2f7533cf29cd51904ff81ec8e6c9bfa26622286b6f339f310a7ebb7f2b4629af89392ab89ee8e5305a52b0d
f6b591b4f

NIT:901209370-8

Firma, Sello del Cliente / CC - NIT

Esta factura de venta se asimilará para todos sus efectos a la Letra de Cambio Artículo 774 del C. del C. El cliente acepta que las personas que firman la presente factura tienen autorización para ello y por lo tanto son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de la cancelación. La mercancía ha sido recibida real y materialmente a satisfacción. En caso de mora en el pago se cobrarán intereses a la tasa más alta permitida por la ley.

ANEXO 8 CARTA DE GARANTIA



Duitama, 30 de octubre de 2025

Señores:

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
Yopal – Casanare

Respetados Señores:

REF: TERMINOS Y CONDICIONES DE GARANTIA

Entre la compañía: COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (COINTESA S.A.S) y el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E se acuerda lo siguiente en referencia a la garantía de los equipos en cuestión.

Garantía: Se entiende por garantía el reemplazo parcial o total de las piezas y partes con defecto de fabricación. En muchos casos los sistemas adquiridos por el cliente están compuestos por varios equipos o accesorios están sujetos a una garantía específica; es decir, cada equipo individualmente tiene sus propios términos y condiciones de garantía.

La garantía que se solicite al momento de la recepción por parte del cliente se efectuará si el equipo o accesorio en cuestión se encuentra en condiciones físicas idénticas al momento de entrega o instalación. Si la garantía se requiere durante el periodo otorgado, el equipo o accesorio será revisado por nuestro personal técnico verificando las condiciones físicas para diagnosticar la efectividad de esta.

El cliente tiene la responsabilidad absoluta sobre el equipo y sus accesorios una vez sean entregados por COINTESA S.A.S, de notar cualquier novedad con su entrega y estado de sus equipos, ésta debe ser reportada de manera inmediata.

Importante: La piezas y partes para reemplazar por efectos de garantía en la mayoría de los casos son de fabricación extranjera, cabe destacar que el tiempo de cambio o reparación está sujeto al tiempo de importación y nacionalización de las piezas requeridas.

No se considerará para los efectos de garantía: Cualquier daño o desperfecto de los equipos o accesorios que puedan suceder derivado del uso incorrecto, ya sea por desconocimiento, por mal manejo o impericia del usuario; Cualquier daño o desperfecto que se genere por desgaste o uso; fallas en el fluido eléctrico que alimenta al equipo en cuestión y funcionamiento de los equipos o accesorios en temperaturas mayores a 38°C y menores a 15°C.

Por equipos fijos trasladados de ubicación o lugar inicial de instalación sin previo aviso o acompañamiento de nuestro personal de servicio técnico especializado, todo equipo en el que se

Tel. 3112188726 - 322 8950608
COINTESA Email: cointesasas@gmail.com
DUITAMA- BOYACA



evidencie sellos rotos y que físicamente tengan indicios de que fueron destapados o abiertos por personas ajenas al personal autorizado por COINTESA S.A.S, perderán la garantía.

- Al perder la garantía, los servicios incluidos tales como mantenimientos preventivos sin costo NO se ejecutarán y de ser solicitados por el cliente se realizarán bajo cotización y orden de compra.

Periodo de garantía: COINTESA S.A.S ofrece una garantía de dos años a partir del acta de entrega y/o factura de venta y se refiere a meses consecutivos; Toda pieza o parte que se reemplace durante el periodo de garantía, estarán cubiertas durante el tiempo que reste para finalizar la garantía inicial del equipo.

El oportuno mantenimiento preservará el correcto funcionamiento y estado del equipo según las recomendaciones del fabricante.

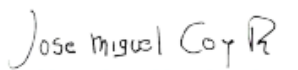
Cobertura: Programación y solicitud de mantenimientos o garantía: El cliente debe solicitar los servicios de mantenimiento preventivo incluidos dentro del periodo de garantía otorgado por correo electrónico, especificando razón social, NIT, modelo, serial del equipo y datos del contacto: nombre y celular para validar los datos y programar los mantenimientos. Si nuestro personal realiza el contacto directo con la finalidad de programar el servicio, se tendrán en cuenta hasta tres comunicaciones (vía correo y/o WhatsApp), de no recibir respuesta o confirmación se dará por ejecutado el servicio, esto será notificado a los contactos proporcionados en la venta inicial y al personal biomédico asignado por la institución.

La programación de cada mantenimiento preventivo otorgado sin costo se agendará a partir de la fecha de entrega, independiente si el equipo NO se encuentre en funcionamiento.

DATOS DE CONTACTO:

JHONY FONSECA MARTINEZ
ASESOR COMERCIAL
3217134665
cointesasas@gmail.com

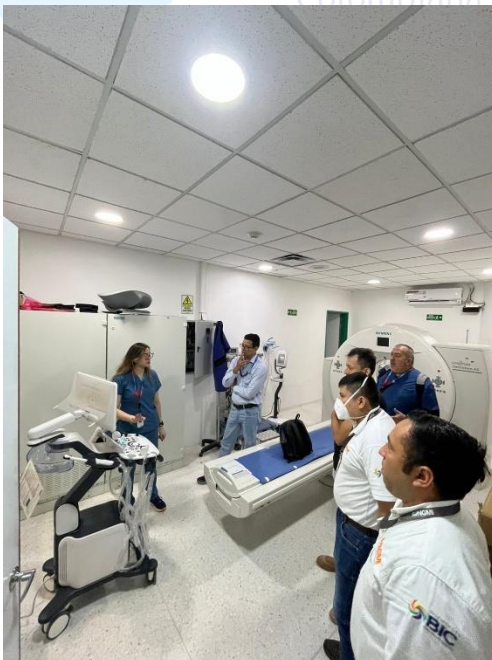
Cordialmente


JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ
Representante Legal
COINTESA S.A.S

Tel. 3112188726 - 322 8950608
COINTESA Email: cointesasas@gmail.com
DUITAMA- BOYACA

Tel. 3112188726 - 322 8950608
COINTESA Email: cointesasas@gmail.com
DUITAMA- BOYACA

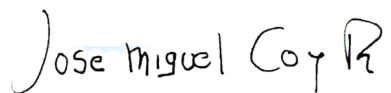
REGISTRO FOTOGRAFICO





Agradecemos su atención.

Cordialmente,



JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ

Representante Legal

COINTESA S.A.S

Recibe

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Empresa: _____