INFORME No. 14

CONTRATO:	515	DEL AÑO:	2025
CONTRATISTA:	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	NIT. No.	800.250.382-2
OBJETO:	SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DE LAS MARCAS NIHON KOHDEN Y ATOM, ASI COMO EL SERVICIO DE MANO DE OBRA, SUMINISTRO DE BOLSA DE REPUESTOS Y ACTUALIZACION DE SOFTWARE DE LA CENTRAL DE MONITOREO DEL PORTAFOLIO TECNOLOGICO NIHON KOHDEN DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME:	DICIEMBRE DE 2025		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE INFORME	SALDO	FACTURA
327.152.681,00	14.619.461,00	SEPTIEMBRE DE 2025	312.533.220,00	AFE 52987
	55.179.741,00	SEPTIEMBRE DE 2025	257.353.479,00	AFE 54322
	12.495.000,00	OCTUBRE DE 2025	244.858.479,00	AFE 54791
	48.558.069,00	OCTUBRE DE 2025	196.300.410,00	AFE 55421
	4.635.558,00	OCTUBRE DE 2025	191.664.852,00	AFE 56472
	33.999.999,00	OCTUBRE DE 2025	157.664.853,00	AFE 56473
	23.562.000,00	OCTUBRE DE 2025	134.102.853,00	AFE 56474
	40.244.263,00	NOVIEMBRE DE 2025	93.858.590,00	AFE 58195
ADICION	50.000.000,00	DICIEMBRE DE 2025	143.858.590,00	N/A
	4.923.333,00	DICIEMBRE DE 2025	138.935.257,00	AFE 61078
	1.060.798,00	DICIEMBRE DE 2025	137.874.459,00	AFE 61079
	21.965.884,00	DICIEMBRE DE 2025	115.908.575,00	AFE 61080
	499.914,00	DICIEMBRE DE 2025	115.408.661,00	AFE 61081
	16.891.022,00	DICIEMBRE DE 2025	98.517.639,00	AFE 61138
	2.820.300,00	DICIEMBRE DE 2025	95.697.339,00	AFE 61407

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 515 DE 2025

HACE CONSTAR:

Que: **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.,** DURANTE EL MES DE **DICIEMBRE DE 2025,** REALIZO EL **DIAGNOSTICO Y ACTUALIZACION DEL SOFTWARE** PARA EL **PORTAFOLIO TECNOLOGICO NIHON KOHDEN,** DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, de acuerdo con lo estipulado en el objeto del contrato, tal como lo certifica el Coordinador Biomédico de la institución, y registrado en las Ordenes de Trabajo Nos. **OT-225090-25, OT-225151-25, OT-225176-25, OT-225178-25, OT-225204-25, y OT-225207-25,** presentadas por el Contratista, documentos adjuntos a la presente.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	X	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	X	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X	
			INFORME DE ACTIVIDADES		

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS ($ 2.820.300.00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscal, penal etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago. Tunja, diciembre de dos mil veinticinco (2025).

VICTOR MANUEL SANCHEZ VARGAS
Supervisor Contrato.

C.C. Carpeta del Contrato.
/**Dora v.** Secretaria Técnica. Subgerencia Administrativa y Financiera.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE61407

CUFE: 6d763279315656cd11ffad9fc1977c1de7f298a4320abf8f1480dd6499f11b7099169862401d778573d39141ea42d4db

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.
Nit: 800250382-2
601 7447300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769.

Cliente: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL RSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**
Nit: **891800231-0** Ciudad: **TUNJA**
Dirección: **CR 11 27 27**
Tel / Cel: **6087405030**
Destinatario: **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUN/CR 11 27 27**
Dirección Destinatario:
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUN/CR 11 27 27

Informativo:
Cod Cliente: **0100001979**
E-mail:
FARMACIA7@HOSPITALSANRAFAELTUNJA.GOV.CO
Paciente:
Historia:
Doctor(a):

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-12-29 09:30:55-05:00
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2026-03-29
Forma de Pago: **CRÉDITO**
Condiciones de Pago: **90 días.**
Medio de Pago
Consignación bancaria
Moneda: **COP** Zona (s):

Orden de Compra: **CTTO 515 DE 2025** | No. Caso: **34267** | Documento Entrega: | Documento Interno: **1A00061251**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	VISTTDIAG	VISITA DIAGNOSTICA MARCAS REP AMAREY			1	2,370,000.00	19.00	2,370,000.00

Amarey

Valor en Letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **1**

Subtotal	**2,370,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**2,370,000.00**
IVA	**450,300.00**
Total Operación	**2,820,300.00**
Valor Total:	2,820,300.00

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC4586-1 IQNET

Importante: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.

Proveedor Tecnológico: VSOC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-12-29 09:30:55-05:00

EL COORDINADOR DE LA GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS BIOMÉDICA

CERTIFICA:

Que la empresa **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.** Identificada con el Nit: **800,250,382-2** presto satisfacción durante el mes de diciembre el servicio de diagnóstico para los equipos de la marca NIHON KOHDEN de la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja, soportado con factura No. **AFE61407** de fecha de 29 de diciembre de 2025, de acuerdo con el contrato Nº **515** de 2025, cuyo objeto es **SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DE LAS MARCAS NIHON KOHDEN Y ATOM, ASÍ COMO EL SERVICIO DE MANO DE OBRA, SUMINISTRO DE BOLSA DE REPUESTOS Y ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE DE LA CENTRAL DE MONITOREO DEL PORTAFOLIO TECNOLÓGICO NIHON KOHDEN.**

Se realizo diagnóstico y reparación de los 2 MÓDULOS MULTIPARÁMETRO DE LOS MONITORES DE SIGNOS VITALES NIHON KOHDEN

Por lo anterior es viable el pago del objeto contractual por un valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.820.300).**

Tunja diciembre de 2.025.

Atentamente,

SANTIAGO ECHEVERRY PAVAS
Coordinador de la Gestión de las Tecnologías Biomédica

Elaboró/Aida B

GRUPO Amarey NOVATECNICA

UCITECH

NOVATECNICA S.A.S

900412189-6

Orden de Trabajo

N°: OT-225090-25

Fecha: **2025-12-18**

Calificación:

GENERÓ: BEATRIZ PAOLAHERRERA SANABRIA

RESPONSABLE: ANDRES CAMILO CASTRO LEMUS

DURACIÓN ESTIMADA: 01:00:00

NOTAS: Docuemento de remision No° 80117435 N. pedido SAP 100640 N.caso salesforce: 27350

ACTIVOS

DESCRIPCIÓN: MODULO MULTIPARAMETROS { 05694AY-663P } NIHON KOHDEN

UBICADO EN Ó ES PARTE DE: // INGENIERÍA DE CAMPO/ CLIENTES/ REGIONAL 1/ BOGOTA/ ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA/

CLASIFICACIÓN 1: NOVATÉCNICA

TIPO: EQUIPO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

CLASIFICACIÓN 2: AMAREY NOVA MEDICAL

PRIORIDAD: Media

CENTRO DE COSTO:

CÓDIGO DE BARRAS / NFC:

TAREA NO PLANIFICADA

DESCRIPCIÓN: VISITA CORRECTIVA

FECHA PROGRAMADA: 2025-12-18

FECHA Y HORA DE INICIO: 2025-12-18 09:24

TIPO DE TRABAJO: CORRECTIVA

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: 2025-12-19 08:51

PRIORIDAD: Media

TIEMPO TOTAL DE TRABAJO: 08:35:11

ACTIVADOR: Tarea no Programada

TIEMPO FUERA DE SERVICIO: 00:00:00

CLASIFICACIÓN 1:

SOLICITADO POR: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

CLASIFICACIÓN 2:

NÚMERO DE SOLICITUD:

FECHA DEL EVENTO: 2025-12-18 09:17

NOTAS:

