

HOSPITAL MILITAR CENTRAL			FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO						CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FI-05					
			UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS						FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024					
			MANUAL: CONTRATACIÓN						VERSIÓN: 10					
			PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES											
			SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI						PÁGINA 1 DE 2					
Fecha:	27/11/2025	INFORME DE SUPERVISOR			TRÁMITE PARA PAGO		X	MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	noviembre 2025					
No. de Contrato:	077-2025				VALOR		\$14.000.000							
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-018-2025-HOMIL													
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CALIBRACIÓN CON SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LOS EQUIPOS MARCA CADWELL (ELECTROMIÓGRAFO Y POLISOMNÓGRAFO) DE SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y REHABILITACIÓN FÍSICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL													
Nombre de Contratista	AYB EQUIPOS MEDICOS				NIT/ CC		830005860							
Clase de Contrato	Prestación de servicios				Modalidad de Contratación		Contratación directa							
Cuenta Bancaria No.	132084302	Banco:	BBVA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente						
Garantía Cumplimiento: 14-46-101141745		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SA		Fecha de aprobación de la Garantía: 22/05/2025										
VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN			
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINÁMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP								
VIGENCIA AÑO 2025	146425	5/03/2025	2024	13/05/2025	146425	5/03/2025	AYB-3012	21/11/2025	N/A	ACTIVOS FIJOS	\$10.510.080			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$10.510.080			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DIEZ MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL OCHENTA PESOS.														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)		VR. ADICIÓN (B)		REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)		VR. EJECUTADO (D)		SALDO CONTRATO (A+B-C-D)					
VIGENCIA AÑO 2025	\$14.000.000		\$0		\$0		\$13.963.701		\$36.299					
TOTAL CONTRATO	\$14.000.000		\$0		\$0		\$13.963.701		\$36.299					
Nombre del Supervisor: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA						Fecha de notificación: 22-10-2025								
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACIÓN								
		22/5/2025				30/11/2025								
Vigencia del Contrato:		La vigencia será igual al plazo de ejecución y seis (06) meses más.												
Prórrogas:		En tiempo												
		1-												
		2-												
		3-												
NOTA 1: El contratista adjunta planilla de pago de parafiscales EPS noviembre y pensión octubre de 2025 N° 91478648, así mismo adjunta documento firmado por el revisor fiscal de fecha 25 de noviembre de 2025 en donde certifica que la empresa se encuentra en día por estos conceptos.														
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 detallada el cuadro relacionado a continuación:														
REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	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	OBSERVACIONE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión														
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	ÁREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO		No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO		FECHA DE MANTENIMIENTO		FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONE			
ELECTROMIÓGRAFO	19027205AC0819046	V179273	FE EN LA CAUSA		1		26/5/2025		N/A	N/A	RECOMENDACION: Limpiar constante equipo prolongando vida útil del mismo			
ELECTROENCEFALÓGRAFO	1309DX91-06-002	V172221	NEUROLOGÍA		1		18/11/2025		N/A	N/A	RECOMENDACION: Adquirir cable mini 1 para conexión del C con 1xLink. Cambio de 5 resenas de cope y 1 cable pequeño a mesilla. Cambio conector D amplificador. Adquirir filtro para C			
POLISOMNÓGRAFO	2201DX91-09-012	V188706	NEUROLOGÍA		1		27/5/2025		N/A	N/A	RECOMENDACION: Se requiere reparar puerto USB de GPI adicional aumento memoria RAM hasta 8GB o superior (software AEC). Adquisición sensor roncador y termist. Tener backup de la caja remota, sensor tórax y abdomen. Instalar conexiones c se dejan en UPS para evitar daños a futuro. Adquisición caja remota			

POLISOMNÓGRAFO	22011X91-09-011	V185705	NEUROLOGÍA	1	27/5/2025	N/A	N/A	RECOMENDACIONES: Adquisición caja remota y cable caja remota. Backup sensores: Tronco, brazos, piernas, tórax, abdomen). Aumentar memoria RAM 16 gb (software AEC).
----------------	-----------------	---------	------------	---	-----------	-----	-----	--

OBSERVACIONES:

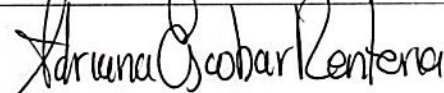
1. El mantenimiento preventivo se realiza a los equipos para mantenerlos en correcto estado de funcionamiento, no cambia condiciones de aplicaciones médicas, por lo que no incrementa valor o vida útil de los mismos.

2. La visita de mantenimiento preventivo se realizó a los equipos en el mes de mayo y noviembre de 2025, los reportes de mantenimiento se entregan por parte del contratista al biomédico de la institución encargado del servicio a fin de gestionar el archivo en la hoja de vida que corresponda con las respectivas firmas.

3. La transacción del valor en el sistema dinamicagerencial.net la realiza el área de activos fijos.

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
N/A	N/A	N/A	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad Valor
			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A N/A
FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO						CÓDIGO: VERSIÓN 10
							Página 2 DE 2

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA		FIRMA	
NUMERO DE CÉDULA:	1.130.604.494		CORREO: aescobar@homil.gov.co
CELULAR : 3022913453			

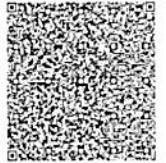
DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Factura con visto bueno GECO SIIF	X	2
Certificado de parafiscales con planilla	X	2
Certificado bancario	X	1
Copia de los reportes de mantenimiento	X	4


Firmado: Jorge Nicolás Sandoval Bález
Área de Servicios
Área de Equipo Biomédico



A & B EQUIPOS MEDICOS S A S
NIT. 830005860-1
TEL. 3118114824 - 3117026221 - FAX.
logistica@aybmedica.com
CRA 19C N° 86 - 14 Piso 6
BOGOTÁ - COLOMBIA
www.aybmedica.com



FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

AYB-3012

Señores: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256-0 Teléfono: 3486868
Dirección de Entrega: Tv. 3C #49-02 - BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
Dirección de Facturación: Tv. 3C #49-02 - BOGOTÁ - CUNDINAMARCA

Fecha y Hora de Expedición: 21/11/2025 13:48
Vencimiento: 21/11/2025
Vendedor: soportepostventa@aybmedica.co
m
Forma de pago: CONTADO

#	CÓDIGO	NOMBRE DEL ARTÍCULO	CANT	%IVA	VR. UNITARIO	TOTAL
1	SER0007	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1	19,00	COP 2.208.000,00	COP 2.208.000,00
2	SER0007	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1	19,00	COP 2.208.000,00	COP 2.208.000,00
3	SER0007	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1	19,00	COP 2.208.000,00	COP 2.208.000,00
4	SER0007	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1	19,00	COP 2.208.000,00	COP 2.208.000,00

Adriana Gobar Centeno
27-11-2025

SON: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES: Basado en Pedidos de cliente 3202. Basado en Entregas 3086.

Cuentas Bancarias a nombre de AYB EQUIPOS MÉDICOS SAS:

BBVA Ahorros: 0132084302

Bancolombia Ahorros: 03259691094

Davivienda Ahorros: 003200027187

Consultar Política de Cambio, Devolución y Garantía en www.aybmedica.com
Reportar los comprobantes de pago a cartera@aybmedica.com

G E C O
VISADO FACTURA
RECIBIDO
27 NOV 2025

SUBTOTAL	COP 8.832.000,00
IVA	COP 1.678.080,00
RETEFUENTE	COP 353.280,00
RETEICA	COP 85.317,12
RETEIVA	COP 251.712,00
TOTAL FACTURA	COP 9.819.771,00
ANTICIPO	COP 0,00
SALDO A PAGAR	COP 9.819.771,00

CUFE: 0fa09c33383f12686985f65055999996732ee85300a2d151d75a4908cfe8d833b56818328e25b3387419db2d25bad067

El presente título de valor se expide de conformidad con los artículos 772 - 774 del Código de Comercio, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio. Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - valor.

Numeración Autorizada por la DIAN Según Resolución No. 18764094372297 del 13/06/2025 al 13/06/2027 de AYB-2,000 al AYB-5,000
Actividad Económica 4659 - Responsable del IVA - No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes del Impuesto de Renta

Bogotá D. C., 2025-11-24

A & B EQUIPOS MEDICOS S A S, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que se generaron los siguientes errores al validar el documento **AYB3012** remitido con el asunto **Documento Electrónico ya existe en SIIF Nación**

Razón de la devolución

Documento Electrónico ya existe en SIIF Nación

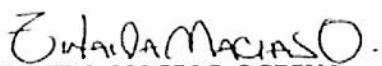
Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Certificación de Cumplimiento Pago de Aportes Parafiscales

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **ZINAIDA MACIAS OSPINA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.663.524, en calidad de **REVISOR FISCAL** de **AYB EQUIPOS MEDICOS SAS** con **NIT. 830.005.860 - 1**, bajo la gravedad del juramento certifico que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con todos los pagos de salarios y al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que a la fecha se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de salarios y con las Empresas Promotoras de Salud EPS, los Fondos de Pensiones, la Administradora de riesgos profesionales ARP, y las Cajas de Compensación Familiar.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. a los Veinticinco (25) días del mes de Noviembre de 2025.


ZINAIDA MACIAS OSPINA
Revisora Fiscal T.P. 129556-T

TIPO		DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
	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)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E	18/11/2025	TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10			\$23.475.500	

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	No. Autorización	Valor					
EPS022	Salud Total EPS	800130907-4	93.000		0		0		0	0	0	0	93.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.873.600		0		0		0	0	0	0	1.873.600	9
EPS008	Compensar EPS	860006942-7	358.200		0		0		0	0	0	0	358.200	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	338.000		0		0		0	0	0	0	338.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	868.200		0		0		0	0	0	0	868.200	8
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	400.000		0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	829.700				829.700	0	0	829.700			8.297	829.700	27

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	3.626.400	0	0	3.626.400	26

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	830005860-1	A Y B EQUIPOS MEDICOS SAS	CR 19C #6 - 14 Of 602	6184188	contabilidad3@aybmédica.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					27	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91478648	\$23.475.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
21.400	0	0	21.400	1
32.100	0	0	32.100	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.931.000	3.931.000
Pensión	4	15.034.900	15.034.900
Riesgos Laborales	1	829.700	829.700
CCF	1	3.626.400	3.626.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	32.100	32.100
MEN	0	0	0
SENA	1	21.400	21.400
TOTALES	14	23.475.500	23.475.500

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	830005560-1	A Y B EQUIPOS MEDICOS SAS	CR 19C 86 - 14 OF 602	6184188	contabilidad3@aybmedica.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 (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					27	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91478648	\$23.475.500				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	93.000	0		0		0	0	0	93.000
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.873.600	0		0		0	0	0	1.873.600
EPS008	Compensar EPS	860006942-7	358.200	0		0		0	0	0	358.200
EPS010	EPS Sura	800088702-2	338.000	0		0		0	0	0	338.000
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	868.200	0		0		0	0	0	868.200
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	400.000	0		0		0	0	0	400.000

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Voluntaria Aportante	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	2.990.800	0	0	53.600	53.600	0	0	0	3.098.000
230301	Pervenir	800224808-8	6.983.700	0	0	42.400	42.400	0	0	0	7.068.500
231001	Colfondos	800227940-6	3.954.300	0	0	98.200	98.200	0	0	0	4.150.700
25-14	Colpensiones	900336004-7	717.700	0	0	0	0	0	0	0	717.700

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	829.700		829.700	0	0			8.297	829.700

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	3.626.400	0	0	3.626.400	26

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
Ni	830005860-1	A Y B EQUIPOS MEDICOS SAS	GR 19C B6 - 14 Of 602	6184188	contabilidada13@aybmedica.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - Miercoles de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS 27
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91478648	\$23.475.500

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
21.400	0	0	21.400
SENA			
ICBF			
32.100	0	0	32.100
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.931.000	3.931.000
Pensión	4	15.034.900	15.034.900
Riesgos Laborales	1	829.700	829.700
CCF	1	3.626.400	3.626.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	32.100	32.100
MEN	0	0	0
SENA	1	21.400	21.400
TOTALES	14	23.475.500	23.475.500



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **A Y B EQUIPOS MEDICOS S A S** identificado(a) con **número 830.005.860** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130132000100009929** apertura el **04 de septiembre de 2008**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **132009929**

10 dígitos: **0132009929**

16 dígitos: **0132000100009929**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **19 de Septiembre de 2025** a las **10:11**, con destino a

Quien Interese.

