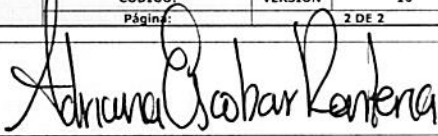


HOSPITAL MILITAR CENTRAL 		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO						CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05						
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS						FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024						
		MANUAL: CONTRATACIÓN						VERSIÓN: 10						
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES												
		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI						PÁGINA 1 DE 2						
Fecha:	1/12/2025	INFORME DE SUPERVISOR				TRÁMITE PARA PAGO	X		MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME		noviembre 2025			
No. de Contrato:	214-2025					VALOR	\$		20.000					
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-142-2025-HOMIL													
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE SEAN NECESARIOS, SUMINISTRO DE REPUESTOS, ACCESORIOS, COMPONENTES Y PARTES ORIGINALES NUEVAS (NO RE MANUFACTURADOS) PARA EL SISTEMA DE REGULACIÓN TÉRMICA MARCA LIVANOVA DEL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL													
Nombre de Contratista	LIVANOVA COLOMBIA SAS					NTT/ CC	900839128							
Clase de Contrato	Prestación de servicios					Modalidad de Contratación	Mínima cuantía							
Cuenta Bancaria No.	0833025786	Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA SA			Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	X					
Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 4367951		Aseguradora (Si aplica): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.			Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 07/10/2025									
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	147325	10/03/2025	3328	2/10/2025	330225	1/10/2025	FE21480	14-11-2025	N/A	ACTIVOS FIJOS	\$3.705.723			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$3.705.723			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES 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	\$20.000.000		\$0		\$0		\$3.705.723		\$16.294.277					
TOTAL CONTRATO	\$20.000.000		\$0		\$0		\$3.705.723		\$16.294.277					
Nombre del Supervisor: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA						Fecha de notificación: 07/10/2025								
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACIÓN								
		7/10/2025				30/11/2025								
Vigencia del Contrato:		La vigencia será igual al plazo de ejecución y seis (6) 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° 91268082.														
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	OBSERVACION
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	OBSERVACION			
INTERCAMBIADOR DE CALOR	16530975	V185997	Salas de cirugía		2		30/10/2025		N/A	N/A	Ninguna			
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 al equipo en el mes de octubre 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 area de activos fijos.														
4. El mantenimiento fue ejecutado el 30 de octubre de 2025. El contratista generó la factura el 14 de noviembre de 2025; sin embargo, la remitió con todos sus soportes para trámite de pago el 1 de diciembre de 2025. Por esta razón, el informe de supervisión para el presente la factura se gestiona en la fecha actual.														
5. Bien la factura fue radicada después de la fecha de vencimiento del contrato (30 de noviembre de 2025), tanto la ejecución del mantenimiento como la generación de la factura se realizaron dentro del plazo contractual establecido.														
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	Nº Planilla	Fecha de pago		SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES						
N/A	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: Página:	VERSIÓN	10 2 DE 2	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA						FIRMA								

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:


Escribió: José Esteban Sandoval Bello
Técnico de Servicios
Área de Trabajo Biomédica

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: FE21480	
FECHA Y HORA DE EMISION:	2025-11-14 / 14:30:03-05:00
FECHA Y HORA DE VALIDACION:	2025-11-14 / 14:45:46-05:00
CUFE:	3dff3e9fadad4a68c8f5d8d87c84fd1a0c8f42adf54baf1f9e03a9bdd33590177fb73c97ac98da4f0e9c56b2d9409247

LIVANOVA COLOMBIA SAS
NIT: 900839128 - 0
 CL 127 A 53 45 OF: 3001
 Bogotá D.C.-Bogotá - Colombia
 5169284

Alba.luciagil@livanova.com
 Responsables de iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4659 Tarifa 11.04
 Gran contribuyente de Reteica Por Resolucion DDI-023769 del 29-11-2021

CONSIGNAR A :
 Por favor consignar su pago en la Cuenta Corriente del Banco BBVA
 N°833025786 a nombre de Livanova Colombia SAS.
 Términos Pago: CREDITO CLIENTES TRANSFERENCIA BANCARIA

