Bogotá D.C 31 de diciembre de 2025

Asunto: CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO ACTIVOS FIJOS

Por medio de la presente se deja constancia de la entrega del Informe de Supervisión de la empresa **NOVATECNICA SAS**., correspondiente al contrato **254-2025** que tiene como objeto ***"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO LOS REPUESTOS NUEVOS NECESARIOS, PARA LAS LAVADORAS TERMODESINFECTADORAS WD 200 Y W290 DEL ÁREA DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.."***

Relación de documentos entregados:

- Informe de Supervisión para tramite a pago con soportes
- Factura NFE2615
- Certificación de pago de parafiscales y planilla de seguridad social
- Certificación bancaria

Intervienen:

TN **Santiago Andrés Rojas Moreno**
Supervisor del contrato 254-2025

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: Urbano Maheca

FECHA / HORA: 05/01/2026 · Hora: 11:30 ·

ACTIVOS FIJOS

Elaboró:
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logistico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	19/01/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	NOVIEMBRE 2025
No. de Contrato:	254-2025			VALOR	$ 35.000.000		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-186-2025-HOMIL						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO LOS REPUESTOS NUEVOS NECESARIOS, PARA LAS LAVADORAS TERMODESINFECTADORAS WD 200 Y W290 DEL ÁREA DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.						
Nombre de Contratista	NOVATECNICA S.A.S.			NIT/ CC	900.412.189		
Clase de Contrato	Prestación de servicios			Modalidad de Contratación	Mínima cuantía		
Cuenta Bancaria No.	03191326511	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente X

Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 18-44-101110071 **Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 30/10/2025

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA 2025	149525	17/03/2025			410125	28/10/2025	NFE2615	26/12/2025		ACTIVOS FIJOS	$ 7.290.773
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 7.290.773**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE										

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2025	$ 35.000.000	$ 0	$ 0	$ 19.780.133	$ 15.219.867
TOTAL CONTRATO	**$ 35.000.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.780.133**	**$ 15.219.867**

Nombre del Supervisor: TN SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO **Fecha de notificación:** 27/10/2025

Plazo de ejecución:	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	31/10/2025	**31/12/2025**
Vigencia del Contrato:	3 MESES	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **DICIEMBRE**, Pensión y riesgos profesionales **NOVIEMBRE** con Planilla No. **1077583436** de fecha **05/12/2025.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social; **DE ACUERDO CON CERTIFICACION DE PAGO DE PARAFISCALES DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2025;** así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

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 detalla da 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 ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NUMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NUMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

Durante el mes de noviembre de 2025 se realizaron los mantenimientos preventivos a los equipos: Lavadora Termodesinfectadora Belimed WD290 – Serie 2016370 – Placa V189822 y Lavadora Termodesinfectadora Belimed WD200 – Serie 20011175 – Placa V183799, con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.

A continuacion se describen las actividades realizadas:

GRUPO Amarey NOVATÉCNICA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

NFE2615

CUFE: 749b9bc9e41ac7e5985e12db7d17d6eb26a975b094c431f0bab6552821f9aeb6b472ecbe1260de8c206074acf3fc5ee5

NOVATECNICA S.A.S
Nit: 900412189-6
601 7447300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: ciac.novatecnica@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 3312 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764095282044 del 2025-07-07 a 2027-07-07 Autorizada del NFE2001 a NFE-5000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - N100.

Cliente: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

Nit: **830040256-0** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 5 49 00**

Tel / Cel: **6013486868**
Destinatario: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00

Informativo:
Cod Cliente: **0100002195**
E-mail:
SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Paciente:

Historia:
Doctor(a):

Fecha Expedición
2025-12-26 14:32:53-05:00

Fecha de Vencimiento
2026-03-26

Forma de Pago: **CRÉDITO**
Condiciones de Pago: **90 días.**

Medio de Pago
Consignación bancaria

Moneda: **COP** Zona (s):