SUBTAREAS

Grupo/Parte	Procedimiento	Resultado
Otro	Inicio de visita	Ak 15 # 82-46, Chapinero, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6661632 -74.0524032 19/12/2025, 7:52:27
Verificación de accesorios	Accesorios con los que cuenta el equipo	NA
ESTADO INICIAL	¿El equipo se encuentra fuera de servicio?	☑ Si ☐ No ☒ N/A

Todos los derechos reservados

Reporte del cliente	Descripción del daño o falla	Equipo con falla en toma de presion no invasiva arroja fuga de aire
Verificación de funcionamiento	Trabajo realizado	se realiza verificacion general del equipo donde se evidencia que no cuenta con el panel lateral ni las gomas protectoras de los 5 tornillos de la parte posterios, no cuenta con los 4 seguros del panel lateral. Se realiza desensamble del equipo, se realiza remplazo de los repuestos que generaban la falla, bomba y electrovalvulas, se realiza limpieza general de las carcasas, se realiza ensamble de el equipo. se realizan pruebas de funcionamiento por mas de 12 horas con resultados satisfactorios. equipo con concepto conforme por parte de servicio tecnico.
Moduio	Relacione los datos: Marca / Modelo / Serie	Nihon Koden/ AY-663P/05694
Repuestos instalados	Código / Descripción / Cantidad	6113-905258B/LOCK (4MP)/4/LOTE: 405445865 6111-901631B/SIDE PANEL (L)/1/LOTE:405658886 6114-908681C/ RUBBER CAP (AA)/5/LOTE: 405718870 927187A/P54C-0012R/1/LOTE:405633421 6114-936001/PUMP SPONGE/1/LOTE: 406100874 9000-066941/TDS-2XV05B-703/1/LOTE:406133464 6113-905115C/TUBE MAIN M/1/LOTE:406058056 6143-903610/TUBE ASSY AY/1/LOTE: 406177535 UR-3949/AY MOTHER/1/LOTE: 76078
Estado final	¿El equipo queda trabajando correctamente?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Equipos de medición	Relacione los siguientes datos: Nombre/Modelo/Serie/Fecha de Calibración	vital sings simulator/prosim 8/ 2627044/ 2025-05-14

Todos los derechos reservados

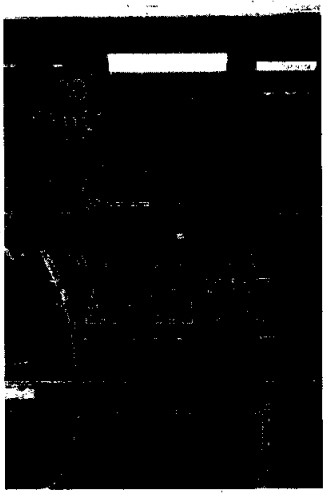
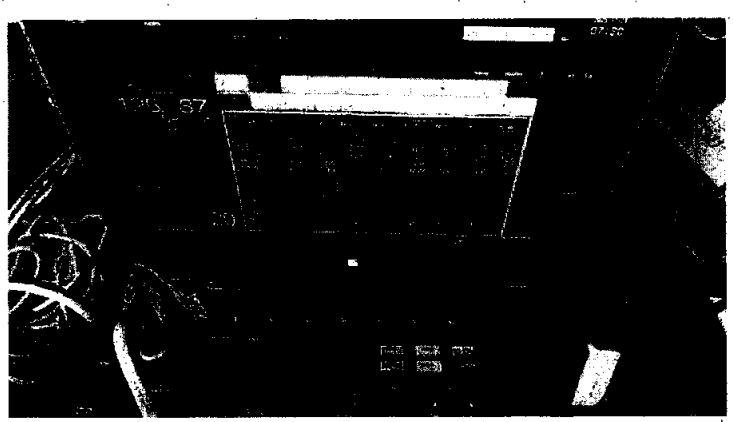
Otro	Observaciones	EQUIPO SE ENCUENTRA EN ÓPTIMAS CONDICIONES FÍSICAS Y FUNCIONALES. EQUIPO CON CONCEPTO CONFORME POR PARTE DE SERVICIO TÉCNICO. SE REALIZA EL RETIRO DE LOS SIGUIENTES REPUESTOS DEL EQUIPO LOS CUALES ESTAN EN MALAS CONDICIONE 6114-936001/PUMP SPONGE/1 9000-066941/TDS-2XV05B-703/1 6113-905115C/TUBE MAIN M/1 6143-903610/TUBE ASSY AY/1 LOS SIGUIENTES ITEMS NO LOS TENIA EL EQUIPO, POR LO CUAL SE INSTALARON NUEVOS: 6113-905258B/LOCK (4MP) 6111-901631B/SIDE PANEL (L) 6114-908681C/RUBBER CAP (AA) 927187A/P54C-0012R
Otro	Fin de visita	Ak 15 # 82-46, Chapinero, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6661632 -74.0524032 19/12/2025, 8:15:10

RECURSOS A UTILIZAR

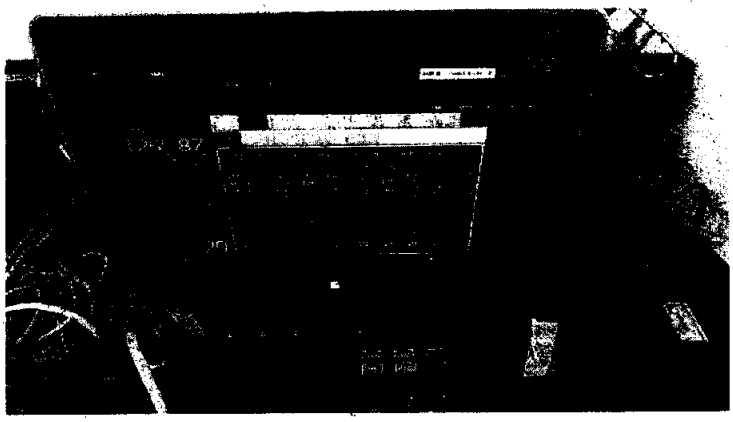
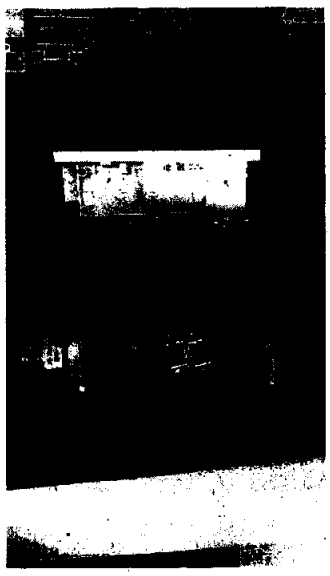
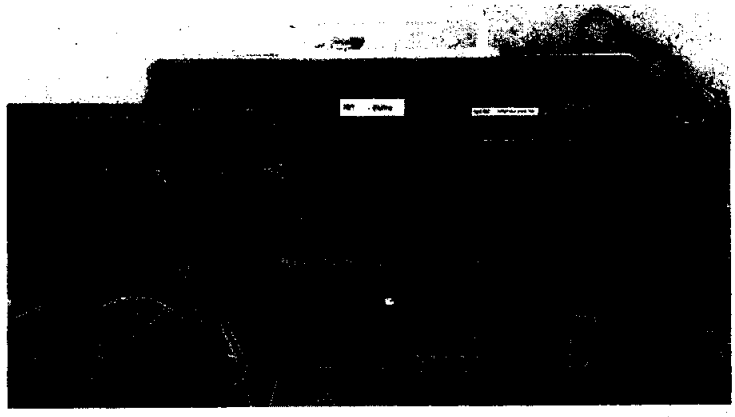
Descripción	Cantidad	Costo	Cantidad Usada	Tipo	Fuente
SIMULADOR MULTIPARAMETRO 2627044 FLUKE PROSIM 8 (2627044PROSIM 8)	1	—	1	Inventario	ALMACÉN LABORATORIO