FIRMA AUTOGRÁFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVA COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

CONSTANCIA DE VISITA

Nº 8904

DÍA

MES

AÑO

18

May

2023

INGENIERO QUE PRESTA EL SERVICIO: Carmelo Guzmán
INSTITUCIÓN: Hospital Militar Colombia
ÁREA: Electrocardiología
EQUIPO: Easy TR (a) H S/N: 13091291-06-002
SERVICIO TECNICO PRESTADO: Mantenimiento preventivo
OBSERVACIONES: Con autorización de la persona a
cuyo se realiza mantenimiento preventivo

Se realiza limpieza interna y externa

Se realizan pruebas BIC y falt mantenimiento

Se detecta S electrodos en mal estado, cable Easy actuator
fallando, CABLE DA CUENTA CON FILTRO Y CABLE MINI USB DE
conexión con el TXLINK fallando, conectos DB 15 de
amplificador DA CUENTA CON VARIAS PIERAS

Se realiza backup de configuraciones guardadas bajo el
nombre de "BACKUP MITO 11-07-23" con sus
respectivos pruebas de funcionamiento

el equipo queda funcionando correctamente

RECOMENDACIONES: Adquirir cable mini USB para conexión del CPAP con
TXLINK
Compra de S electrodos de copa y 1 cable actuator a medida
Cable conectos DB 15 Amplificador
Adquirir filtro para CPAP

PARA USO EXCLUSIVO DEL CLIENTE

NOMBRE: Narciso Guzmán FIRMA: [Firma]

CARGO: Coordinador CC: 530691833

FAVOR INDICAR DURACIÓN DEL SERVICIO: _____ HORA DE LLEGADA: _____

HORA DE SALIDA: _____

Carrera 19 C N° 86 - 14 Of. 602 Bogotá, PBX: 618 4188
Cel: Diurno 310 208 0884 / Nocturno y FDS 318 821 8746
ventas@aybmedica.com - www.aybmedica.com



125 85

N° 8683

CONSTANCIA DE VISITA

DÍA MES AÑO

27 11 2020

INGENIERO QUE PRESTA EL SERVICIO: Jefferson Steel Niels Rivas
INSTITUCIÓN: Hospital Militar Central - CAD 111
ÁREA: Neurofisiología
EQUIPO: Easy III S/N: 2201T x 11-09-012
SERVICIO TECNICO PRESTADO: Mantenimiento Preventivo
OBSERVACIONES: Limpieza interna y externa

Analizar 54 de módulo de poder s/n: 2201Px51-08-013
Modulo s/n: 2112Px37 06-014, caja remota, CPU s/n: C911YH3

Se realizan pruebas pre-mantenimiento y pos-mantenimiento

Hardware: Verificar carcasa, conectores, cables de conexión
poder, del amplificador auxiliar led, indicadores, panel leds
de impedancias, continuidad de electrodos capa

Software: Configuraciones y limpieza del sistema Windows 11
Backup configuraciones software Easy III ver. 4.45

Pruebas diagnósticas: Conexiones estado de leds calibración
calibración impedancias phalic a bajas y altas frecuencias,
imagen continua cámara de video Panasonic infrarrojo.

Pruebas PSG Sensor torax, abdomen pulsoximetro de cinta
módulo Edinet SPD presión nasal posición, movimientos extremidades
x2, hda 6 pines. El equipo funciona correctamente

Observaciones: Carcasa caja remota se encuentra pintada.
- CPU se evidencia un puerto USB dañado.
- Rodas articuladas con desgaste de pintura.

RECOMENDACIONES: Se requiere reparación puerto USB de CPU, adicional
aumentar memoria ram hasta 16gb o superior (software APC)
Adquisición sensor requerido y termistor

- Tener Backup de cable caja remota, sensores torax y abdomen
- Mantener conexiones como se dejan en UPS para evitar daños
en cables

- Administración caja remota

PARA USO EXCLUSIVO DEL CLIENTE

NOMBRE: Jefferson RivasFIRMA: [Firma]CARGO: TécnicoCC: PT-3670097

FAVOR INDICAR DURACIÓN DEL SERVICIO: _____

HORA DE LLEGADA: _____

HORA DE SALIDA: _____

Carrera 19 C N° 86 - 14 Of. 602 Bogotá, PBX: 618 4188
Cel: Diurno 310 208 0884 / Nocturno y FDS 318 821 8746
ventas@aybmedica.com - www.aybmedica.com

CONSTANCIA DE VISITA

N° 8680

DIA MES AÑO

21 11 2015

INGENIERO QUE PRESTA EL SERVICIO:

INSTITUCIÓN:

ÁREA:

EQUIPO:

SERVICIO TECNICO PRESTADO:

OBSERVACIONES:

Vigilador Salud Adulto Mayor
Hospital Militar Central - CAP 412.
Neurología
F51 III S/N: 2201XV11 091-011
Hidroencefalo Propio
Limpieza interna y externa

Se revisó el modelo de poder de 2201PV54-09 012, photo
2201PV22 26 012, PC CPU de la F8MY112

Se realizaron pruebas pre mantenimiento y ps. mantenimiento

Se revisó el estado de los cables de conexión y cables
de la máquina, todos en buen estado y se revisó el estado
de los electrodos

Software: Configuraciones y limpieza de sistema windows 11
Back-up configuraciones F51 III Ver 9.4.5

Pruebas diagnósticas conexiones estado del led, calibración
local impedancias photo brain y altar frecuencias, imagen
calibración cámara panorámica, infrarrojo

Pruebas PSG Sensor brain abdomen termistor conector, pulsera
de capucha, módulo Faxinet 3002, presión nasal, posición,
movimiento extremidades X2, hipo. El equipo funciona
correctamente

RECOMENDACIONES: Actualización caja remota y cable caja remota
- Reemplazo sensores "conector termistor brain abdomen"
- Actualización memoria Ram 16 gb (Software AFR.)