Orden de Compra: **CTO 254-2025** | No. Caso: **31195** | Documento Entrega: | Documento Interno: **1N00002533**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1		Visita de mantenimiento preventivo WD200			1	2,671,500.00	19.00	2,671,500.00
2		Visita de mantenimiento preventivo WD290			1	3,455,200.00	19.00	3,455,200.00

GRUPO Amarey NOVATÉCNICA

Valor en Letras: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:
#S15-19-00;Contrato254/2025;facturacionsiifhomil.gov.co#$

Total Items: **2**

Subtotal	**6,126,700.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**6,126,700.00**
IVA	**1,164,073.00**
Total Operación	**7,290,773.00**
Valor Total:	7,290,773.00

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

ISO 13485

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.023.159-4 Fecha Generación 2025-12-26 14:32:53-05:00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (ÁREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Gamt 2681			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
18 11 2025	14 30	Jairo Clavijo	EQIN	Hospital Militar Central

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	X

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Visita de mantenimiento preventivo de LAVADORA TERMODESINFECTADORA, Marca Belimed, Modelo WD290 Serie 2016370, Placa V189822; que comprende: Revisión completa de los componentes del sistema de calefacción, Lubricación de piezas móviles, Reemplazo de juntas y sellos, Inspección de los sistemas eléctricos, Reemplazo de filtros, Comprobación de las válvulas solenoides, Inspección de las bombas de vacío, Verificación de la calibración de los sensores, Comprobación del sistema de control electrónico, Pruebas de funcionamiento completo.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: x
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO		HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Jairo A. Clavijo Rondón	Jair Clavijo
C.C. 1072349767	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD	ALTA	X	MEDIA	
	BAJA		ESPERA	

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

RESPONSABLE	Fredy Ruiz	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	1

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento		El uso	
Desgaste		Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	28-11-2025	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	28-11-2025	HORA	

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Jairo A. Clavijo Rondón Ing. Mecánico - OPS Supervisión 29 de 2026	T N Rojas Santana
RECEPCIÓN RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

NOVATECNICA S.A.S

900412189-6

Orden de Trabajo

N°: OT-223739-25

Fecha: 2025-11-27

Calificación: 0

GENERÓ: GERALDINE COMBA DAZA

RESPONSABLE: FREDDY ANDRES RUIZ GALICIA

DURACIÓN ESTIMADA: 00:10:00

NOTAS:

ACTIVOS

DESCRIPCIÓN: LAVADORA TERMODESINFECTORA { 2016370WD 290 P2E } BELIMED

UBICADO EN Ó ES PARTE DE: // INGENIERÍA DE CAMPO/ CLIENTES/ REGIONAL 1/ BOGOTA/ HOSPITAL MILITAR CENTRAL/

CLASIFICACIÓN 1: AMAREY NOVAMEDICAL

TIPO: APOYO A CIRUGIA

CLASIFICACIÓN 2: GARANTIA

PRIORIDAD: Alta

CENTRO DE COSTO:

CÓDIGO DE BARRAS / NFC:

TAREAS PLANIFICADAS

DESCRIPCIÓN: MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAVADORA

FECHA PROGRAMADA: 2025-11-27

FECHA Y HORA DE INICIO: 2025-11-27 07:00

TIPO DE TAREA: PREVENTIVA

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: 2025-11-27 17:05

PRIORIDAD: Media

DURACIÓN ESTIMADA: 00:10:00

ACTIVADOR: Fecha Cada 6 Meses

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 10:05:36

CLASIFICACIÓN 1:

TIEMPO REAL DE PARO DEL ACTIVO: 00:00:00

CLASIFICACIÓN 2:

SUBTAREAS

Estado Inicial	Inicio del mantenimiento	Tv. 3C #49-02, Bogotá, Colombia 4.6341664 -74.0618419 11/27/2025, 12:59:22 PM
Dispositivos Externos	Cuenta con caja de circuitos?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Área de Instalación	Cuanta con válvula de Precierre ?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Área de Instalación	Cuenta con sistema de filtración de agua?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Entrada de agua	Válvulas de ingreso de agua funciona correctamente ?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Entrada de agua	Verifique Prefiltros de agua?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Entrada de agua	Tiempo de llenado de agua PW	☑ Cumple