CLIENTE :
 HOSPITAL MILITAR CENTRAL
 NIT:830040256-0
 TV 3 49 02
 Bogotá D.C
 11001
 110231
 Bogotá D.C

DESPACHADO A :
 HOSPITAL MILITAR CENTRAL
 TV 3 49 02
 Bogotá D.C
 11001
 110231
 Bogotá D.C



RefCliente #:Ctto mntto 214-2025 Cuot

Pedido: 2000039863

Entrega: 2000039863

Vencimiento 12.02.2026

Términos: DDP Entrega con derecho

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
HLM-CONTR-BIL	HLM SERVICE CONTRACT BILLING	1	EA	3.114.053,00	3.114.053,00
				Subtotal	3.114.053,00
				IVA 19,00 %	591.670,07
				ReteIVA 15,00 %	88.750,51
				ReteICA 1,1040 %	34.379,15
				ReteFuente 4,00 %	124.562,12
				Valor total COP	3.458.031,29

Nicolás Sandoval
 Tecnólogo biomédico
 T.P. 25 738 - 039 004
 01-12-25.

Adriana Osobor Penleria
 01-12-2025

TOTAL ITEMS: 1

VALOR IN LETRAS:
 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y UN Pesos Con VEINTINUEVE Centavos

OBSERVACIONES:
 Contrato 214-2025 Cuota 1
 Reporte LyM:
 1775620 -3T

G E C O
VISADO FACTURA
 FECHA ENTREGA
01 DEC 2025

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
 Resolución DIAN n° 18764095591135 Rango autorizado desde FE20677 hasta FE22677. del 2025-07-14 al 2027-07-14.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Resolución DIAN nº 18764095591135 Rango autorizado desde FE20677 hasta FE22677, del 2025-07-14 al 2027-07-14.

Identificación	900839128	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	5169284
Razón Social	LIVANOVA COLOMBIA SAS	Dirección	CL 127 A 53 A 45 OFICINA 3001	Fecha Pago	07/11/2025
Clase de Aportante	B - Aportante con menos de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Noviembre-01
Banco	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	No. Planilla	91268082	Periodo Pensión	Octubre-01
Total a Pagar	\$90.667.300	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN		Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
Código	Nombre	Nit									
231001	Colfondos	800227940	1	\$16.311,106	\$2.609,900	\$0	\$81,700	\$81,700	\$0	\$0	\$2.773,300
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	3	\$77.902,154	\$12.464,400	\$0	\$389,600	\$943,000	\$0	\$0	\$13.797,000
230301	Porvenir	800224808	6	\$29.873,661	\$4.780,200	\$0	\$61,500	\$61,500	\$0	\$0	\$4.903,200
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	10	\$113.330,694	\$18.133,300	\$0	\$501,800	\$857,700	\$0	\$0	\$19.492,800
Totales				\$237.417,615	\$37.987,800	\$0	\$1.034,600	\$1.943,900	\$0	\$0	\$40.966,300

SALUD		Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
Código	Nombre	Nit											
EPS010	EPS Sura	800088702	1	\$1.416,667	\$56,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	56700	\$56,700
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	1	\$3.376,800	\$135,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	135100	\$135,100
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831	2	\$40.254,267	\$3.977,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	3977800	\$3,977,800
EPS008	Compensar EPS	860066942	6	\$53.804,659	\$3.525,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	3525800	\$3,525,800
EPS005	Sanitas EPS	800251440	10	\$138.565,222	\$15.528,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	15528200	\$15,528,200
Totales				\$237.417,615	\$23.223,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$23.223,600	\$23,223,600

INFORMACION ARP											
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	800226175	20	\$237.417.615	\$8.526.300	\$0				8526300	\$8.526.300

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	NIT	Afiliados	Sumatoria IBC	Coltización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filar	890201578	1	\$40,913,193	\$1,636,600	\$0	1636600	\$1,636,600
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	890900842	2	\$48,573,233	\$1,943,100	\$0	1943100	\$1,943,100
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	860066942	17	\$153,256,882	\$6,086,300	\$0	6086300	\$6,086,300
Totales				\$242,743,308	\$9,666,000	\$0	\$9,666,000	\$9,666,000