PARA USO EXCLUSIVO DEL CLIENTE

NOMBRE: Pedro Pablo

FIRMA: [Firma]

CARGO: Técnico

CC: PT.3670031

FAVOR INDICAR DURACIÓN DEL SERVICIO: _____

HORA DE LLEGADA: _____

HORA DE SALIDA: _____

Carrera 19 C N° 86 - 14 Of. 602 Bogotá. PBX: 618 4188
Cel: Diurno 310 208 0884 / Nocturno y FDS 318 821 8746
ventas@aybmedica.com - www.aybmedica.com

CONSTANCIA DE VISITA

N° 8896

DIA MES AÑO
12 10 2025

INGENIERO QUE PRESTA EL SERVICIO:

INSTITUCIÓN:

ÁREA:

EQUIPO:

SERVICIO TÉCNICO PRESTADO:

OBSERVACIONES:

Yejerson Noel Niño Henao

Hospital Militar

Fisiatría

Sierra Summit S/N: 19027205AC0317046

Mantenimiento Preventivo

Limpieza interna y externa

Controla amplificador 12 ch S/N: 19023003AAD819010, estimulador eléctrico S/N: 190274090819035, pedal Ultrasonido Mic.Ds S/N: 2278-181022-0715, transductor S/N: 3978-171207-0183,

Se realizan pruebas pre-mantenimiento y pos-mantenimiento.

* Hardware: Verificar carcasa, conectores, cables de conexión (poder tipo A-B, amplificador), leds indicativos botón (On/Off del amplificador), continuidad de electrodos

* Software: Configuraciones y limpieza del sistema Windows Limpieza y Patch up del software Ver. 3.1.541

Pruebas diagnósticas: Amplificador, estimulador, teclado, pedal, pedal check de electrodos

Pruebas software: Impedancias protorolas (FNC-NVC), generador de reportes. El equipo funciona correctamente.

RECOMENDACIONES:

Limpiezas constantes del equipo prolongando vida útil del mismo.

PARA USO EXCLUSIVO DEL CLIENTE

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

CARGO: _____

CC: _____

FAVOR INDICAR DURACIÓN DEL SERVICIO: _____

HORA DE LLEGADA: _____

HORA DE SALIDA: _____

Carrera 19 C N° 86 - 14 Of. 602 Bogotá, PBX: 618 4188
Cel: Diurno 310 208 0884 / Nocturno y FDS 318 821 8746
ventas@aybmedica.com - www.aybmedica.com

