CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 544060 **Factura:** FE708 **Estado:** Confirmado
Tercero: Nit 901104871 POLARIS HOLDING SAS
Proveedor: 901104871 - POLARIS HOLDING SAS
Fecha: domingo 27 de octubre de 2024 12:59 p. m. **Fecha Vencimiento:** 27/10/2024 **Plazo:** 0 Días
Cuenta: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS
Cuenta NIIF: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

Valor: $ 14.649.604,00

Valor: CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CTO 02 BS 0150 2023 REGISTRO LEGALIZACION SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUIDO REPUESTOS PARA LA RED DE GASES MEDICINALES CON SUS RESPECTIVAS CAJAS DE CORTE Y ALARMAS UBICADOS CAUSACION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto			Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
141	MANTENIMIENTO		901104871	589723043	7ADM03	Debito	$ 15.679.440,00
			Cuenta NIIF:	589723043			
		Porcentaje		Valor Base			
44	RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%		901104871	243605005		Credito	$ 527.040,00
			Cuenta NIIF:	243605005			
04	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	Porcentaje	4,00	Valor Base	13.176.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		901104871	243627002		Credito	$ 127.280,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base	13.176.000,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		901104871	243625002		Credito	$ 375.516,00
			Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base	2.503.440,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	27/10/2024	$ 14.649.604,00
	Total Cuotas:	$ 14.649.604,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

REVISO

19-1124

dol: 8532/25

POLARIS HOLDING SAS
NIT: 901104871 - 4

Polaris Holding S.A.S

Bogotá, D.C. CR 110A 63 20
Teléfono 3174393976
Correo Electrónico polarisholsas@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
FE 708

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077957034 que habilita desde FE 686 hasta FE 1000. Vence 26/08/2025.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | **NIT:** 900959051 - 7
Dirección: DG 34 # 5 43
Ciudad: Bogotá, D.C. | **Teléfono:** 302329056
Fecha: 18/10/2024 | **Vencimiento:** 04/12/2024 | **Forma de Pago:** Crédito
Vendedor: POLARIS HOLDING SAS
Por Concepto de:
JORGE ELIESER GAITAN

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	610	Mantenimiento de tomas	und	212.00	32.000,00	0,00	19	1.288.960,00	6.784.000,00
2	261	Mantenimiento Caja de Corte dos gases	und	5,00	180.000,00	0,00	19	171.000,00	900.000,00
3	609	Mantenimiento caja de corte 3 gases	und	4,00	243.000,00	0,00	19	184.680,00	972.000,00
4	637	Mantenimiento Cajas de corte 4 gases	und	5,00	324.000,00	0,00	19	307.800,00	1.620.000,00
5	689	Alarma doble	und	4,00	177.000,00	0,00	19	134.520,00	708.000,00
6	690	Alarma Triple	und	3,00	245.000,00	0,00	19	139.650,00	735.000,00
7	372	Mantenimiento alarma Cuatro	und	3,00	324.000,00	0,00	19	184.680,00	972.000,00
8	688	Manifold oxigeno 2x6	und	1,00	485.000,00	0,00	19	92.150,00	485.000,00

Valor en Letras

QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS

23 OCT

Martha Cardozo C
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

TOTAL LINEAS O ITEMS	8
SUBTOTAL	**$ 13.176.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 2.503.440,00
TOTAL OPERACION	$ 15.679.440,00
RETEFUENTE	$ 527.040,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 15.152.400,00**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2024-09-05 13:52:10

Fecha de expedición: 18/10/2024 11:04:42 Pág 1 de 1

CUFE: 9697795316cb0305fa4e37f3390895fdc02aa5211df52249eccb62916e22dcc00f0ee276aa18792972485fb84a5380fb--Expedición:18/10/2024 11:04 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	**8**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0150 2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**22/10/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**POLARIS HOLDING S.A.S.**	**NIT O C.C**	**901.104.871-4**	
Representante Legal:	GABRIEL CRISTOBAL SUAREZ HERRERA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 79.543.092 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS PARA LA RED DE GASES MEDICINALES CON SUS RESPECTIVAS CAJAS DE CORTE Y ALARMAS UBICADOS EN LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 732.219.376,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 183.054.844,00**	SEIS (6) MESES	**16/01/2024**	**15/07/2024**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	3024	30/09/2023	**Registro Inicial**	48310	21/12/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 183.054.844,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/07/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MANTENIMIENTO ESE**			**Código(S) Rubro(S)**	4212020200803	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
8	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS PARA LA RED DE GASES MEDICINALES CON SUS RESPECTIVAS CAJAS DE CORTE Y ALARMAS UBICADOS EN LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