SENA ICBF								
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	7	\$165,685,447	\$4,971,000	\$0	4971000	\$4,971,000
PASENA	SENA	899999034	7	\$165,685,447	\$3,314,100	\$0	3314100	\$3,314,100
Totales				\$331,370,894	\$8,285,100	\$0	\$8,285,100	\$8,285,100

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion



BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **LIVANOVA COLOMBIA SAS**, identificado(a) con NIT número **900.839.128-0** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA CUENTA CORRIENTE No. **0833025786** aperturada el **2 de septiembre del 2019**, 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 **2 de octubre del 2025**.

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

Cuenta de 10 dígitos: **0833025786**

Cuenta de 16 dígitos: **0833000100025786**

Cuenta de 20 dígitos: **00130833000100025786**

Firma autorizada
BBVA Colombia



ORDEN DE TRABAJO

Orden N°: 1775620

Tipo servicio: Preventivo

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre:	INTERCAMBIADOR DE CALOR 3T	Serie:	16S30975
Fecha solicitud:	2025-10-30 14:23:06	Placa:	
Marca:	LIVANOVA	Código:	
Cliente:	HOSPITAL MILITAR BOGOTA	Modelo:	3T
Usuario:	No Aplica	Ubicación:	HOSPITAL MILITAR / BOGOTA / CIRUGIA, CIRUGIA
Propietario:		Dirección cliente:	Bogotá, POR DEFINIR
Causa de falla:	Preventivo		

DESCRIPCIÓN ORDEN DE TRABAJO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REPUESTOS

Set de mangueras de agua: M6HC

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Se realiza mantenimiento según recomendaciones de fabrica, se realiza limpieza general y pruebas funcionales y se entrega el equipo en optimas condiciones

OBSERVACIONES

Se recomienda cambiar el kit de aerosol cada 7 días

INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
1	Condiciones ambientales (Entre 10°C y 35°C	18
2	Condiciones Especiales 70 cm	70
3	Condiciones de carcaza (Tapas,Paredes laterales)	Si
4	Condiciones de limpieza	Si
5	Panel y teclas de operación	Si
6	Conexión de cable AC y clavija	Si
7	Switch ON/OFF	Si
8	Puerto CAN	Si
9	Rejilla Frontal de Ventilacion	Si
10	Tapa de llenado de agua	Si
11	Parachoques	Si
12	Ruedas y sistemas de Frenos	Si
13	Llaves salida de tanque de agua, paciente y cardioplegia	Si
14	Acoples rapidos de agua en equipo	Si
15	Registros o llaves de esfericas	Si
16	Sensores de temperatura	Si
17	Radiador y rejilla	Si
18	Componentes y sistemas de enfriamiento	Si
19	Mangueras de conduccion de agua	Si
20	Manta termica a paciente	Si

INSTRUCTIVO

SEC.	ACTIVIDAD.	Respuesta
21	Acoples rapidos en maguera de agua	Si
22	Tornillos de Chasis / Muebles Completos	Si
23	Autotest al encender la unidad (Visual - Audible)	Si
24	Comunicación con Panel de Control	Si
25	Alarmas Audibles y Visuales	Si
26	Sensores de Nivel De Segmento	Si
27	Teclas y Botones de Operación en Panel	Si
28	Teclas ON/OFF por Modulo o Grupo Funcional	Si
29	Operación de Sistemas de Enfriamiento	Si
30	Operación de Sistemas de Calentamiento	Si
31	Proteccion de Nivel de Llenado de Agua	Si
32	Bomba de Paciente 1	Si
33	Bomba de Paciente 2	Si
34	Bomba de Agitacion	Si
35	Bomba de Cardioplejia Fria	Si
36	Bomba de Cardioplejia Caliente	Si
37	Ventilador Posterior	Si
38	Temperatura modulo de paciente	Si
39	2°C	2.0
40	20°C	20.1
41	41°C	41.2
42	Temperatura Modulo De Cardioplegia Fria	Si
43	2°C	2.0
44	5°C	5.1
45	10°C	10.0
46	Temperatura Modulo De Cardioplegia Caliente	Si
47	15°C	15.0
48	25°C	25.1
49	41°C	41.0
50	Tarjeta de Distribucion	Si
51	Conexiones a Tarjetas Electronicas	Si
52	Soporte Metalico de Frasco Recolector	Si
53	Frasco recolector con Tapa en buen Estado	Si
54	Tapa Roja Realiza Sello Hermetico	Si
55	Filtro Hidrofobico	Si
56	Manguera corta de equipo a frasco recolector	Si
57	Líneas o mangueras a fuente de vacio	Si
58	Fuente de vacio ? - 19 mmHg	-19
59	Sticker de frasco de vidrio	ok
60	Manometro indicador de vacio en Pa	Si
61	Aguja indicadora de vacio ? 50 Pa con succion	60
62	Al Encender el equipo y ajustar la fuente de vacio, la aguja muestra entre 21 y 100Pa	Si
63	Puerto Luer	Si
64	Equipo Con retrofill	Si
65	Manguera entre tanque cardioplegia a vacuometro	Si
66	Espuma y empaque de tapa de llenado de agua	Si
67	Manual de Operación Disponible	Si
68	Es llenado el equipo con agua filtrada?	Si