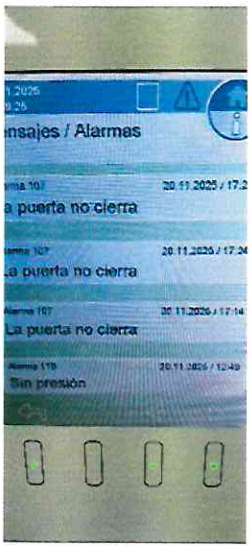
Todos los derechos reservados

Entrada de agua	Verifique la entrada de agua a la cámara ?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique brazos de lavado?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique el sistema de dosificación?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique la bomba de circulación?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique conexiones y conectores ?	☑ Cumple
Sistema de lavado	Verifique los tubos EPPM?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique el sensor de temperatura?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique el calentamiento de resistencia K16?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
sistema de Dosificación	Verifique las mangueras de bomba de dosificación?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
sistema de Dosificación	Se realizo calibración de flujómetros?	☐ Si ☑ No ☐ N/A
sistema de Dosificación	Verifique mangueras para alimentación detergentes ?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique el funcionamiento del ventilador?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique filtro fino?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique los Prefiltros?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique resistencias de calentamiento?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique válvula de retorno?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique el sensor de temperatura?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de Drenaje	Verifique el funcionamiento de la válvula de drenaje?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de Drenaje	Verifique el funcionamiento de la bomba de drenaje?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Puerta de la cámara	Verifique el funcionamiento del sellos de puesta, marcos de sellado	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Puerta de la cámara	Realice la comprobación de fuerza de cierre de puesta (s)	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Puerta de la cámara	Realice la comprobación de la unidad de puerta	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Puerta de la cámara	Realice la comprobación de interruptor de parada de emergencia	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Instalación eléctrica	Verifique conectores y seguros	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Instalación eléctrica	Verifique pasacables	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique cojinetes de los brazos de lavado	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique brazos de lavado	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique la condición del rack	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique puntas de brazos de lavado	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique los Magnetos	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Otro	Limpieza integral del equipo	☑ Si ☐ No ☐ N/A

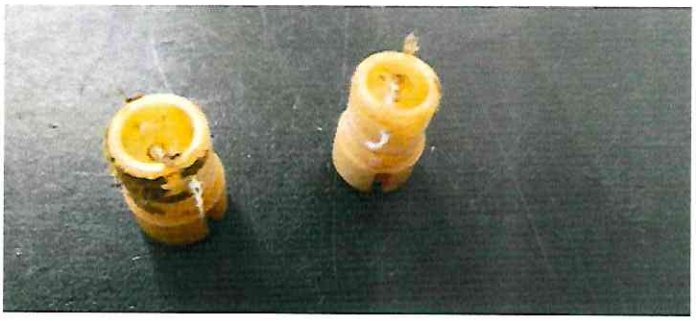
Todos los derechos reservados

Repuestos que requieren cambio o instalación	Código / Descripción / Cantidad	Se realizo cambio e instalación de : Un Prefiltro de aire ref 74422 Un Filtro de aire ref 77317 Dos arandelas de teflón para brazo inferior rotativo ref 764691 Un O ring ref 21374 Un manguera para bomba dosificadora ref 48147 Una cubierta sección media de vidrio El equipo requiere : Un sensor de puerta superior ref 73261-4 Un sensor de puerta inferior ref 71773
Estado final	¿El equipo queda trabajando correctamente?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Otro	Observaciones	Nota : El equipo no reconoce el cierre de la puerta del lado de descarga, se debe reemplazar los sensores de posicionamiento superior e inferior, en el registro de alarmas del equipo, se evidencia que la falla se presenta desde el 20 de Noviembre del año en curso. El Equipo solo queda habilitado con la puerta del lado de carga
Estado final	Fin del mantenimiento	Tv. 3C #49-02, Bogotá, Colombia 4.633906 -74.061812 11/27/2025, 1:10:53 PM