dp: 91555/24

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	669	15/05/2024	MAYO DEL 2024	**$ 10.913.490,00**	$ 10.913.490,00	$ 172.141.354,00	5,96%	
2	680	25/07/2024	JUNIO DEL 2024	**$ 47.219.200,00**	$ 58.132.690,00	$ 124.922.154,00	31,76%	
3	702	17/10/2024	JUNIO DEL 2024	**$ 4.229.260,00**	$ 62.361.950,00	$ 120.692.894,00	34,07%	
4	704	17/10/2024	JUNIO DEL 2024	**$ 533.120,00**	$ 62.895.070,00	$ 120.159.774,00	34,36%	
5	705	17/10/2024	JUNIO DEL 2024	**$ 1.643.390,00**	$ 64.538.460,00	$ 118.516.384,00	35,26%	
6	706	18/10/2024	JUNIO DEL 2024	**$ 14.069.370,00**	$ 78.607.830,00	$ 104.447.014,00	42,94%	
7	707	17/10/2024	JUNIO DEL 2024	**$ 22.325.590,00**	$ 100.933.420,00	$ 82.121.424,00	55,14%	
8	708	18/10/2024	JUNIO DEL 2024	**$ 15.679.440,00**	$ 116.612.860,00	$ 66.441.984,00	63,70%	
				$ 0,00	$ 116.612.860,00	$ 66.441.984,00	63,70%	
				$ 0,00	$ 116.612.860,00	$ 66.441.984,00	63,70%	
TOTAL				**$ 116.612.860**	**$ 116.612.860**	**$ 66.441.984**	63,70%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE**	**$ 116.612.860,00**
Saldo por ejecutar	**SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 66.441.984,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/VTE**	**$ 116.612.860,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
708	**18/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 15.679.440,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con el servicio del citado contrato, dentro del plazo establecido, según factura relacionada y verificacion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Lista de chequeo cumplimineto, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, GABRIEL CRISTOBAL SUAREZ HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.543.092, en mi condición de Representante Legal de POLARIS HOLDING SAS identificada con Nit 901104871-4, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

FIRMA

GABRIEL CRISTOBAL SUAREZ HERRERA
C.C No. 79.543.092 de Bogotá

Yo, LEYDI LISSETH HERNANDEZ PEREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.012.334.009, y con Tarjeta Profesional No. 207007-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor contadora de POLARIS HOLDING SAS identificada con NIT. 901104871-4, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los (20) días del mes septiembre de 2024

LEYDI LISSETH HERNANDEZ
CC. 1012334009 de Bogotá
Tarjeta Profesional No. 207007-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8B15C30EE88EE73C

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 **LEYDI LISSTEH HERNANDEZ PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1012334009 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 207007-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.012.334.009**

HERNANDEZ PEREZ
APELLIDOS

LEYDI LISSETH
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1987**

LA UVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

07-JUL-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500107-47140703-F-1012334009-20050829 **04383** 05241A 02 203032616

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



207007-T

LEYDI LISSTEH
HERNANDEZ PEREZ
C.C. 1012334009
RESOLUCION INSCRIPCION 633 FECHA 16/09/2015
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 220821

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901104871	4	POLARIS HOLDING SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POLARIS HOLDING SAS	CRA 110A # 63-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4886909	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	925893460	9472220243	E	2024/09/17	2024/09/20	BANCOLOMBIA	3	$2,152,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: OSCAR PARRA (6 Afiliados)							$6,933,334	$1,109,400			$6,933,334	$277,400			$6,933,334	$277,400			$6,933,334	$482,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)							$6,933,334	$1,109,400			$6,933,334	$277,400			$6,933,334	$277,400			$6,933,334	$482,700		$0	$0
1	CC	1002581301	CAVIEDES JHOAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
2	CC	79987296	CUELLAR CAMILO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	1030540835	CUELLAR SARA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	1090459600	ORTEGA CARLOS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	1016059699	OSPINA JULIETH	231001	10	$433,334	$69,400	EPS017	10	$433,334	$17,400	CCF24	10	$433,334	$17,400	14-23	10	$433,334	$30,200	10	$0	$0
6	CC	79543092	SUAREZ GABRIEL	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total	Afiliados(6)						$6,933,334	$1,109,400			$6,933,334	$277,400			$6,933,334	$277,400			$6,933,334	$482,700		$0	$0

2024/09/20 05:21 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901104871	4	POLARIS HOLDING SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POLARIS HOLDING SAS	CRA 110A # 63-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4886909	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	925893460	9472220243	E	2024/09/17	2024/09/20	BANCOLOMBIA	3	$2,152,300

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,109,400	$2,600	$0	$1,112,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$69,400	$200	$0	$69,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$500	$0	$208,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$624,000	$1,400	$0	$625,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$500	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$482,700	$1,100	$0	$483,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$482,700	$1,100	$0	$483,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$277,400	$700	$0	$278,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$277,400	$700	$0	$278,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$277,400	$1,000	$0	$278,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000	$300	$0	$104,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$17,400	$100	$0	$17,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$200	$0	$52,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$200	$0	$52,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$200	$0	$52,200

2024/09/20 05:21 AM

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-08-20

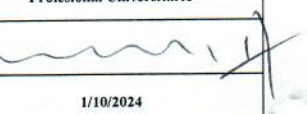
PROVEEDOR:	POLARIS HOLDING	**CONTRATO No.**	**02 BS 0150 2023**	**OBJETO DEL CONTRATO:**	**CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS PARA LA RED DE GASES MEDICINALES CON SUS RESPECTIVAS CAJAS DE CORTE Y ALARMAS UBICADOS EN LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA	**SUPERVISOR:**	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**FECHA INICIO CONTRATO:**	**16/01/2024**
FACTURA No.	FE 708	**APOYO TÉCNICO:**	**JOSÉ JUVENAL HENAO AREIZA**	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	**1/10/2024**