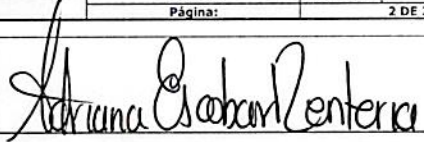
HOSPITAL MILITAR CENTRAL			FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO						CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05					
			UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS						FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024					
			MANUAL: CONTRATACIÓN						VERSIÓN: 10					
			PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES											
			SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI						PÁGINA 1 DE 2					
Fecha:	27/11/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRÁMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	noviembre 2025							
No. de Contrato:	077-2025				VALOR	\$14.000.000								
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-018-2025-HOMIL													
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CALIBRACIÓN CON SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LOS EQUIPOS MARCA CADWELL (ELECTROMIÓGRAFO Y POLISOMNÓGRAFO) DEL SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y REHABILITACIÓN FÍSICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL													
Nombre de Contratista	AYB EQUIPOS MEDICOS				NIT/ CC	830005860								
Clase de Contrato	Prestación de servicios				Modalidad de Contratación	Contratación directa								
Cuenta Bancaria No.	132084302	Banco:	BBVA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente						
Garantía Cumplimiento: 14-46-101141745		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SA		Fecha de aprobación de la Garantía: 22/05/2025										
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINÁMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN			
VIGENCIA AÑO 2025	146425	5/03/2025	2024	13/05/2025	146425	5/03/2025	AYB-3026 / NC-506	26/11/2025	BF000000003800	ALMACEN BIENES DE CONSUMO	\$3.453.621			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO										\$3.453.621				
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIÚN PESOS														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICIÓN (B)		REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)		VR. EJECUTADO (D)		SALDO CONTRATO (A+B-C-D)						
VIGENCIA AÑO 2025	\$14.000.000	\$0		\$0		\$3.453.621		\$10.546.379						
TOTAL CONTRATO	\$14.000.000	\$0		\$0		\$3.453.621		\$10.546.379						
Nombre del Supervisor: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA						Fecha de notificación: 22-10-2025								
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACIÓN								
		22/5/2025				30/11/2025								
Vigencia del Contrato:		La vigencia será igual al plazo de ejecución y seis (06) meses más.												
Prórrogas:		En tiempo												
		1-												
		2-												
		3-												
NOTA 1: El contratista adjunta planilla de pago de parafiscales EPS noviembre y pensión octubre de 2025 N° 91478648, así mismo adjunta documento firmado por el revisor fiscal de fecha 25 de noviembre de 2025 en donde certifica que la empresa se encuentra a día por estos conceptos.														
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 detallada el cuadro relacionado a continuación:														
REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	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	OBSERVACIONE
CABLES EASY NET DE 12 cm.	ELECTROENCEFALOGRAFO Y POLISOMNOGRAFOS INCLUIDOS DENTRO DEL CONTRATO	CADWELL	1309DX91-06-002 2201DX91-09-012 2201IX91-09-011	V172221 V188706 V188705	BF0000000003800	27/11/2025	199236-200-005	ALMACÉN	3	N/A	N/A	\$ 120.256	\$ 429.314	Estos repuestos se ingresan al almacén número 1 para mantener un inventario disponible. En el momento en que se identifique la necesidad de instalar en los equipos relacionados, se lleva cabo la correspondiente gestión para retirarlos del almacén y proceso con la instalación.
HUB 6 PUERTOS EASY NET	ELECTROENCEFALOGRAFO Y POLISOMNOGRAFOS INCLUIDOS DENTRO DEL CONTRATO	CADWELL	1309DX91-06-002 2201DX91-09-012 2201IX91-09-011	V172221 V188706 V188705	BF0000000003800	27/11/2025	190214-200	ALMACÉN	1	N/A	N/A	\$ 552.527	\$ 657.507	Esta actividad será respaldada con un informe de instalación que debe incluir la firmas pertinentes, reporte deberá ser proporcionado por el servicio técnico de contratista al responsable biomédico encargado del servicio donde se ubique el equipo para así archivar el documento en la fecha de vida que corresponda.
CABLES EASY NET AMARILLO 12"	ELECTROENCEFALOGRAFO Y POLISOMNOGRAFOS INCLUIDOS DENTRO DEL CONTRATO	CADWELL	1309DX91-06-002 2201DX91-09-012 2201IX91-09-011	V172221 V188706 V188705	BF0000000003800	27/11/2025	199236-200-010	ALMACÉN	3	N/A	N/A	\$ 128.056	\$ 457.160	
CABLES EASY NET ROJO 40"	ELECTROENCEFALOGRAFO Y POLISOMNOGRAFOS INCLUIDOS DENTRO DEL CONTRATO	CADWELL	1309DX91-06-002 2201DX91-09-012 2201IX91-09-011	V172221 V188706 V188705	BF0000000003800	27/11/2025	199236-200-040	ALMACÉN	2	N/A	N/A	\$ 165.108	\$ 392.957	
CABLES EASY NET BLANCO 70"	ELECTROENCEFALOGRAFO Y POLISOMNOGRAFOS INCLUIDOS DENTRO DEL CONTRATO	CADWELL	1309DX91-06-002 2201DX91-09-012 2201IX91-09-011	V172221 V188706 V188705	BF0000000003800	27/11/2025	199236-200-070	ALMACÉN	2	N/A	N/A	\$ 188.739	\$ 449.199	
CABLE DE CONEXIÓN PARA EL AMPLIFICADOR DE 4mts	ELECTROENCEFALOGRAFO Y POLISOMNOGRAFOS INCLUIDOS DENTRO DEL CONTRATO	CADWELL	1309DX91-06-002 2201DX91-09-012 2201IX91-09-011	V172221 V188706 V188705	BF0000000003800	27/11/2025	362038-000	ALMACÉN	3	N/A	N/A	\$ 299.015	\$ 1.067.484	
NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión														
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	ÁREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO		No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO		FECHA DE MANTENIMIENTO		FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONE			
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A		N/A	N/A	N/A			

OBSERVACIONES:

- 1. La instalación de repuestos en los equipos se lleva a cabo con el objetivo de mantener su correcto funcionamiento, sin alterar las condiciones de las aplicaciones médicas, lo que implica que no genera un aumento en su valor ni en su vida útil.
- 2. Los informes de instalación deben ser entregados al biomédico responsable del servicio donde se encuentran los equipos por parte del contratista, en coordinación se debe gestionar la documentación en las carpetas correspondientes de la sección de hojas de vida.
- 3. La transacción del valor en el sistema dinamicagerencial.net para el suministro de repuestos es realizada por el almacén bienes de consumo.

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO					CÓDIGO:	VERSIÓN	10
						Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT, ADRIANA ESCOBAR RENTERIA				FIRMA	
NÚMERO DE CÉDULA:		1.130.604.494			
CELULAR : 3022913453		CORREO: aescobar@homil.gov.co			

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Obligación	X	1
Comprobante de entrada al almacén	X	1
Factura con visto bueno oficina de contratos SIIF	X	3
Copia del contrato donde se evidencian los elementos ingresados al Almacén bienes de consumo	X	2
Certificado de parafiscales con planilla	X	3
Certificado bancario	X	1


Técnico de Servicios
Área de Equipos Biomédicos

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 25561

Estado : Confirmado

Fecha : 27/11/2025

Tercero: 830005860 A&B EQUIPOS MEDICOS S.A.S.

Documento: AYB3026

Detalle : CTO. 077-2025 ; SE REALIZA NOTA CREDITO N° NC506 POR VALOR DE \$421.078 DESCONTANDO 2 INSUMOS.

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1464	2024	15050100 6 20109B 1505015 02	ADQUIS. DE BYS - EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA CON MANTENIMIENTO MAYOR - AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	21 - PROPIOS OTROS RECURSOS TESORERIA	C - INVERSION	\$ 3.453.621,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.453.621,00
Total Obligacion :						\$ 3.453.621,00			\$ 3.453.621,00
Compromiso SIIF									
Saldo SIIF									
Obligacion SIIF									

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00

Telefono: 3486868

BOGOTA D.C.

Usuario: 53154367

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

Comprobante de Entrada

Nº Contrato

Nº Orden de Compra

1/1

BF000000003800

PROVEEDOR: A & B EQUIPOS MEDICOS LTDA

CUIDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

DIRECCION: CR 19 C 86 14 OF 602

TELEFONO: 6184188

Nº FACTURA: AYB3026

ALMACEN: ALMACEN BIENES DE CONSUMO

NIT: 830005860

% ICA: 11,04

PLAZO: 90

FECHA: 27/11/2025 02:09 p. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

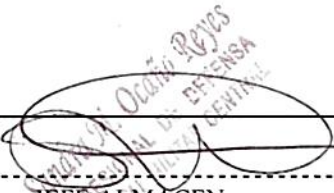
FECHA FAC: 26/11/2025 12:00 a. m.