CONTROL DE TIEMPOS

Fecha y hora inicio: 2025-10-30 12:00:00

Fecha y hora final: 2025-10-30 13:00:00

Jon Esteban P

Recibe a satisfacción

Jhon E

Responsable
Johann Espitia

INFORMACIÓN CLIENTE Y EQUIPO		
Cliente:	HOSPITAL MILITAR	
Contacto:	ING JUAN ESTEBAN	
Equipo:	INTERCAMBIADOR DE CALOR	
Modelo:	HC-3T	
Serie:	16530975	

Fecha:	30/10/2025
de Fabricación	

INSPECCION VISUAL	VALOR	PASA
Limpieza y integridad	N/A	Si
Estado de carcasa	N/A	Si
Conjuntos mecánicos relacionados con Seguridad	N/A	Si
Daño visible en el cable de alimentación CA	N/A	Si
Rejillas de ventilación	N/A	Si
Función de pantallas (LED)	N/A	Si
Circuitos de agua	N/A	Si
INSPECCIÓN FUNCIONAL	VALOR	PASA
Interruptor principal	N/A	Si
Teclado de Membrana	N/A	Si
Entradas y salidas de agua	N/A	Si
Bombas de agua (función)	N/A	Si
Comunicación con el módulo de visualización	N/A	Si
Ventilador	N/A	Si
Conexiones de circuitos de agua	N/A	Si
Frenos de Ruedas	N/A	Si
Indicador de Presión	N/A	Si
Ullaves de paso	N/A	Si
Sensor de control de Nivel (Paciente)	N/A	Si
Sensor de control de Nivel (Cardioplegia)	N/A	Si

REVISIÓN DE PARÁMETROS				
Parámetro	Valor deseado	Tolerancia	Valor medido	Pasa
Vacío	> 50 Pa	-	60 Pa	
Rango T° paciente	41,0 ° C	± 0,5 ° C	41,0 ° C	Si
Rango T° Cardp. Fria	11,0 ° C	± 2 ° C	11,1 ° C	Si
Rango T° Cardp. Cal.	21,0 ° C	± 1 ° C	21,0 ° C	Si
Tpo. Enfriamiento a 20° C	≤ 13,6 minutos	-	12,00 min.	Si
Tpo. Enfriamiento a 25° C	≤ 15,4 minutos	-	15,00 min.	Si
Tpo. Enfriamiento a 28° C	≤ 16,5 minutos	-	15,24 min.	Si
Tpo. Calent. Paciente	≤ 10 minutos	-	10,00 min.	Si
Tpo. Calent. Cardioplegia	≤ 6 minutos	-	6,00 min.	Si

PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA			
Parámetro	Valor deseado	Valor medido	Pasa

OBSERVACIONES:

ESTADO DEL EQUIPO	Serie: 16530975
APROBADO	X
APROBADO CON OBSERVACIONES	
RECHAZADO	

FIRMA INGENIERO