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Atender los requerimientos ambientales y realizar la disposición final o aprovechamiento de residuos peligrosos de conformidad con la normatividad	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual, en cuanto los requerimientos ambientales se requiera.
2	Todos los elementos que suministre el contratista deberán ser nuevos, no re manufacturados, de la calidad requerida y acorde con las especificaciones de los elementos revisados y aceptados por el supervisor.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. suministra repuestos nuevos y de calidad.
3	Cumplir con la política ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., implementando buenas prácticas ambientales relacionadas con el ahorro y uso eficiente de los recursos agua, energía, papel, y manejo de residuos	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual, en cuanto los requerimientos ambientales se requiera.
4	Realizar capacitación al personal, en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica de los elementos de la red de gases específicamente manifold del presente contrato de propiedad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. realiza capacitación del personal el 17 de abril del 2024.
5	Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes a la firma del acta de inicio, el cual debe estar aprobada por el líder de mantenimiento infraestructura (apoyo técnico al contrato) y el supervisor del contrato	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. presento un cronograma inicial.
6	Cumplir con el cronograma de mantenimiento aprobado. En el caso de no cumplimiento, deberá entregar informe con la justificación técnica por la no realización de los mismos.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. presento un cronograma de ejecucion con sus respectivas justificaciones.
7	Presentar informe de actividades realizadas en cada sede, tanto para mantenimientos preventivos como correctivos.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. presenta un informe con apoyo de imágenes fotográficas resaltando los mantenimientos correctivos realizados.
8	Entregar reportes de servicio por cada mobiliario para mantenimientos preventivos como correctivos.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. argumenta presentar los soporte de mantenimientos correctivos y preventivos a la hora de facturar.
9	El contratista deberá disponer del personal, vehículos y demás elementos necesarios para garantizar la adecuada ejecución del objeto del contrato	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. dispone del personal necesario para el cumplimiento en los tiempos para la ejecución de los mantenimientos preventivos programados.
10	Todas las solicitudes de repuestos deberán estar aprobadas por el supervisor y apoyo técnico al contrato mediante oficio o correo electrónico, las cuales servirán de soporte a la facturación por concepto de estos mantenimientos.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual, en cuanto los requerimientos.
11	Entregar oportunamente los repuestos que se requieran para ejecutar los mantenimientos correctivos en un máximo de 72 horas a partir de la solicitud realizada por el supervisor del contrato.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. cumple con la entrega oportuno de los repuestos de un máximo de 72 horas.
12	Los repuestos e instalación de los mismos que sean requeridos posteriormente a una visita de mantenimiento correctivo, y estos no estén contemplados en el contrato y su importancia sea considerable podrán ser autorizados previo a una cotización la cual debe ser revisada por el apoyo técnico al contrato y autorizada por el supervisor del contrato mediante oficio o correo electrónico	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual, en cuanto los requerimientos.
13	Garantizar la respuesta oportuna para los mantenimientos urgentes en un rango de respuesta máximo de tres (3) horas y el cumplimiento de solicitudes en un máximo de 48 horas	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual, en dar respuesta oportuna para los mantenimientos urgentes en un rango de respuesta máximo de tres (3) horas

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES	CÓDIGO: AP-RF-FT-131 VERSIÓN: 01 FECHA: 2021-08-20

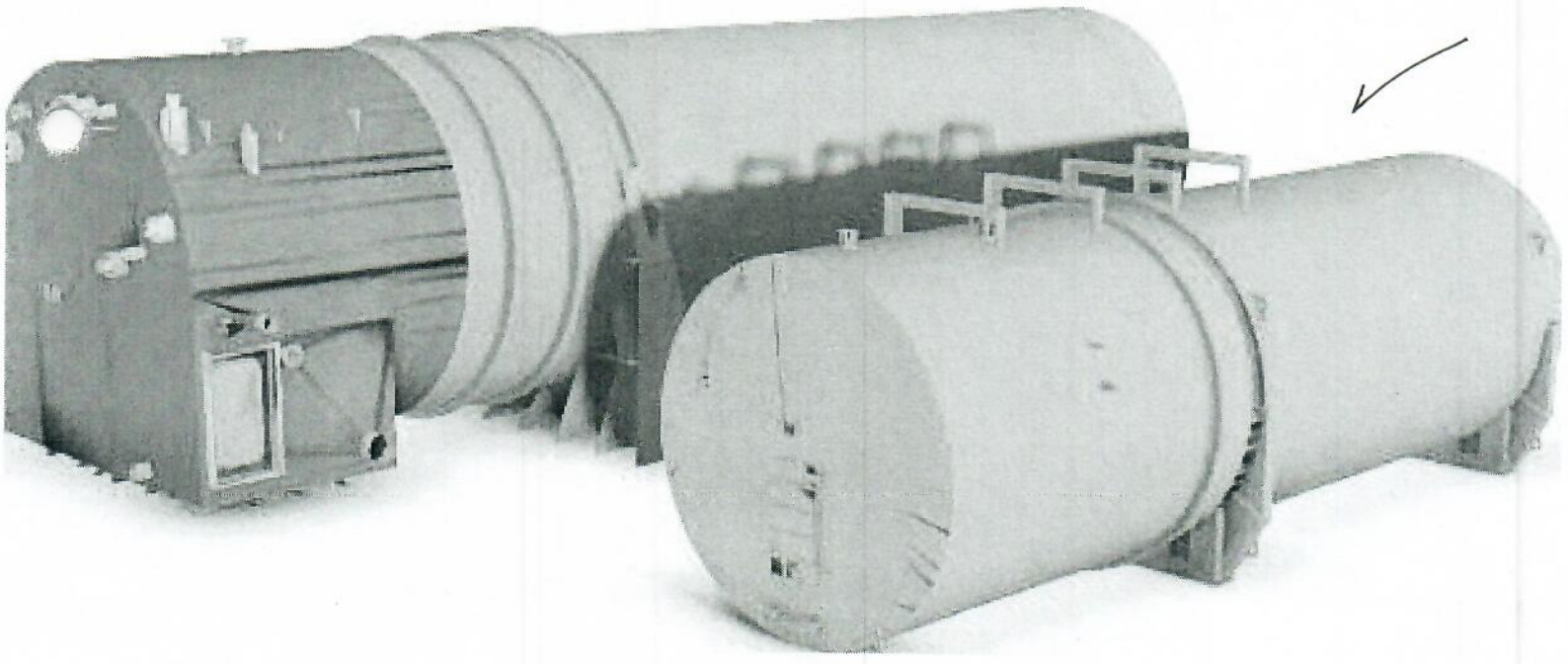
PROVEEDOR:	POLARIS HOLDING	**CONTRATO No.**	**02 BS 0150 2023**	**OBJETO DEL CONTRATO:**	**CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS PARA LA RED DE GASES MEDICINALES CON SUS RESPECTIVAS CAJAS DE CORTE Y ALARMAS UBICADOS EN LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA	**SUPERVISOR:**	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**FECHA INICIO CONTRATO:**	**16/01/2024**
FACTURA No.	FE 708	**APOYO TÉCNICO:**	**JOSÉ JUVENAL HENAO AREIZA**	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	**1/10/2024**