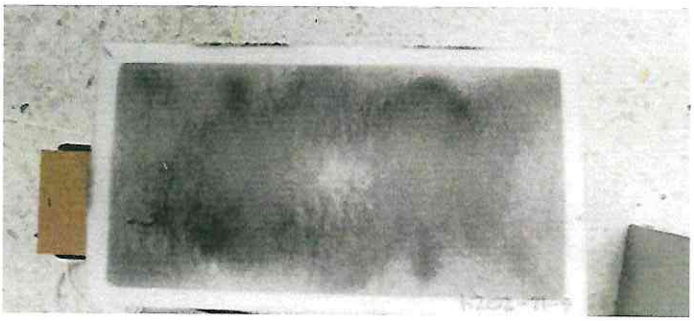
ADJUNTOS DE LA TAREA

Descripción	Detalles
	

 Todos los derechos reservados

Todos los derechos reservados

Todos los derechos reservados

Jairo A. Clavijo Rondón - Ing. Mecánico - OPS	GERALDINE COMBA DAZA	FREDDY ANDRES RUIZ GALICIA
Aceptado Por	Validado Por	Realizado Por

Todos los derechos reservados

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ORDEN DE TRABAJO	CÓDIGO: GL-GAMT-PR-02-FT-02
	UNIDAD: APOYO LOGÍSTICO (ÁREA MANTENIMIENTO)	FECHA DE EMISIÓN: 30-01-2023
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

N° Orden de Trabajo	Ham1 2682			
FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD		NOMBRE DE QUIEN REPORTA	DEPENDENCIA QUE REPORTA	UBICACIÓN
18 11 2025	14 30	Jairo Clavijo	EQIN	Hospital Militar Central

TIPO SOLICITUD (Marque con una X la opción que más se acomode a la gestión que se está realizando)	VERBAL		ESCRITA		CORREO ELECTRÓNICO	X

RAZÓN DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO/ ¿DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA A RESOLVER?

Visita de mantenimiento preventivo de LAVADORA TERMODESINFECTADORA, Marca Belimed, Modelo WD200 Serie 20011175, Placa V183799; que comprende: Revisión completa de los componentes del sistema de calefacción, Lubricación de piezas móviles, Reemplazo de juntas y sellos, Inspección de los sistemas eléctricos, Reemplazo de filtros, Comprobación de las válvulas solenoides, Inspección de las bombas de vacío, Verificación de la calibración de los sensores, Comprobación del sistema de control electrónico, Pruebas de funcionamiento completo.

SECCIÓN ASIGNADA							
	ELECTRICIDAD		PINTURA		MECANICA		OTROS: x
	PLOMERIA		CARPINTERIA		SOLDADURA		
	ALBAÑILERIA		CALDERAS		CERRAJERÍA		

FECHA ASIGNACIÓN DEL TRABAJO		HORA	

Estado de la solicitud	Visita Técnica	Confirmado	X
		Sin Confirmar	

¿Trabajo realizado en sitio?	Si	X	No	
¿Tipo de mantenimiento a realizar?	Preventivo	X	Correctivo	
¿Aplicar mantenimiento a?	Instalación			

Nombre Quien Verifica Visita	Firma
Jairo A. Clavijo Rondón	Jairo Clavijo
C.C. 1022394207	

Servicio ejecutado por personal	Interno		Externo	X

PRIORIDAD	ALTA	X	MEDIA	
	BAJA		ESPERA	

FORMATO	ORDEN DE SERVICIO	CODIGO	GL-GAMT-PR-02-FT-02	VERSION	04
		Página:		2 de 2	

RESPONSABLE	fnanny Ruiz	N° TRABAJADORES ASIGNADOS A LA LABOR	1

LIQUIDACIÓN MATERIAL REQUERIDO Y UTILIZADO				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CÓDIGO DEL ALMACÉN	N° DEL CONTRATO

TRABAJOS REALIZADOS/ ¿DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROBLEMA RESUELTO

Reporte técnico del servicio			
Envejecimiento		El uso	
Desgaste		Medio ambiente	
Mala operación		Defecto de la pieza	