Todos los derechos reservados

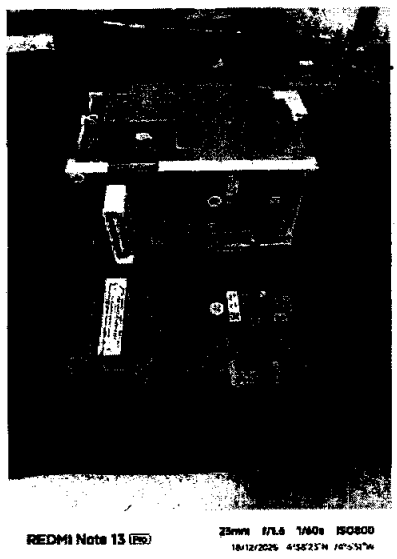
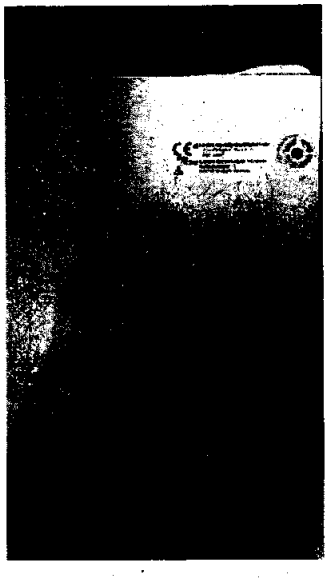
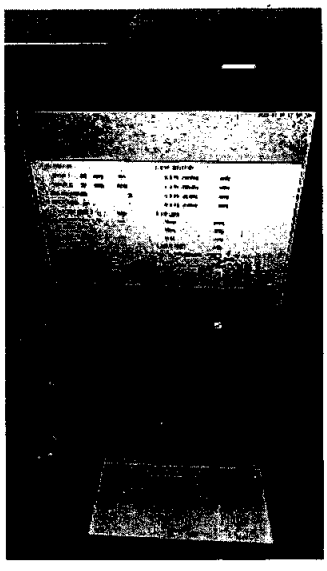
ADJUNTOS DE LA TAREA

Descripción	Detalles
ECG 30lpm SPO2 80%	
pruebas de funcionamiento 12:30	

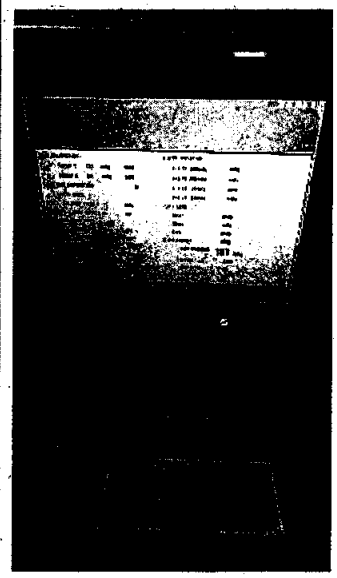
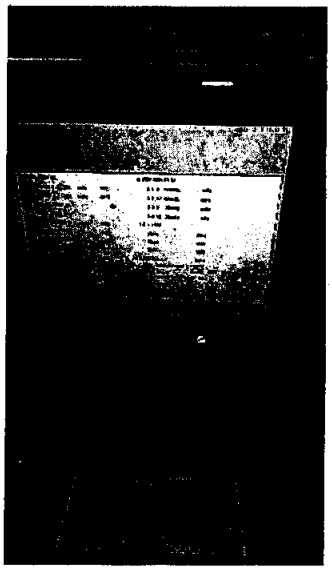
Todos los derechos reservados

pruebas de funcionamiento 07:15	
remplazo valvulas y bomba	
ECG 80lpm IBP 10mmH SPO2 97g	

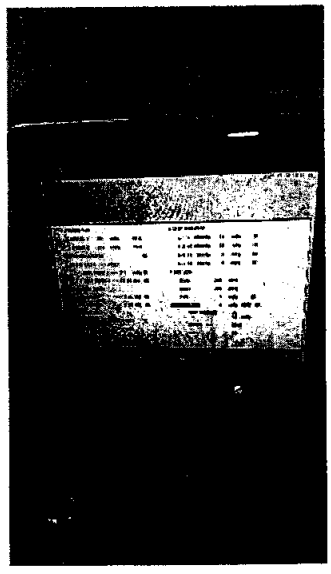
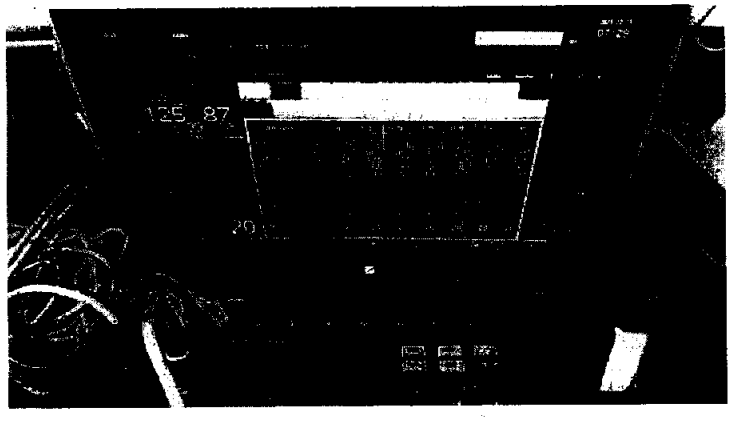
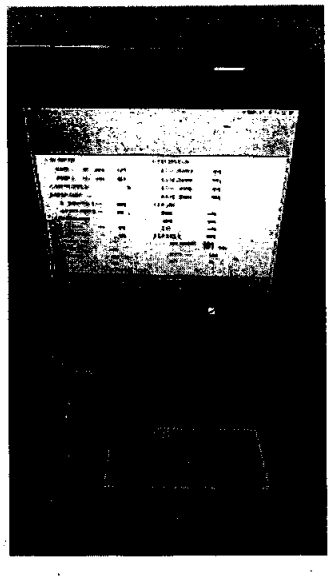
 Todos los derechos reservados

remplazo tarjeta AY mother board	
informacion del equipo	
sensor 2 250 mmHg	

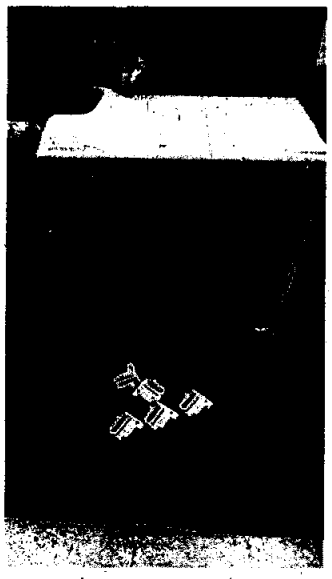
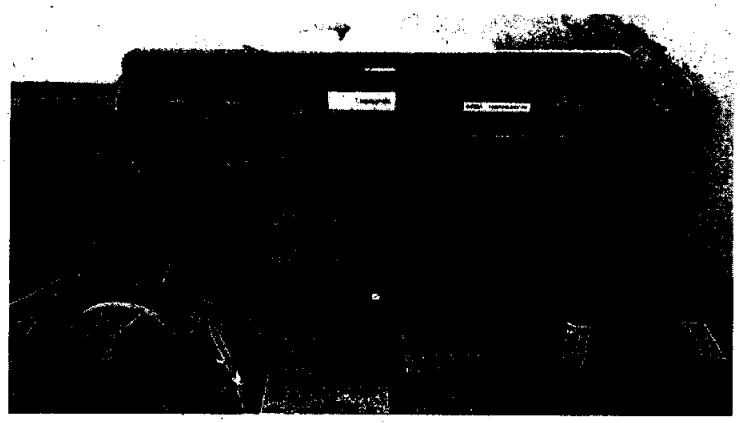
 Todos los derechos reservados

sensor 2 100 mmHg	
repuestos dañados	
sensor 1 250 mmHg	

Todos los derechos reservados

NIBP check ok	
pruebas funcionamiento 17: 30	
sensor 1 100 mmHg	

Todos los derechos reservados

instalacion de side panel	
ECG 160 lpm temperatura 37	



ANDRES CAMILO CASTRO LEMUS

Aceptado Por	Validado Por	Realizado Por

Todos los derechos reservados

GRUPO Amarey NOVATECNICA

UCITECH

NOVATECNICA S.A.S

900412189-6

Orden de Trabajo

N°: OT-225151-25

Fecha: **2025-12-18**

Calificación:

GENERÓ: BEATRIZ PAOLAHERRERA SANABRIA

RESPONSABLE: RICARDO ADOLFO QUESADA ECHEVERRY

DURACIÓN ESTIMADA: 01:00:00

NOTAS: Documento de remision No 80117435 N.Pedido SAP 100640 N.Caso Salesforce 27350

ACTIVOS

DESCRIPCIÓN: MODULO MULTIPARAMETROS { 05697AY-663P } NIHON KOHDEN

UBICADO EN Ó ES PARTE DE: // INGENIERÍA DE CAMPO/ CLIENTES/ REGIONAL 1/ BOGOTA/ ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA/

CLASIFICACIÓN 1: NOVATÉCNICA

TIPO: EQUIPO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

CLASIFICACIÓN 2: AMAREY NOVA MEDICAL

PRIORIDAD: Media

CENTRO DE COSTO:

CÓDIGO DE BARRAS / NFC:

TAREA NO PLANIFICADA

DESCRIPCIÓN: VISITA CORRECTIVA

FECHA PROGRAMADA: 2025-12-18

FECHA Y HORA DE INICIO: 2025-12-18 10:00

TIPO DE TRABAJO: CORRECTIVA

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: 2025-12-19 08:52

PRIORIDAD: Media

TIEMPO TOTAL DE TRABAJO: 07:11:57

ACTIVADOR: Tarea no Programada

TIEMPO FUERA DE SERVICIO: 00:00:00

CLASIFICACIÓN 1:

SOLICITADO POR: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

CLASIFICACIÓN 2:

NÚMERO DE SOLICITUD:

FECHA DEL EVENTO: 2025-12-18 17:11

NOTAS:

SUBTAREAS

Grupo/Parte	Procedimiento	Resultado
Otro	Inicio de visita	Ak 15 # 82-46, Chapinero, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6661632 -74.0524032 19/12/2025, 8:41:49
Verificación de accesorios	Accesorios con los que cuenta el equipo	N/A
ESTADO INICIAL	¿El equipo se encuentra fuera de servicio?	☐ Si ☑ No ☒ N/A

Todos los derechos reservados

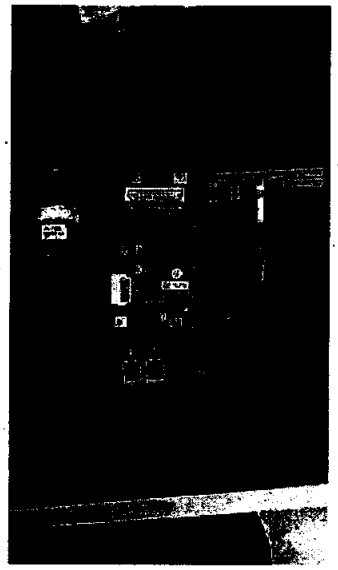
Reporte del cliente	Descripción del daño o falla	Equipo presenta falla en la toma de parametro NIBP
Verificación de funcionamiento	Trabajo realizado	Se realiza desensamble del equipo, se realiza rempiazo de los repuestos que generaban la falla, bomba y electrovalvulas, se realizá limpieza general de las carcasas, se realiza ensamble de el equipo. se realizan pruebas de funcionamiento por mas de 12 horas,con resultados satisfactorios.
Modulo	Relacione los datos: Marca / Modelo / Serie	NIHON KOHDEN/AY-663P/05697
Repuestos instalados	Código / Descripción / Cantidad	9000-066941/TDS-2XV05B-703/1/LOTE:406104226 927187A/P54C-0012R/1/LOTE:405633423 6114-936001/PUMP SPONGE/1/LOTE:406100874 UR-3949 /AY MOTHER/1/LOTE:76077 6114-137194/15P connector packing/5/LOTE:406109540(4) Y 406193455(1) 6113-905115C/TUBE MAIN M/1/LOTE:406174991 6143-903610/TUBE ASSY AY/1/LOTE:406177535
Estado final	¿El equipo queda trabajando correctamente?	☑ Si ☑ No ☐ N/A
Equipos de medición	Relacione los siguientes datos: Nombre/Modelo/Serie/Fecha de Calibración	FLUKE /PROSIM 8/2627044/14/05/2025 NIHON KOHDEN/AX-400G/00700/28/04/2025
Otro	Observaciones	EQUIPO OPERATIVO. EQUIPO CON CONCEPTO CONFORME POR PARTE DE SERVICIO TECNICO. SE REALIZA EL RETIRO DE LOS SIGUIENTES REPUESTOS DEL EQUIPO LOS CUALES ESTAN EN MALAS CONDICIONES: 9000-066941/TDS-2XV05B-703/1/ 927187A/P54C-0012R/1/ 6114-936001/PUMP SPONGE/1/ UR-3949 /AY MOTHER/1/ 6114-137194/15P connector packing/5/ 6113-905115C/TUBE MAIN M/1/ 6143-903610/TUBE ASSY AY/1/
Otro	Fin de visita	Ak 15 # 82-46, Chapinero, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6661632 -74.0524032 19/12/2025, 8:41:39

Todos los derechos reservados

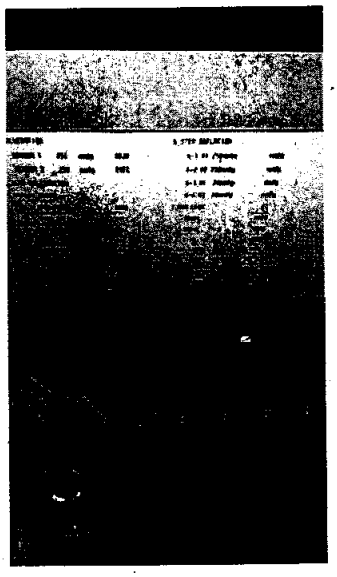
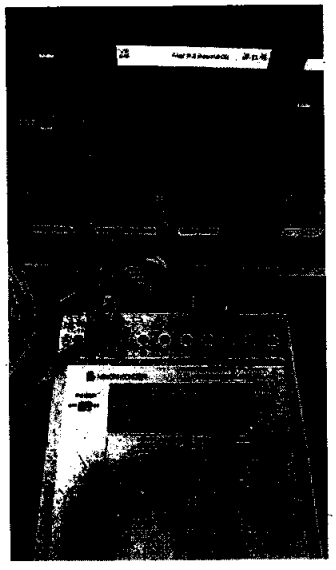
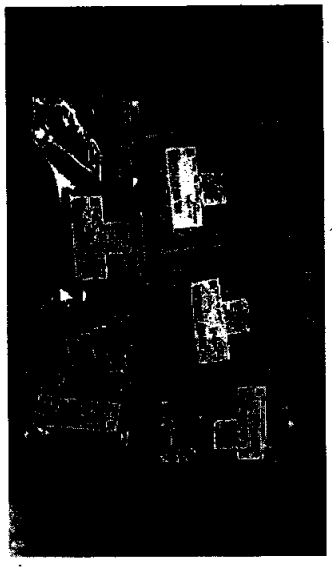
RECURSOS A UTILIZAR

Descripción	Cantidad	Costo	Cantidad Usada	Tipo	Fuente
SIMULADOR MULTIPARAMETRO 2627044 FLUKE PROSIM 8 { 2627044PROSIM 8 }	1	—	1	Inventario	ALMACÉN LABORATORIO
SIMULADOR MULTIPARAMETRO 00700 NIHON KOHDEN AX-400G { 00700AX-400G }	1	—	1	Inventario	ALMACÉN LABORATORIO