14	Dar garantía de calidad de los trabajos, equipos, materiales, bienes, insumos y productos derivados de los mantenimientos preventivos y correctivos, así como de los repuestos instalados. Para lo anterior, el contratista deberá realizar las pruebas necesarias y dar un tiempo de garantía de los trabajos, equipos, materiales, bienes, insumos instalados. En caso de que lo anteriormente descrito no cumpla con los resultados o sea necesario el cambio antes de cumplir el tiempo de garantía pactado, el contratista deberá realizar la implementación de las acciones correctivas pertinentes a costo propio.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual, en dar garantía de los trabajos, equipos, bienes e insumos derivados de los mantenimientos preventivos y correctivos, así como de los repuestos instalados
15	Presentar oportunamente las facturas en original y cuatro copias debidamente diligenciadas para su certificación y posterior trámite acompañadas con la certificación del representante legal, contador y Revisor Fiscal del cumplimiento de los pagos a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Colombia.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual, en cuanto los requerimientos.
16	Soportar y acreditar las hojas de vida de los profesionales y/o técnicos quienes intervienen la red de gases, los cuales deben de pertenecer directamente a la empresa contratada, para ello se debe certificar experiencia en mantenimiento de redes de gases medicinales mínima de (1) año	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. da cumplimiento con las hojas de vida del personal para la ejecución del contrato.
17	Todo valor generado en el mantenimiento de los equipos como gastos o fletes adicionales deben ser asumidos por el contratista.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual.
18	En caso de existir repuestos o accesorios que por obsolescencia de los equipos no sean comerciables se debe entregar informe con la justificación técnica al supervisor.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual.
19	El contratista deberá mantener los precios ofertados en la propuesta y entiende y acepta que los mismos no estarán sujetos a reajuste alguno (ni por cambio de vigencia) durante el termino de ejecución del contrato y hasta su liquidación inclusive	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual.
20	Las cantidades, descripción, marca, modelo o ubicación de los equipos objeto del contrato podrán ser modificadas o se podrá realizar adición al mismo de acuerdo a las nuevas necesidades que se deriven en la Subred Centro Oriente E.S.E, previa autorización y verificación del supervisor del contrato.	X		El contratista POLARIS HOLDING S.A.S. acata la parte contractual.

ELABORADO POR		**VERIFICADO POR**		**RECIBIDO POR**	
NOMBRE:	**JOSÉ JUVENAL HENAO AREIZA**	**NOMBRE:**	**JOSÉ JUVENAL HENAO AREIZA**	**NOMBRE:**	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
C.C.	**1017171494**	**C.C.**	**1017171494**	**C.C.**	**52505704**
CARGO:	**Profesional Especializado**	**CARGO:**	**Profesional Especializado**	**CARGO:**	**Profesional Universitario**
FIRMA:		**FIRMA:**		**FIRMA:**	
SUBPROCESO:	**Infraestructura**	**SUBPROCESO:**	**Infraestructura**	**FECHA Y HORA:**	**1/10/2024**

Polaris Holding S.A.S.