FAX:

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
1121020174	CABLES EASY NET DE 12 CM	NO APLICA	UNIDAD	3	\$ 120.256,00	0	360768	19,00
1121020175	HUB 6 PUERTOS EASY NET	NO APLICA	UNIDAD	1	\$ 552.527,00	0	552527	19,00
1121020176	CABLE EASY NET AMARILLO 10"	NO APLICA	UNIDAD	3	\$ 128.056,00	0	384168	19,00
1121020177	CABLE EASY NET ROJO 40"	NO APLICA	UNIDAD	2	\$ 165.108,00	0	330216	19,00
1121020178	CABLE EASY NET BLANCO 70"	NO APLICA	UNIDAD	2	\$ 188.739,00	0	377478	19,00
1121020179	CABLE PARA AMPLIFICADOR EASY III 2M	NO APLICA	UNIDAD	3	\$ 299.015,00	0	897045	19,00

TOTAL COMPROBANTE: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 2.902.202,00
CTO. 077-2025 ; SE REALIZA NOTA CREDITO Nº NC506 POR VALOR DE \$421.078 DESCONTANDO 2 INSUMOS.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 551.419,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 82.713,00
	RETE ICA:	\$ 32.040,00
	RETE FUENTE:	\$ 72.555,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 3.266.313,00


JEFE ALMACEN


SUPERVISOR 27-11-2025

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

**A & B EQUIPOS MEDICOS S A S**

NIT. 830005860-1
TEL. 3118114824 - 3117026221 - FAX.
logistica@aybmedica.com
CRA 19C N° 86 - 14 Piso 6
BOGOTÁ - COLOMBIA
www.aybmedica.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA****AYB-3026**

Señores: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256-0
Dirección de Entrega: Tv. 3C #49-02 - BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
Dirección de Facturación: Tv. 3C #49-02 - BOGOTÁ - CUNDINAMARCA

Teléfono: 3486868

Fecha y Hora de Expedición: 26/11/2025 9:51
Vencimiento: 26/11/2025
Vendedor: ventas4@aybmedica.com
Forma de pago: CONTADO

#	CÓDIGO	NOMBRE DEL ARTÍCULO	CANT	%IVA	VR. UNITARIO	TOTAL
1	199236-200-005	CABLE EASY NET NEGRO 5" LOTE 602 Cantidad: 1121020174 3	3	19,00	COP 120.256,00	COP 360.768,00
2	190214-200	HUB EASY NET DE 6 PUERTOS LOTE 24035B Cantidad: 1121020175 1	1	19,00	COP 552.527,00	COP 552.527,00
3	199236-200-010	CABLE EASY NET AMARILLO 10" LOTE 25022B Cantidad: 1121020176 3	3	19,00	COP 128.056,00	COP 384.168,00
4	199236-200-040	CABLE EASY NET ROJO 40" LOTE 25022B Cantidad: 1121020177 3	3	19,00	COP 165.108,00	COP 495.324,00
5	199236-200-070	CABLE EASY NET BLANCO 70" LOTE 25022B Cantidad: 1121020178 3	3	19,00	COP 188.739,00	COP 566.217,00
6	362038-000	CABLE PARA AMPLIFICADOR EASY III 2M LOTE 25007B LOTE 25011A Cantidad: 1121020179 2 1	3	19,00	COP 299.015,00	COP 897.045,00

CONTRATO 077-2025
#15-19-00;077-2025;facturacionslif@homil.gov.co#S

Saldo: \$ 10.546.379

CUFE: 67e5cdfb1feb12838337e9d7a07d8a5ad66570af7eb6a71bc74c0240491e9862b0f9f5d46f6fe1cdd27e2f458d94a9ef

El presente título de valor se expide de conformidad con los artículos 772 - 774 del Código de Comercio, se asimilará en todos sus efectos a una letra de cambio. Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - valor.
Numeración Autorizada por la DIAN Según Resolución No. 18764094372297 del 13/06/2025 al 13/06/2027 de AYB-2,000 al AYB-5,000
Actividad Económica 4659 - Responsable del IVA - No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes del Impuesto de Renta

**A & B EQUIPOS MEDICOS S A S**

NIT. 830005860-1
TEL. 3118114824 - 3117026221 - FAX.
logistica@aybmedica.com
CRA 19C N° 86 - 14 Piso 6
BOGOTÁ - COLOMBIA
www.aybmedica.com

**NOTA CRÉDITO DE LA
FACTURA ELECTRÓNICA****NC-506****Señores:** HOSPITAL MILITAR CENTRAL**NIT:** 830040256-0**Teléfono:** 3486868**Dirección de Entrega:** Tv. 3C #49-02 - BOGOTÁ - CUNDINAMARCA**Dirección de Facturación:** Tv. 3C #49-02 - BOGOTÁ - CUNDINAMARCA**Fecha y Hora de Expedición:** 26/11/2025 15:36**Vencimiento:** 26/11/2025**Vendedor:** ventas4@aybmedica.com**Forma de pago:** CONTADO

#	CÓDIGO	NOMBRE DEL ARTÍCULO	CANT	%IVA	VR. UNITARIO	TOTAL
1	199236-200-040	CABLE EASY NET ROJO 40"	1	19.00	COP 165.108,00	COP 165.108,00
		LOTE Cantidad:				
		25022B 1				
2	199236-200-070	CABLE EASY NET BLANCO 70"	1	19.00	COP 188.739,00	COP 188.739,00
		LOTE Cantidad:				
		25022B 1				

G.E.C.O.
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA:
27 NOV 2025

Nicolas Sandoval
Tecnología Clínica
T.F. 313 738 - 039 004
27-11-25.