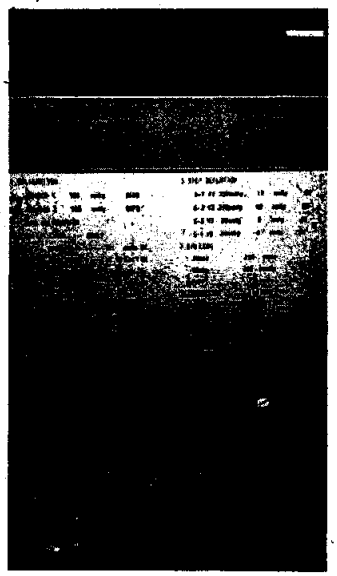
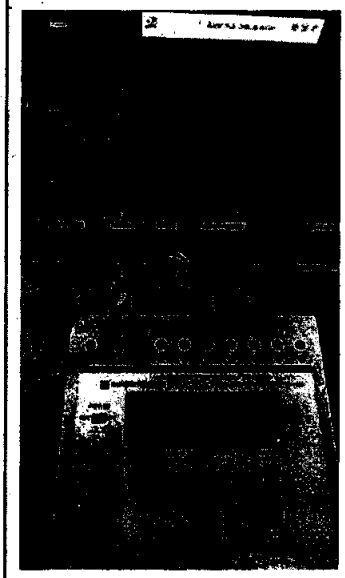
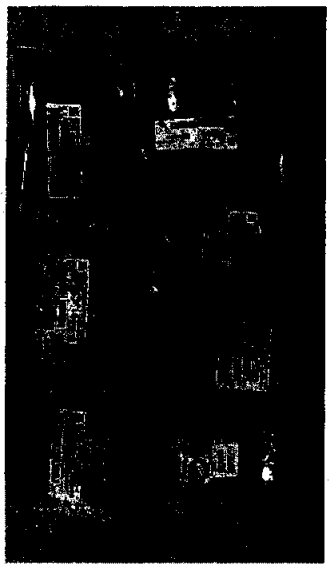
ADJUNTOS DE LA TAREA

Descripción	Detalles
REPUESTOS DAÑADOS	

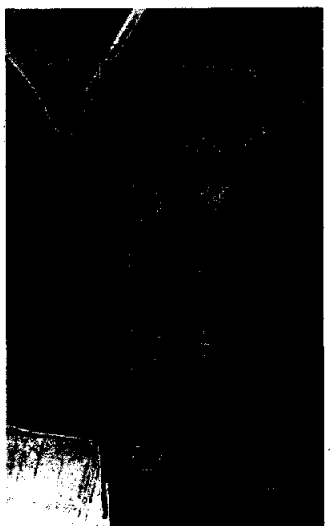
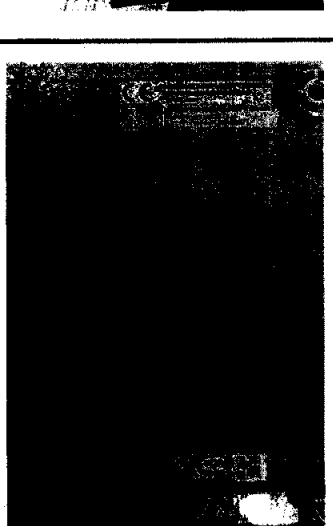
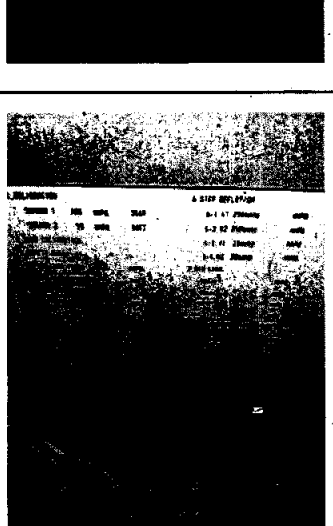
Todos los derechos reservados

PRUEBA SENSOR 1 250mmHg	
ECG 160 BPM -IBP 100 mmHg- SATURACION	
EMAPAQUE REPUESTOS DAÑADOS	

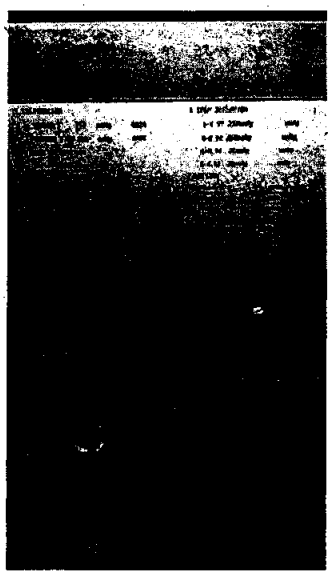
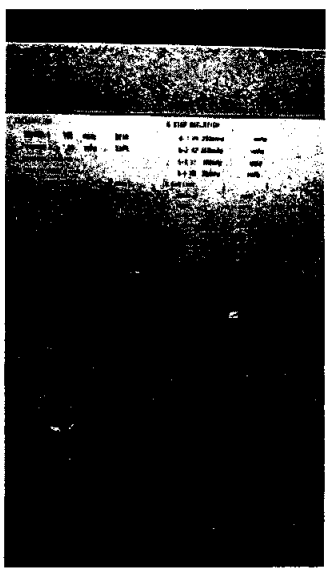
Todos los derechos reservados

CHEQUEO NIBP	
ECG 80 BPM-IBP 100mmHg-SATURACION 97%	
REPUESTOS NUEVOS	

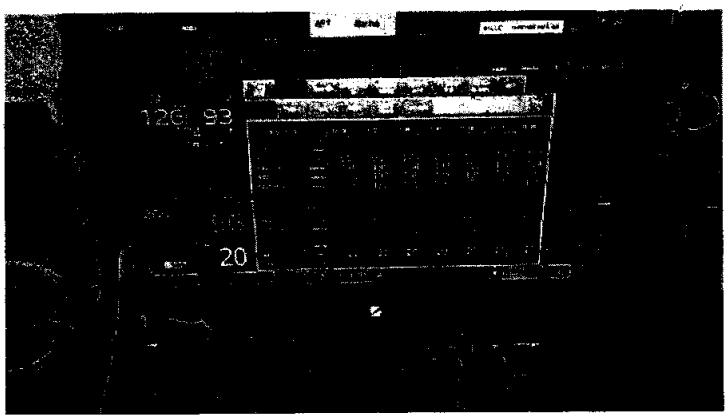
 Todos los derechos reservados

EMBALAJE FINAL	
ETIQUETA INFORMACION EQUIPO	
PRUEBA SENSOR 2 100 mmHg	

 Todos los derechos reservados

ECG 30 BPM-IBP 10 mmHg	
PRUEBA SENSOR 2 250 mmHg	
PRUEBA SENSOR 1 100mmHg	

 Todos los derechos reservados

PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO GENERAL	

RICARDO ADOLFO QUESADA ECHEVERRY

Aceptado Por	Validado Por	Realizado Por

Todos los derechos reservados

GRUPO Amarey NOVATECNICA

UCITECH

NOVATECNICA S.A.S

900412189-6

Orden de Trabajo

Nº: OT-225176-25

Fecha: **2025-12-19**

Calificación: 5

GENERÓ: BEATRIZ PAOLAHERRERA SANABRIA

RESPONSABLE: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

DURACIÓN ESTIMADA: 00:10:00

NOTAS:

ACTIVOS

DESCRIPCIÓN: MODULO MULTIPARAMETROS { 05698AY-663P } NIHON KOHDEN

UBICADO EN Ó ES PARTE DE: // INGENIERÍA DE CAMPO/ CLIENTES/ REGIONAL 1/ BOGOTA/ ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA/

CLASIFICACIÓN 1: NOVATÉCNICA

TIPO: EQUIPO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

CLASIFICACIÓN 2: AMAREY NOVA MEDICAL

PRIORIDAD: Media

CENTRO DE COSTO:

CÓDIGO DE BARRAS / NFC:

TAREA NO PLANIFICADA

DESCRIPCIÓN: PLAN DE TAREAS DEVOLUCIONES A CLIENTE

FECHA PROGRAMADA: 2025-12-19

FECHA Y HORA DE INICIO: 2025-12-19 09:32

TIPO DE TRABAJO: DEVOLUCION

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: 2025-12-19 09:50

PRIORIDAD: Media

TIEMPO TOTAL DE TRABAJO: 00:18:10

ACTIVADOR: Tarea no Programada

TIEMPO FUERA DE SERVICIO: 00:00:00

CLASIFICACIÓN 1:

SOLICITADO POR: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

CLASIFICACIÓN 2:

NÚMERO DE SOLICITUD:

FECHA DEL EVENTO: 2025-12-19 09:31

NOTAS:

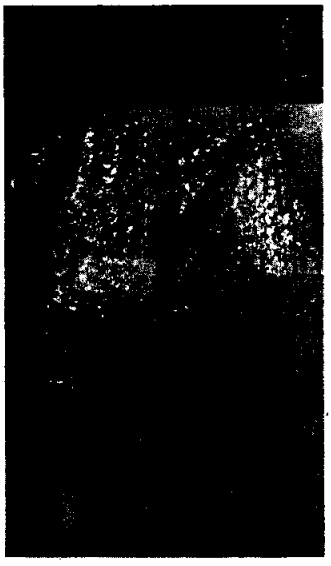
SUBTAREAS

Grupo/Parte	Procedimiento	Resultado
UBICACIÓN	Localización inicial	Cra. 66 #17A-17, Bogotá, Colombia 4.640035 -74.1144695 19/12/2025, 9:52:28 a.m.
FUNCIONAMIENTO	Descripción de falla	Daño en el módulo NIBP, daño en tarjeta NIBP.
Estado final	Equipo queda operativo	☐ Aprobó ☒ Alerta ☑ Falló
EMPAQUE	Adjunte foto del embalaje del equipo para su devolución	☑ Si ☐ No ☒ N/A

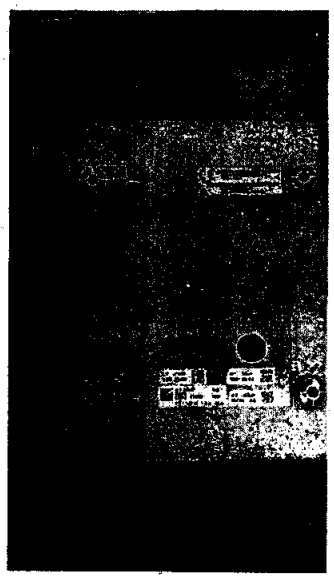
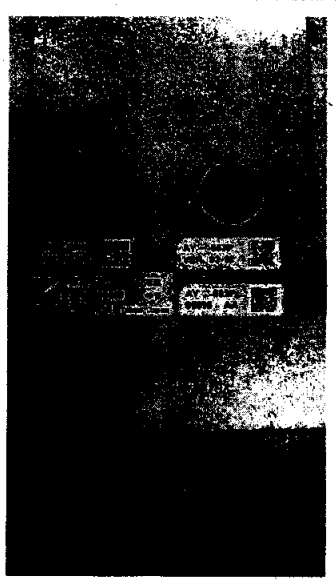
Todos los derechos reservados

COMENTARIOS	Observaciones	Equipo requiere los repuestos enunciados en la OT-219347-25 para su correcto funcionamiento, equipo fuera de servicio no apto para su uso. De acuerdo a solicitud del cliente se realiza la devolución de este sin ser reparado.
UBICACIÓN	Localización final	Cra. 66 #17A-17, Bogotá, Colombia 4.640061 -74.1144806 19/12/2025, 9:52:34 a.m.

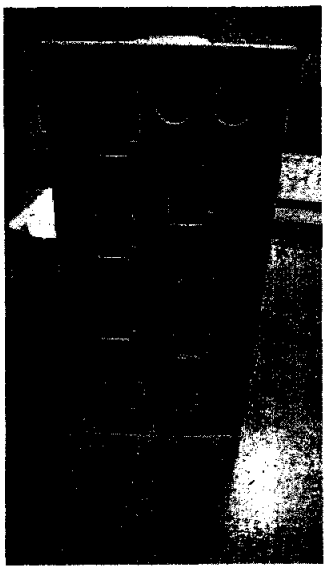
ADJUNTOS DE LA TAREA

Descripción	Detalles
Adjunte foto del embalaje del equipo para su devolución - empaque 2	
empaque 1	

Todos los derechos reservados

Estado Físico 1	
Datos Equipo	
Estado Físico 2	

Todos los derechos reservados

Estado Físico 3	
empaque 1	

Paol. Herrera S.

Jorge Silva- In House Ianfast	BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA	
Aceptado Por	Validado Por	Realizado Por

Todos los derechos reservados

GENERÓ: BEATRIZ PAOLAHERRERA SANABRIA

RESPONSABLE: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

DURACIÓN ESTIMADA: 00:10:00

NOTAS:

ACTIVOS

DESCRIPCIÓN: MODULO MULTIPARAMETROS { 05746AY-663P } NIHON KOHDEN

UBICADO EN Ó ES PARTE DE: // INGENIERÍA DE CAMPO/ CLIENTES/ REGIONAL 1/ BOGOTA/ ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA/

CLASIFICACIÓN 1: NOVATÉCNICA

TIPO: EQUIPO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

CLASIFICACIÓN 2: AMAREY NOVA MEDICAL

PRIORIDAD: Media

CENTRO DE COSTO:

CÓDIGO DE BARRAS / NFC:

TAREA NO PLANIFICADA

DESCRIPCIÓN: PLAN DE TAREAS DEVOLUCIONES A CLIENTE

FECHA PROGRAMADA: 2025-12-19

FECHA Y HORA DE INICIO: 2025-12-19 10:00

TIPO DE TRABAJO: DEVOLUCION

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: 2025-12-19 10:14

PRIORIDAD: Media

TIEMPO TOTAL DE TRABAJO: 00:14:02

ACTIVADOR: Tarea no Programada

TIEMPO FUERA DE SERVICIO: 00:00:00

CLASIFICACIÓN 1:

SOLICITADO POR: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

CLASIFICACIÓN 2:

NÚMERO DE SOLICITUD:

FECHA DEL EVENTO: 2025-12-19 10:20

NOTAS:

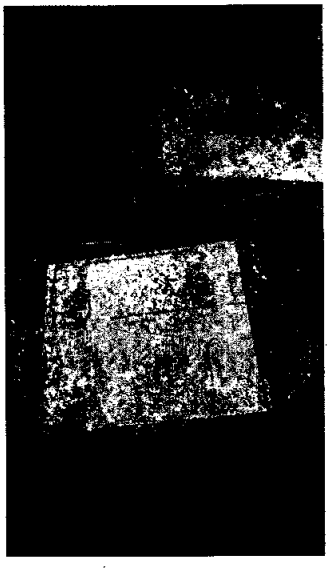
SUBTAREAS

Grupo/Parte	Procedimiento	Resultado
UBICACIÓN	Localización inicial	Av. 68 # 17-38, Puente Aranda, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6404086 -74.1149061 19/12/2025, 10:39:04 a.m.
FUNCIONAMIENTO	Descripción de falla	Fallo en toma de presión no invasiva.
Estado final	Equipo queda operativo	☐ Aprobó ☒ Alerta ☑ Falló