INFORME MANTENIMIENTO PREVENTIVO REDES DE GASES MEDICINALES SUBRED CENTRO ORIENTE – HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN



Polaris Holding S.A.S

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

Polaris Holding S.A.S			
Cliente:	Subred Centro Oriente	Planta:	Hospital Jorge Eliecer Gaitan
Fecha Realización:	27.06.24 - 11.07.24	Fecha del Informe:	14.08.2024
Persona responsable actividad:	Ing. Gabriel C. Suárez	Persona que realiza informe:	Ing. Gabriel C. Suárez
Firme de quien realiza la actividad:		Firma de quien realiza el informe:	

Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

Polaris Holding S.A.S

ALCANCE.

1. Mantenimiento preventivo a 212 tomas de gases medicinales multimarca.
2. Mantenimiento preventivo a 14 cajas de corte de varios gases.
3. Mantenimiento preventivo a 10 alarmas de diferentes marcas.
4. Mantenimiento preventivo a 1 manifold de oxígeno.

Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

Polaris Holding S.A.S.

OBJETIVO.

Realizar en el marco del contrato de mantenimiento de las redes de gases medicinales el mantenimiento preventivo de las redes de gases Medicinales del Hospital Jorge Eliecer Gaitán de la Subred de Servicios de Salud de la Subred Centro oriente de Bogotá D.C

ANTECEDENTES

Las redes de suministro de gases medicinales en el Hospital Jorge Eliecer Gaitán requieren intervención inmediata dado que el último mantenimiento registrado es del 2022.

HALLAZGOS.

Se evidencia en la visita realizada que el área cuenta con:

1. Docientas doce tomas de gases medicinales de distintas marcas.
2. Catorce cajas de corte de área de distintas marcas y tamaños.
3. Diez alarmas de diferentes marcas y tamaños.
4. Un manifold de oxígeno.





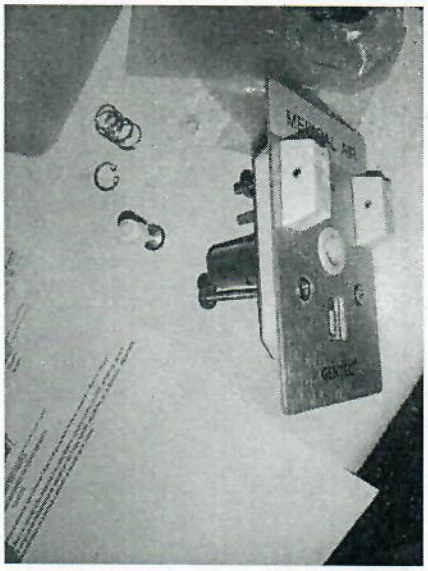




Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común













Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Comú

Polaris Holding S.A.S

DESARROLLO.

1. Mantenimiento preventivo a 212 tomas de gases medicinales multimarca.

El mantenimiento preventivo debe de contar como mínimo con los siguientes aspectos (Cambio de O'rings, ajuste o cambio de tornillos).

Actividades de mantenimiento preventivo tomas de gases medicinales, oxigeno, aire y vacío, verificación del funcionamiento del sellado en válvulas, limpieza, verificación y lubricación de la toma, revisión ajuste de acoples de equipos secundarios en la toma, verificación de anclaje y soporte a pared de la toma, cambio de empaque o'ring exterior, verificación de anclaje y soporte de la toma.

Se realiza la verificación del funcionamiento del sellado en válvulas, limpieza, verificación y lubricación de la toma, revisión ajuste de acoples de equipos secundarios en la toma, verificación de anclaje y soporte a pared de la toma, cambio de empaque o'ring exterior, verificación de anclaje y soporte de la toma.

Se realiza el desmonte, cambio del elemento nuevo e instalación pruebas de funcionamiento en sus diferentes modos de operación de escudo para 212 unidades de tomas de gases medicinales en los diferentes servicios

Actividades de mantenimiento preventivo columnas gases salas de cirugía, oftalmologia, consultorios 1 y 2, sala ERA, sala de procedimientos, sala de reanimación, sala de rehidratación, observación de urgencias hombres y mujeres, consultorio oftalmológico 1, taller biomedico, consultorio oftalmologico 2, consultorio oftalmológico 3, deposito de enfermería "CREA JEG", habitación 5, 6, 7 y 8, habitación aislados, habitaciones aislados 8ª y 4ª, lockers, habitaciones 1, 2, 3, y 4, salas de cirugía 1 y 2 y recuperación salas de cirugía, verificación de fugas desde la caja de corte hasta la toma de cada gas medicinal, verificación y ajustes de racores, empaques y sellos de unión, prueba de presión de la red desde la caja de corte hasta cada toma de la columna, prueba de estanqueidad de la red de vacío, incluye prueba de presión necesaria para corregir y descartar fugas, inspección inicial visual, conexiones eléctricas, salida de gases y vacío, sistema de tierra, verificaciones eléctricas, líneas de voltaje vac, corriente de fuga en el chasis, verificación de gases, verificación de fugas de salida O2, verificación de fugas de salida aire, verificación de fugas vacío, verificación de presión positiva O2, verificación de presión positiva aire, verificación de presión negativa vacío, verificación accesorios, verificación de escudos de O2, aire y vacío y de ser necesario realizar cambio, verificación canastillas, verificación mesas, verificación atriles, verificación soportes, limpieza general.

Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

Polaris Holding S.A.S.