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS COLOMBIANOS**OBSERVACIONES:** Basado en Pedidos de cliente 3239. Basado en Entregas 3101. Basado en Facturas clientes 3026.**Cuentas Bancarias a nombre de AYB EQUIPOS MÉDICOS SAS:**

BBVA Ahorros: 0132084302

Bancolombia Ahorros: 03259691094

Davivienda Ahorros: 003200027187

Consultar Política de Cambio, Devolución y Garantía en www.aybmedica.com

Reportar los comprobantes de pago a cartera@aybmedica.com

SUBTOTAL	COP 353.847,00
IVA	COP 67.230,93
RETEFUENTE	COP 8.846,17
RETEICA	COP 3.906,47
RETEIVA	COP 10.084,64
TOTAL A PAGAR	COP 398.241,00

CUDE: 19cbff9ce0c59fe4c0dba2b85f37d4bfbcc20b113e63542196713f40f9b87a9d8f443f78353b45a8d27b96c981054e



AYB EQUIPOS MEDICOS SAS

ITEM	MTTO / RPTOS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PRECIO OFERTADO UNITARIO ANTES DE IVA	IVA EXCLUIDO	PRECIO UNITARIO EXCLUIDO IVA
27	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: TARJETA DE POTENCIALES EVOCADOS. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	13.163.213,1 ₂	2.501.010,4 ₉	15.664.223,61
28	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: PEDAL. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	938.910,00	178.392,90	1.117.302,90
29	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: CABLE DE CONEXIÓN PARA EL AMPLIFICADOR DE 4mts. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	299.015,00	56.812,85	355.827,85
30	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: CABLE PARA ESTIMULACIÓN FLASH 4mts. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	273.013,00	51.872,47	324.885,47
31	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: CABLE PARA CAJA REMOTA DE 6 mts. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	1.235.061,00	234.661,59	1.469.722,59
32	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: KIT DE AUDIO: MIXTER, MICROFONO Y PARLANTES. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	737.136,00	140.055,84	877.191,84
33	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: ILUMINADOR INFRARROJO. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	3.380.165,00	642.231,35	4.022.396,35
34	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: CAJA REMOTA. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	1.840.799,00	349.751,81	2.190.550,81
35	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: POET PARA CÁMARA IPELA. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	676.033,00	128.446,27	804.479,27
36	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: HUB 6 PUERTOS EASY NET. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	552.527,00	104.980,13	657.507,13
37	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: CABLES EASY NET DE 12 cm. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	120.256,00	22.848,64	143.104,64
38	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: CABLES EASY NET DE 25 cm. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	128.056,00	24.330,64	152.386,64
39	RPTO	EQUIPO: POLISOMNOGRAFO. REPUESTO: CABLES EASY NET DE 101 cm. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	165.108,00	31.370,52	196.478,52

Hospital Militar Central

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 348 6868

Página 24 de 26



AYB EQUIPOS MEDICOS SAS							
ITEM	MTTO / RPTOS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PRECIO OFERTADO UNITARIO ANTES DE IVA	IVA EXCLUIDO	PRECIO UNITARIO EXCLUIDO IVA
		MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT					
13	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: TRANSDUCTOR DE OSEO. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	3.494.954,40	664.041,34	4.158.995,74
14	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: ESTIMULADOR ELÉCTRICO. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	7.116.182,46	1.352.074,67	8.468.257,13
15	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: CABLE USB PARA CONSOLA, MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	74.725,66	14.197,88	88.923,54
16	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: CABLE DE PODER GRADO HOSPITALARIO. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	406.967,25	77.323,78	484.291,03
17	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: VARIADOR DE INTENSIDAD PARA ESTIMULADOR, MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	272.461,69	51.767,72	324.229,41
18	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: PUNTAS PARA ESTIMULADOR ELÉCTRICO (PAR). MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	404.668,63	76.887,04	481.555,67
19	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: CABLE PARA PATRÓN REVERSIBLE. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	889.650,97	169.033,68	1.058.684,65
22	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: TARJETA DATA-Acq - Prog SOM PARA CONSOLA. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	15.692.389,44	2.981.553,99	18.673.943,43
23	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: TARJETA DATA BASE PARA CONSOLA. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	22.193.522,21	4.216.769,22	26.410.291,43
24	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: TARJETA ANALOGA PARA AMPLIFICADOR. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	20.233.410,56	3.844.348,01	24.077.758,57
25	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: TARJETA INPUT PARA AMPLIFICADOR. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	16.328.131,98	3.102.345,08	19.430.477,06
26	RPTO	EQUIPO: ELECTROMIOGRAFO. REPUESTO: POTENCIÓMETRO DE VOLUMEN. MARCA: CADWELL. MODELO: SIERRA SUMMIT	UN	1	324.194,42	61.596,94	385.791,36

Hospital Militar Central

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 348 6868



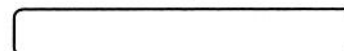


AYB EQUIPOS MEDICOS SAS							
ITEM	MTTO / RPTOS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PRECIO OFERTADO UNITARIO ANTES DE IVA	IVA EXCLUIDO	PRECIO UNITARIO EXCLUIDO IVA
5* 40	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: CABLES EASY NET DE 177 cm. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	188.739,00	35.860,41	224.599,41
41	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: SENSOR DE RONQUIDO. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	975.048,00	185.259,12	1.160.307,12
42	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: SENSOR DE FLUJO. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	656.532,00	124.741,08	781.273,08
43	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: SENSOR DE PULSIOXÍMETRO MEDIUM. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	1.492.474,00	283.570,06	1.776.044,06
44	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: SENSOR DE PULSIOXÍMETRO LARGE. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	1.553.174,00	295.103,06	1.848.277,06
45	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: SENSOR DE PULSIOXÍMETRO NEONATAL. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	1.202.847,00	228.540,93	1.431.387,93
44	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: TERMOCUPLA. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	975.048,00	185.259,12	1.160.307,12
47	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: INTERRUPTOR MARCADOR DE EVENTOS. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	777.841,00	147.789,79	925.630,79
49	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: MÓDULO POSICIÓN CORPORAL EASYNET. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	4.610.915,00	876.073,85	5.486.988,85
50	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: MÓDULO PRESIÓN NASAL EASYNET. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	3.648.367,00	693.189,73	4.341.556,73
51	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: MÓDULO OXIMETRIA SPO2 EASYNET. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	7.821.960,00	1.486.172,40	9.308.132,40
52	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: CABLE INTERCONEXIÓN A COMPUTADORA (RJ-45 A 9 PIN D. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	115.049,00	21.859,31	136.908,31
53	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: SENSOR DE PRESIÓN NASAL. MARCA:	UN	1	1.683.986,00	319.957,34	2.003.943,34