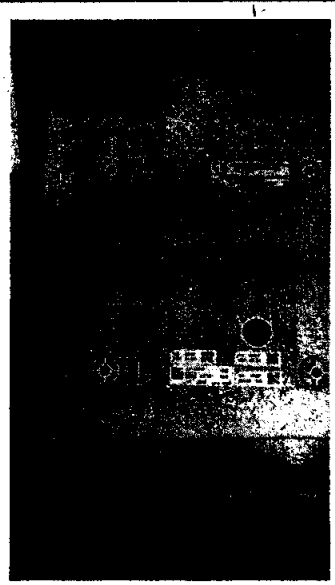
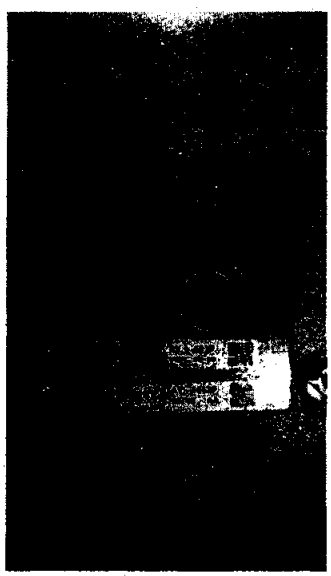
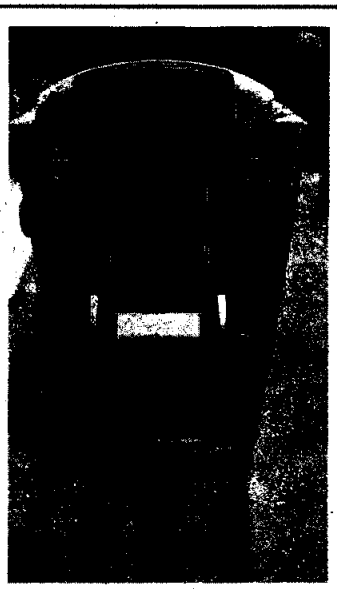
Todos los derechos reservados

EMPAQUE	Adjunte foto del embalaje del equipo para su devolución	☑ Si ☐ No ☐ N/A
COMENTARIOS	Observaciones	Equipo requiere los repuestos enunciados en la OT-219361-25 para su correcto funcionamiento, equipo fuera de servicio no apto para su uso. De acuerdo a solicitud del cliente se realiza la devolución de este sin ser reparado.
UBICACIÓN	Localización final	Av. 68 # 17-38, Puente Aranda, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6404237 -74.114914 19/12/2025, 10:38:51 a.m.

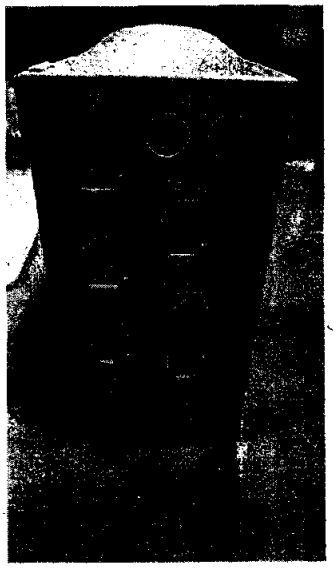
ADJUNTOS DE LA TAREA

Descripción	Detalles
Adjunte foto del embalaje del equipo para su devolución - empaque 1	
empaque 2	

Todos los derechos reservados

estado físico 1	
datos equipo	
estado físico 2	

 Todos los derechos reservados

estado físico 3	

Paol. Herrera S.

Jorge Silva- in house lanfast		BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA
Aceptado Por	Validado Por	Realizado Por

Todos los derechos reservados

NOVATECNICA S.A.S

900412189-6

Orden de Trabajo

N°: OT-225204-25

Fecha: **2025-12-19**

Calificación: 5

GENERÓ: BEATRIZ PAOLAHERRERA SANABRIA

RESPONSABLE: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

DURACIÓN ESTIMADA: 00:10:00

NOTAS:

ACTIVOS

DESCRIPCIÓN: MODULO MULTIPARAMETROS { 05695AY-663P } NIHON KOHDEN

UBICADO EN Ó ES PARTE DE: // INGENIERÍA DE CAMPO/ CLIENTES/ REGIONAL 1/ BOGOTA/ ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA/

CLASIFICACIÓN 1: NOVATÉCNICA

TIPO: EQUIPO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

CLASIFICACIÓN 2: AMAREY NOVA MEDICAL

PRIORIDAD: Media

CENTRO DE COSTO:

CÓDIGO DE BARRAS / NFC:

TAREA NO PLANIFICADA

DESCRIPCIÓN: PLAN DE TAREAS DEVOLUCIONES A CLIENTE

FECHA PROGRAMADA: 2025-12-19

FECHA Y HORA DE INICIO: 2025-12-19 10:30

TIPO DE TRABAJO: DEVOLUCION

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: 2025-12-19 10:50

PRIORIDAD: Media

TIEMPO TOTAL DE TRABAJO: 00:20:01

ACTIVADOR: Tarea no Programada

TIEMPO FUERA DE SERVICIO: 00:00:00

CLASIFICACIÓN 1:

SOLICITADO POR: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

CLASIFICACIÓN 2:

NÚMERO DE SOLICITUD:

FECHA DEL EVENTO: 2025-12-19 12:52

NOTAS:

SUBTAREAS

Grupo/Parte	Procedimiento	Resultado
UBICACIÓN	Localización inicial	Ak 15 # 82-46, Chapinero, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6661632 -74.0524032 19/12/2025, 12:56:45
FUNCIONAMIENTO	Descripción de falla	EQUIPO CON FALLA EN TOMA DE PARAMAETRO NIBP, ARROJA FUGA DEL SISTEMA EN PANTALLA PRINCIPAL

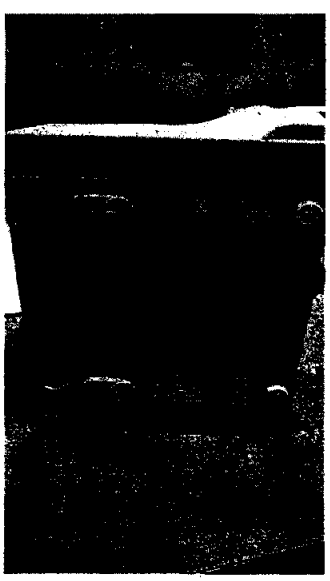
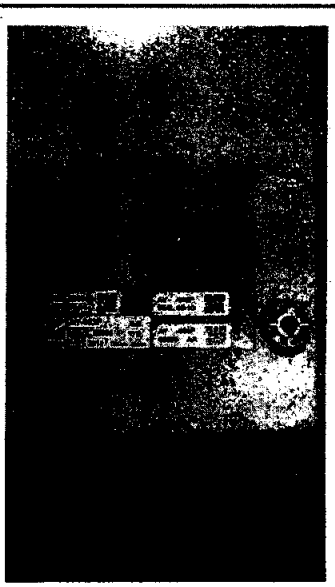
Todos los derechos reservados

Estado final	Equipo queda operativo	☐ Aprobó ☐ Alerta ☑ Falló
EMPAQUE	Adjunte foto del embalaje del equipo para su devolución	☑ Si ☐ No ☐ N/A
COMENTARIOS	Observaciones	Equipo requiere los repuestos enunciados en la OT-219408-25 para su correcto funcionamiento, equipo fuera de servicio no apto para su uso. De acuerdo a solicitud del cliente se realiza la devolución de este sin ser reparado.
UBICACIÓN	Localización final	Ak 15 # 82-46, Chapinero, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6661632 -74.0524032 19/12/2025, 12:56:46

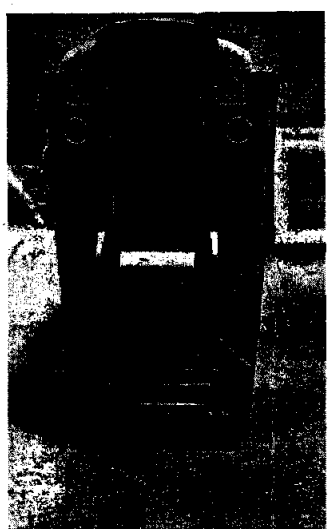
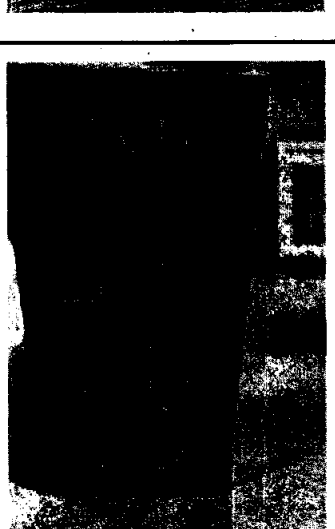
ADJUNTOS DE LA TAREA