Preventivos Tomas																	
Servicio	Chemetrón						Amico/Gentec/Ohio					AGA			Dräeger		
	O2	Air	Vac	N2	N2O	WAGD	O2	Air	Vac	N2	N2O	O2	Air	Vac	O2	Air	Vac
Consultorio Oftalmologico 1	1		1														
Taller Biomedico	2	1	1														
Consultorio Oftalmologico 2	3		3														
Consultorio Oftalmologico 3	6		6														
Deposito de enfermeria "CREA	10		10														
Habitaciones 5, 6, 7 y 8	16		16														
Habitacion aislados	1		1														
Oftalmologia	11	2	11														
Consultorio 1 y 2	2		2														
Sala ERA	3		3														
Sala de procedimientos	1	1	1														
Sala de reanimacion	2	2	2														
Sala de rehidratacion	2		2														
Observacion de urgencias Hym	10	1	10														
Habitacion aislados 8ª y 4A	2		2														
Lockers	1		1														
Habitaciones 1,2, 3 y 4	16		16														
Sala de cirugía 1 y 2	6	6	6														
Recuperacion salas de cirugia	5		5														
Suma	100	13	99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Total 212

2. Mantenimiento preventivo a 14 cajas de corte de varios gases y 10 alarmas diferentes gases y tamaños.

El mantenimiento preventivo debe de contar como mínimo con los siguientes aspectos (Revisión de fuga en tubería expuesta, revisión de anclajes o cuelga redes, limpieza general, revisión de permeabilidad adecuada en la caja de corte)

Actividades de mantenimiento preventivo cajas de emergencia de corte sencilla, doble, triple y cuádruple, verificación y corrección de fugas., verificación manómetros mediante lectura con manómetro patrón., verificación de operatividad de válvulas., señalización sentido de flujo un para gas medicinal, marcación ultimo mantenimiento, verificación y corrección de fugas para las dos redes., verificación manómetros mediante lectura con manómetro patrón., señalización sentido de flujo un para dos gases medicinales, verificación y corrección de fugas para las tres redes., señalización sentido de flujo un para tres gases medicinales, verificación y corrección de fugas para las cuatro redes., señalización sentido de flujo un para cuatro gases medicinales.
El mantenimiento preventivo debe de contar como mínimo con los siguientes aspectos (Revisión de la secuencia de encendido, toma de voltajes, revisión del módulo anunciador, indicador de presión, revisión del display, prueba funcional)

Actividades de mantenimiento preventivo alarma tipo a1, a2, a3 y a4, comprobación de estado físico de pantalla de cristal líquido función touch y del visor individual por señal (horizontal vertical) prueba silencio, verificación funcionamiento de lectura en tiempo real presión de red, graficación y comportamiento de gas de selección, verificación sonora y visual de estado de emergencia., ajuste de valores de alta y baja presión por cada gas., comprobación transmisor de presión y/o vacío y su comunicación para una señal., verificación fugas en soldaduras o racores., ajuste de valores de alta y baja presión por cada gas, comprobación transmisor de presión y/o vacío y su comunicación para la dos

señales, comprobación transmisor de presión y/o vacío y su comunicación para las tres señales, verificación sonora y visual de estado de emergencia, comprobación transmisor de presión y/o vacío y su comunicación para cuatro señales.

preventivo Alarmas y Cajas de Corte									
Servicio	Caja de corte				Alarma				Observaciones
	Sencilla	Doble	Triple	Cuadrulpe	Sencilla	Doble	Triple	Cuadruple	
Sala de cirugia		1	2	2			1		
Hospitalizacion 4 piso		2	1			1	1		
Oftamologia 3 piso		1	1			1			
Hospitalizacion 3 piso						1			
Oftalmologia 1 piso		1		1		1	1		
Cirugia sala 1				1				1	
Recuperacion								1	
Cirugia sala 1				1				1	
Totales	0	5	4	5	0	4	3	3	

Cajas de Corte	14
Alarmas	10

3. Mantenimiento preventivo a un manifold de oxígeno.

El mantenimiento preventivo debe de contar como mínimo con los siguientes aspectos (Revisión general de las conexiones, Revisión de fugas en todo el equipo, Revisión del estado de los pigtáisl, verificación del cambio de bancos, prueba de reguladores, limpieza general).

Actividades de mantenimiento preventivo manifolds de gases 2x6 verificación y corrección de fugas en válvula de alta presión, mangueras y tubo colector presurización del manifold, verificación del funcionamiento del sellado en válvulas., verificación conexión de mangueras., pintura general de la estructura., verificación de anclaje y soporte incluye instalación de aviso de seguridad por cada gas., instalación de aviso de seguridad por cada gas., verificación de anclaje y soporte., instalación de aviso de seguridad por cada gas., pruebas hidrostática con elemento patrón, verificación y corrección de fugas en válvula de alta presión, mangueras y tubo colector presurización del manifold, verificación de anclaje y soporte.