Hospital Militar Central

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 348 6868





AYB EQUIPOS MEDICOS SAS							
ITEM	MTTO / RPTOS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PRECIO OFERTADO UNITARIO ANTES DE IVA	IVA EXCLUIDO	PRECIO UNITARIO EXCLUIDO IVA
		CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG					
54	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: KIT RIP PEDIÁTRICO DE ESFUERZO RESPIRATORIO (2 SENSORES+2 CORREAS). MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	5.407.349,00	1.027.396,31	6.434.745,31
55	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: KIT RIP ADULTO DE ESFUERZO RESPIRATORIO (2 SENSORES+2 CORREAS). MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	5.425.066,00	1.030.762,54	6.455.828,54
56	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: KIT RIP TÓRAX PED (CORREA+SENSOR). MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	2.659.451,00	505.295,69	3.164.746,69
57	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: KIT RIP ABDOMEN PED (CORREA+SENSOR). MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	2.657.304,00	504.887,76	3.162.191,76
58	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: ADAPTADOR DE VIDEO DIGITAL A ANALOGO. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	1.495.649,00	284.173,31	1.779.822,31
59	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: RENOVACIÓN CPU (RAM, DISCO DURO, PROCESADOR). MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	2.416.049,00	459.049,31	2.875.098,31
60	RPTO	EQUIPO: POLISOMNÓGRAFO. REPUESTO: MODULO ALIMENTACION/COMUNICACIÓN. MARCA: CADWELL. MODELO: EASY III EEG/PSG	UN	1	7.417.560,00	1.409.336,40	8.826.896,40
TOTAL REPUESTOS							217.053.598,19
TOTAL MANTENIENTOS Y REPUESTOS IVA INCLUIDO							227.563.678,19

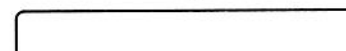
NOTA 1: Todos los precios aquí contemplados se entienden fijos y firmes, por lo tanto, no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio, van incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que **EL CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes de precios, invocados con base en estas circunstancias.

NOTA 2: Esta información corresponde a la registrada en los documentos precontractuales y la oferta económica presentada por el CONTRATISTA a través de la plataforma SECOP II.

Hospital Militar Central

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 348 6868

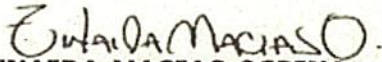


Certificación de Cumplimiento Pago de Aportes Parafiscales

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **ZINAIDA MACIAS OSPINA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.663.524, en calidad de **REVISOR FISCAL** de **AYB EQUIPOS MEDICOS SAS** con **NIT. 830.005.860 - 1**, bajo la gravedad del juramento certifico que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con todos los pagos de salarios y al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que a la fecha se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de salarios y con las Empresas Promotoras de Salud EPS, los Fondos de Pensiones, la Administradora de riesgos profesionales ARP, y las Cajas de Compensación Familiar.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. a los Veinticinco (25) días del mes de Noviembre de 2025.


ZINAIDA MACIAS OSPINA
Revisora Fiscal T.P. 129556-T

DATOS DEL APOYANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE / PORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD
NI	8 0005880-1	A Y B EQUIPOS MEDICOS SAS	CR 19C 88 - 14 de 602	6184188	conta@kda33@gmail.com	18/11/2025	EMPLEADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	TOTAL A PAGAR
UNICA	B - Fijos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	18/11/2025	91478648
						PERIODO PENSIONES	2023-10
						PERIODO SALUD	2023-11
						EXCERENADO PAGO PA FISCAL Y SALUD	SI

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130967-4	13.000	0		0		0	0	0	0	93.000	2
EPS005	Santas EPS	800251440-6	1.973.600	0		0		0	0	0	0	1.873.600	9
EPS008	Compensar EPS	800069942-7	54.200	0		0		0	0	0	0	358.200	4
EPS010	EPS Suria	800068702-2	338.000	0		0		0	0	0	0	338.000	3
EPS017	Familiaar EPS	830003564-7	763.200	0		0		0	0	0	0	663.200	8
EPS037	Nueva EPS	900156284-2	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 3

TIPO		DATOS DEL APORTANTE				EX-NEERADO PAGO PA TAFISCALES Y SALUD	
N	NÚMERO	NOMBRE / PORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO		
	8100055860-1	A Y B EQUIPOS MEDICOS SAS	CR 19C 86 - 14 Of 602	6184188	conta185dxd@aybmedica.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - 1 pens de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ABO MGA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO 1 SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-11	2025-10	E	18/11/2025
NÚMERO PLANILLA			CANTIDAD
91478648			27
TOTAL A PAGAR			\$23,475,500

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Día a Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
21,400	0	0	21,400
32,100	0	0	32,100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE LMA, IF P y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2,931,000	3,931,000
Pensión	4	1,034,000	15,034,900
Riesgos Laborales	1	529,700	829,700
CCF	1	2,626,400	3,626,400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	32,100	32,100
MEN	0	0	0
SENA	1	21,400	21,400
TOTALES	14	2,475,500	23,475,500



BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **A Y B EQUIPOS MEDICOS S A S**, identificado(a) con NIT número **830.005.860-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA CUENTA DE AHORROS LI No. 0132084302** aperturada el **23 de octubre del 2002**, 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 **16 de mayo del 2025**.

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

Cuenta de 10 dígitos:**0132084302**

Cuenta de 16 dígitos:**0132000200084302**

Cuenta de 20 dígitos:**00130132000200084302**

Firma autorizada
BBVA Colombia