Descripción	Detalles
Adjunte foto del embalaje del equipo para su devolución - empaque 1	

Todos los derechos reservados

empaque 2	
estado físico 1	
datos equipo	

Todos los derechos reservados

estado físico 2	
estado físico 3	

Aceptado Por	Validado Por	Realizado Por
Jorge Silva- in house lanfast		BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

Todos los derechos reservados

NOVATECNICA S.A.S

900412189-6

Orden de Trabajo

N°: OT-225207-25

Fecha: **2025-12-19**

Calificación: 5

GENERÓ: BEATRIZ PAOLAHERRERA SANABRIA

RESPONSABLE: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

DURACIÓN ESTIMADA: 00:10:00

NOTAS:

ACTIVOS

DESCRIPCIÓN: MODULO MULTIPARAMETROS { 05747AY-663P } NIHON KOHDEN

UBICADO EN Ó ES PARTE DE: // INGENIERÍA DE CAMPO/ CLIENTES/ REGIONAL 1/ BOGOTA/ ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA/

CLASIFICACIÓN 1: NOVATÉCNICA

TIPO: EQUIPO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

CLASIFICACIÓN 2: AMAREY NOVA MEDICAL

PRIORIDAD: Media

CENTRO DE COSTO:

CÓDIGO DE BARRAS / NFC:

TAREA NO PLANIFICADA

DESCRIPCIÓN: PLAN DE TAREAS DEVOLUCIONES A CLIENTE

FECHA PROGRAMADA: 2025-12-19

FECHA Y HORA DE INICIO: 2025-12-19 11:00

TIPO DE TRABAJO: DEVOLUCION

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: 2025-12-19 11:19

PRIORIDAD: Media

TIEMPO TOTAL DE TRABAJO: 00:19:18

ACTIVADOR: Tarea no Programada

TIEMPO FUERA DE SERVICIO: 00:00:00

CLASIFICACIÓN 1:

SOLICITADO POR: BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

CLASIFICACIÓN 2:

NÚMERO DE SOLICITUD:

FECHA DEL EVENTO: 2025-12-19 12:58

NOTAS:

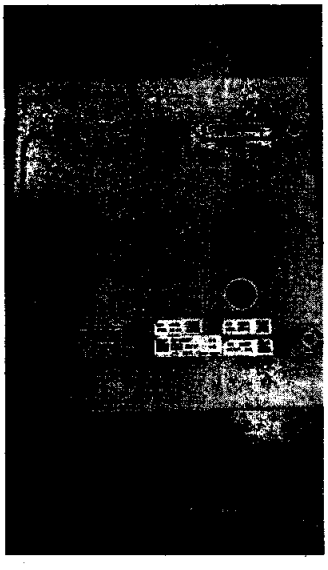
SUBTAREAS

Grupo/Parte	Procedimiento	Resultado
UBICACIÓN	Localización inicial	Ak 15 # 82-46, Chapinero, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6661632 -74.0524032 19/12/2025, 13:00:24
FUNCIONAMIENTO	Descripción de falla	Fallo en modulo NIBP.
Estado final	Equipo queda operativo	☐ Aprobó ☒ Alerta ☑ Falló

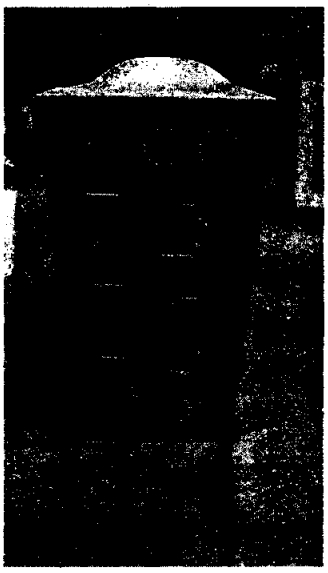
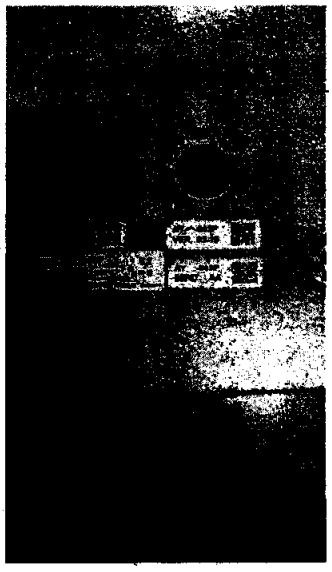
Todos los derechos reservados

EMPAQUE	Adjunte foto del embalaje del equipo para su devolución	☑ Si ☐ No ☐ N/A
COMENTARIOS	Observaciones	Equipo requiere los repuestos enunciados en la OT-219210-25 para su correcto funcionamiento, equipo fuera de servicio no apto para su uso. De acuerdo a solicitud del cliente se realiza la devolución de este sin ser reparado.
UBICACIÓN	Localización final	Ak 15 # 82-46, Chapinero, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia 4.6661632 -74.0524032 19/12/2025, 13:00:25

ADJUNTOS DE LA TAREA

Descripción	Detalles
Adjunte foto del embalaje del equipo para su devolución - empaque 1	
estado fisico 1	

Todos los derechos reservados

estado fisico 2	
estado fisico 3	
datos equipo	

Todos los derechos reservados

Aceptado Por	Validado Por	Realizado Por
Jorge Silva-in house lanfas		BEATRIZ PAOLA HERRERA SANABRIA

Todos los derechos reservados

GRUPO Amarey

Bogotá, 10 de diciembre 2025

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL.

El suscrito Revisor Fiscal de **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.** identificada con **NIT 800.250.382-2** de acuerdo con la revisión efectuada a los formularios de auto liquidación de aportes y a los pagos correspondientes, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

CERTIFICA QUE:

1. La Compañía ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Protección Social, así como de los aportes parafiscales, a la administradora de riegos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes al mes de noviembre de 2025 y el aporte a salud correspondiente al período de diciembre 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 Bogotá, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración de la compañía.

A la fecha de expedición del presente documento no conozco, ni se me ha informado de hechos económicos que cambien o afecten la información certificada.

Cordialmente,

Firma: _____

JANNETH RODRIGUEZ CADENA
REVISOR FISCAL
QSC HIGH PERFORMANCE TEAM SAS
T.P. No.48.166-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **JANNETH RODRIGUEZ CADENA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52009155 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 48166-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

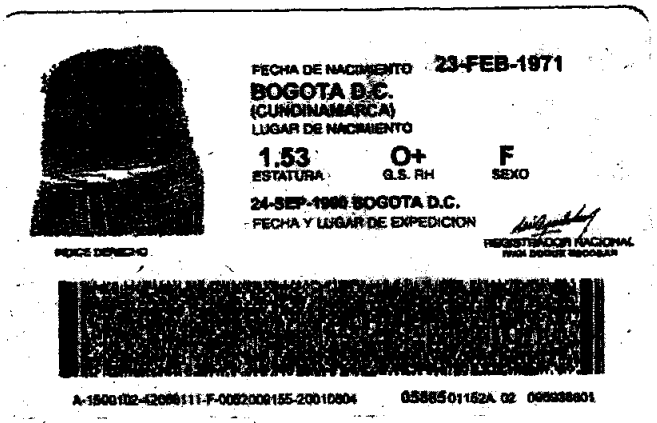
Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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




FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-SEP-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500102-42088111-F-0082009155-20010804 0586501152A 02 095038801