Actividades de mantenimiento correctivo red de distribución de gases- desmonte cambio del elemento nuevo instalación y pruebas de funcionamiento de cheque inox de ½ npt

Actividades de mantenimiento correctivo control de regulación automático y nacional desmonte cambio del elemento nuevo- e instalación pruebas de funcionamiento de regulador de alta – baja uso aire medicinal

ACLARACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO

Oxígeno Medicinal

- El Oxígeno es representado por el símbolo químico O2.
- El Oxígeno es incoloro en fase gaseosa y de color ligeramente azul en fase líquida, es inodoro e insípido.
- El aire contiene aproximadamente 21% de oxígeno.
- Un aumento en la concentración de oxígeno es llamado enriquecimiento y una deficiencia es clasificada como deficiencia.
- El oxígeno no es inflamable, pero es esencial para que haya combustión. El oxígeno es la parte comburente de la combustión.
- Un leve enriquecimiento de oxígeno puede causar combustión súbita ya que los puntos

de combustión bajan.

- Los recipientes que hayan contenido oxígeno y que deban ser mantenidos deben ser purgado inicialmente con Nitrógeno
- Tenga cuidado de hacer uso de herramientas con suciedades de lubricantes, aceites, grasas, limpiadores de derivados del petróleo o combustibles.
- Limpie los trabajos realizados con materiales compatibles y remueva todos los trazos antes de poner en servicio de oxígeno.
- Antes de hacer uso de algún material asegúrese de que es compatible para uso con oxígeno.
- Oxígeno líquido es almacenado en tanques a presión debidamente aislados
- Todo tanque debe tener un aval técnico de inspección en la fabricación e inspecciones regulares a sus sistemas de seguridad.
- Los tanques están equipados con manómetros para monitorear la presión interna, estos equipos deben estar en excelentes condiciones de trabajo.
- Las instrucciones de operación y mantenimiento deben ser conocidas.

CONCLUSIONES.

Se realiza el mantenimiento de acuerdo con el contrato y cumple con lo requerido por el personal asistencial del Hospital Jorge Eliecer Gaitan, de igual manera cumple con NTC 5318.

Se evidencia que los o'rings de Vitón o Nitrilo se encuentran en estado avanzado de cristalización, un mantenimiento que debería durar 5 minutos por toma en ocasiones nos ha tomado hasta 20 minutos, causándonos retrasos en la ejecución.

La disponibilidad de algunas áreas no ha sido inmediata y hemos tenido tiempos muertos de espera que de igual manera nos ha causado retrasos en la ejecución.

El manifold de aire (brazo 3 y 4) tiene instalados dos reguladores de bajo flujo que a su vez causaban congelamiento de las redes en un uso normal. Hubo necesidad de reemplazarlos.

Se evidenció que tres alarmas se encontraban desconectadas y por tal razón fuera de servicio. Un sensor de aire se encontró con la válvula cerrada.

Se programarán correctivos a las alarmas una vez se terminen los mantenimientos preventivos.

RECOMENDACIONES.

Realizar mantenimiento anualmente dado el tamaño del hospital.

Gabriel D. Suárez Herrera
Ing. Mecánico
Esp. Automatización
T.P. CN 230 27767

Polaris Holding S.A.S. NIT 901104871-4

JORGE ELIECER GAITAN

Oficina: Taller: Cra 110 a No. 65 20
Oficina Alterna: Cra 98 No. 24 60 Apto 201 T 6
Bogotá-Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 571 4131823
Nit: 900.104.871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	11-07-2024

Cliente:	Subred Centro Occente JE6	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Red Gases Medicinales				
Hora inicio:	10:00	Hora Final:	14:00	Area Negocio:	Medicinal

Item	Actividades Realizadas
1	Mantenimiento preventivo Manifold O2 6+6
	Revisión Brazos OK
	Unidad de Regulación OK
	No hay fugas.
	Manometros OK Pco - SPAN.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Castro	80720591
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe
Firma de quien recibe	3006783889
	No. Telefono Celular de quien recibe

Polaris Holding S.A.S. Nit. 901104871-4 SUAREZ
Nombre responsable

Firma Responsable

Oficina - Taller: Cra 110 a No. 63 20
Oficina Alterna: Cra 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 4131823
NIT: 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 11.07.2024

Cliente:	Sobred Centro Oriente IED	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Paloma Castillo	Dirección:		O.C	
Proyecto:	Mantenimiento Red Gabel Medianyal				
Hora Inicio:	10:00	Hora Final:	14:00	Area Negocio:	Mediano

Item	Actividades Realizadas
2	Mantenimiento Preventivo Manifold Aire Ctb
	Revision Filtros Ok
	Unidad de Regulacion Ok
	No hay Presencia de fugas
	Mangueras de alta y Baja Ok

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cabrid	80720591	Polaris Holding S.A.S. Nit. 901104871-4
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	3006783889	Firma Responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

Oficina - Taller: Cra 110 a No. 63 20
Oficina Alterna: Cra 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 4131823
NIT: 901.104.871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No:	
Fecha	11-07-2024

Cliente:	Sobred Centro Oriente ESE	Ciudad:	Bogota	Tel:	
Persona Contacto:	Castillo Patricia	Dirección:		O.C	
Proyecto:	Mantenimiento Redes Gases Medicinales				
Hora Inicio:	10:00	Hora Final:	14:00	Area Negocio:	Medicinal

Item	Actividades Realizadas
1	Urgencias
	Una Caja de Fwd ajustes Oc Aire 2da OK
	Una Caja de Dos ajustes O2 Vac OK
	Manuales OK Cero SPAN
	Una alarma High Chro OK Agregada con bajada Prueba de Vac 13.2 la bomba opera un solo Cabezal

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cadena	80788591	GABRIEL S. SUAREZ
Nombre de quien recibe	No. Cedula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	3506783884	Firma Responsable
	No. Telefono Celular de quien recibe	

Polaris Holding S.A.S.
Nit. 901104871

Oficina - Taller: Cra 110 a No 63 20
Oficina Alterna: Cra 98 No 146 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 - 3213493976 Fijo: 57 1 4231823
NIT: 901.104.871-4 Régimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 11-07-2024

Cliente:	Sobred Centro Oriente SAS	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Redes (de Gases) Medicinales				
Hora Inicio:	10:00	Hora Final:	14:00	Area Negocio:	Medicinal

Item	Actividades Realizadas
2	Oficina de Lavandería 3er Piso
	Una Caja de corte de tres gases De Aire Una O2
	La manija de la Válvula de Vac se encuentra desinstalada se reinstala.
	Una alarma Obre Triple Cilo Apagada por baja Presión de Vac.
	Bomba de Vacío funcionando un Solo Cabezal

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cabezid
Nombre de quien recibe

Firma de quien recibe

80720591
No. Cédula de quien recibe

3006783889
No. Teléfono Celular de quien recibe

Nombre Responsable

Polaris Holding S.A.S
Nit 901104871

Firma Responsable

Oficina - Taller: Cra 110 a No. 63 20
Oficina Alterna: Cra 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogota Colombia
Celular: 57 3174393976 Fijo: 57 1 4131825
NIT: 901 104 871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No	
Fecha	11.07.2024

Cliente:	Sobred Centro Oriente IE6	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento redes de gases Medicinales				
Hora Inicio:	10:00	Hora Final:	14:00	Area Negocio:	Medicinal

Item	Actividades Realizadas
3	Hospitalización 3 Piso
	Una Caida de Toma doble OK
	Se evidencia Caida de Presión vor sus tres bases de la habitación 6
	Ahuma de dos gases ubicados en buen estado, se encuentra apagado por bajas presión de Vacio

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	No. Telefono Celular de quien recibe	Firma Responsable

Nelson Gabriel — 80720591 — Nombre responsable: Edgar Suarez

3006783889

Datavis Holding S.A.S. NIT 901104871-4

Oficina - Taller: Cra 110 a No 63 20
Oficina Alterna: Cra 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4959976 Fijo: 571 4231823
NIT: 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	11-07-2024

Cliente:	Subred Centro Oriente	UE6	Ciudad:	Bogotá	Tel:
Persona Contacto:	Patricia Castillo		Dirección:		O.C.
Proyecto:	Mantenimiento Redes de gases Medicinales				
Hora Inicio:	10:00		Hora Final:	14:00	Area Negocio: Medicinal

Item	Actividades Realizadas
1	Hospitalización 4to Piso
	Vain Caja de Corte dble O2 Dec OK
	Manometros OK Cero STAN
	Alarma des gases Cierran OK apagada por baja Presion de Vacio 12.7" Hg

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Castaneda	80720381	Gerardo Suarez
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	3006785889	Firma Responsable
	No. Telefono Celular de quien recibe	

Polaris Holding S.A.S. 20-11-2024

Oficina - Taller: Cra 110 a No. 63 20
Oficina Alterna: Cra 98 No. 14 60 Apto 201 1 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 4131823
NIT: 901 104 873 4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.
Fecha: 02.07.2024

Cliente:	Subred Centro Oriente		Ciudad: Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C:	
Proyecto:	Mantenimiento redes de gases medicinales				
Hora Inicio:	10:00	Hora Final:	14:00	Area Negocio:	Medicinal

Item	Actividades Realizadas
1	Salas de Cirugía * Dos Cajas de Corte Tres gases O_2 Aire Vac * Aire Aire Aire Preventivo Tres gases a la descarga O_2 y Aire Succ y Pp general Sandra * Dos Cajas de Pared Cuarto (gases) O_2 N_2O Vac Aire CO_2 * Alarma Sencilla Aire Toma de Sonido * Alarma triple Aire Succión Toma de Sonido

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Gustavo Nombre de quien recibe	80720591 No. Cedula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	3506783889 No. Telefono Celular de quien recibe	Firma Responsable

Oficina - Taller: Cra. 110 a No. 63-20
Oficina Alterna: Cra 98 No. 14-60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular 57 317 4593976 Fijo: 57 1 4132823
NIT: 901 104 871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.
Fecha: 11.07.2024

Cliente:	Vigilancia Centro Oriente		Ciudad: Bogota	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento redes de gases Medicinales				
Hora Inicio:	10:00	Hora Final:	14:00	Area Negocio:	Medicinal

Item	Actividades Realizadas
S	Otolaringología 1 Piso
	Una Caja de Costa 4 bateria Co2 fuera de Servicio la Manija de la Valvula no esta instalada, Valvula de Cierre Cerrada
	Una Caja de Costa de dos gases O2 Vacio OK
	Alarma dos gases Cilindros OK apagada por baja Presion Co2
	Alarma de Cuatro gases Cilindros OK apagada por baja Presion O2 y Co2 Cero.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe	No. Cedula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	No. Teléfono Celular de quien recibe	Firma Responsable

Polaris Holding S.A.S. NIT 901104871-4