Medidas aplicadas	
Rutina de Mantenimiento	
Reparación	
Verificación	

FECHA INICIO TRABAJOS	28-11-2025	HORA	
FECHA TERMINO TRABAJOS	28-11-2025	HORA	

RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	TIPO/ PUNTUACIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
	CALIDAD				
	TIEMPO				

OBSERVACIONES

Jorge A. Clavijo Rondón Ing. Mecánico - OPS Apoyo Supervisión CTA 10 2025	
RECEPCIÓN RESPONSABLE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	ENTREGA LIDER TALLERES NOMBRE Y FIRMA

NOVATECNICA S.A.S

900412189-6

Orden de Trabajo

N°: OT-223785-25

Fecha: 2025-11-28

Calificación: 0

GENERÓ: GERALDINE COMBA DAZA

RESPONSABLE: FREDDY ANDRES RUIZ GALICIA

DURACIÓN ESTIMADA: 00:10:00

NOTAS:

ACTIVOS

DESCRIPCIÓN: LAVADORA TERMODESINFECTORA { 2011175WD 200 } BELIMED

UBICADO EN Ó ES PARTE DE: // INGENIERÍA DE CAMPO/ CLIENTES/ REGIONAL 1/ BOGOTA/ HOSPITAL MILITAR CENTRAL/

CLASIFICACIÓN 1: AMAREY NOVAMEDICAL

TIPO: APOYO A CIRUGIA

CLASIFICACIÓN 2: GARANTIA

PRIORIDAD: Alta

CENTRO DE COSTO:

CÓDIGO DE BARRAS / NFC:

TAREAS PLANIFICADAS

DESCRIPCIÓN: MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAVADORA

FECHA PROGRAMADA: 2025-11-28

FECHA Y HORA DE INICIO: 2025-11-28 06:50

TIPO DE TAREA: PREVENTIVA

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: 2025-11-28 11:58

PRIORIDAD: Media

DURACIÓN ESTIMADA: 00:10:00

ACTIVADOR: Fecha Cada 6 Meses

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 05:07:46

CLASIFICACIÓN 1:

TIEMPO REAL DE PARO DEL ACTIVO: 00:00:00

CLASIFICACIÓN 2:

SUBTAREAS

Estado Inicial	Inicio del mantenimiento	Calle 0 # 0-0, Chapinero, Bogotá, Cundinamarca, Colombia 4.6338877 -74.0618081 11/28/2025, 11:50:49 AM
Dispositivos Externos	Cuenta con caja de circuitos?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Área de Instalación	Cuanta con válvula de Precierre ?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Área de Instalación	Cuenta con sistema de filtración de agua?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Entrada de agua	Válvulas de ingreso de agua funciona correctamente ?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Entrada de agua	Verifique Prefiltros de agua?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló

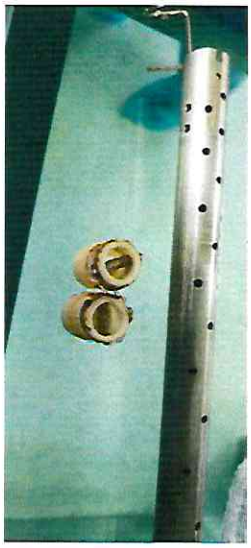
Todos los derechos reservados

Entrada de agua	Tiempo de llenado de agua PW	☑ Cumple
Entrada de agua	Verifique la entrada de agua a la cámara ?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique brazos de lavado?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique el sistema de dosificación?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique la bomba de circulación?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique conexiones y conectores ?	☑ Cumple
Sistema de lavado	Verifique los tubos EPPM?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique el sensor de temperatura?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de lavado	Verifique el calentamiento de resistencia K16?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
sistema de Dosificación	Verifique las mangueras de bomba de dosificación?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
sistema de Dosificación	Se realizo calibración de flujómetros?	☐ Si ☑ No ☐ N/A
sistema de Dosificación	Verifique mangueras para alimentación detergentes ?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique el funcionamiento del ventilador?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique filtro fino?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique los Prefiltros?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique resistencias de calentamiento?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique válvula de retorno?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de secado	Verifique el sensor de temperatura?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de Drenaje	Verifique el funcionamiento de la válvula de drenaje?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Sistema de Drenaje	Verifique el funcionamiento de la bomba de drenaje?	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Puerta de la cámara	Verifique el funcionamiento del sellos de puesta, marcos de sellado	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Puerta de la cámara	Realice la comprobación de fuerza de cierre de puesta (s)	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Puerta de la cámara	Realice la comprobación de la unidad de puerta	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Puerta de la cámara	Realice la comprobación de interruptor de parada de emergencia	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Instalación eléctrica	Verifique conectores y seguros	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Instalación eléctrica	Verifique pasacables	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique cojinetes de los brazos de lavado	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique brazos de lavado	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique la condición del rack	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique puntas de brazos de lavado	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Racks	Verifique los Magnetos	☑ Aprobó ☐ Alerta ☐ Falló
Otro	Limpieza integral del equipo	☑ Si ☐ No ☐ N/A

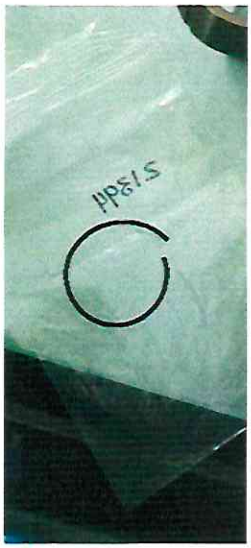
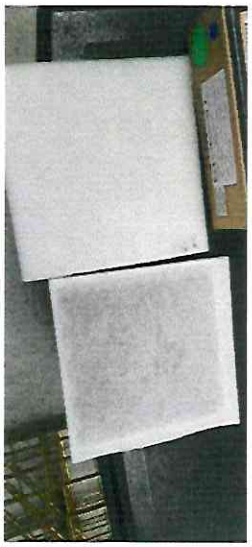
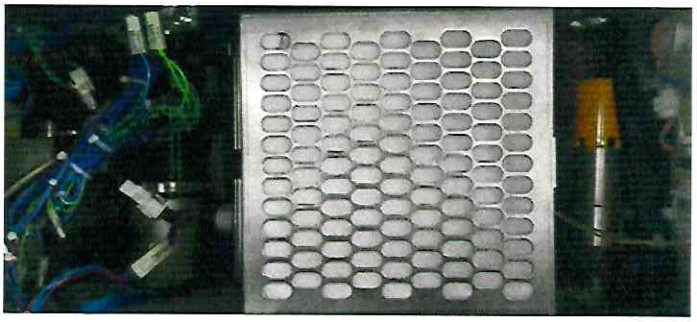
Todos los derechos reservados

Repuestos que requieren cambio o instalación	Código / Descripción / Cantidad	Se realiza cambio e instalación de : Un pre filtro de aire ref 22141 Una manguera dosificadora de detergente ref 48147 Un seguro de puerta ref 643966 Un o ring ref 21394
Estado final	¿El equipo queda trabajando correctamente?	☑ Si ☐ No ☐ N/A
Otro	Observaciones	Nota : Se habilita la apertura y cierre de la puerta del area de descarga Se recomienda realizar mantenimiento preventivo a la sistema de filtración de agua DI
Estado final	Fin del mantenimiento	Tv. 3C #49-02, Bogotá, Colombia 4.6338953 -74.0618093 11/28/2025, 11:57:26 AM

ADJUNTOS DE LA TAREA

Descripción	Detalles
	

Todos los derechos reservados

Todos los derechos reservados

Todos los derechos reservados

Jairo A. Clavijo Rondón - Ingeniero mecánico OPS	GERALDINE COMBA DAZA	FREDDY ANDRES RUIZ GALICIA
Aceptado Por	Validado Por	Realizado Por

Todos los derechos reservados

GRUPO Amarey

Bogotá, 10 de diciembre 2025

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL.

El suscrito Revisor Fiscal de **NOVATECNICA SAS**, identificada con **NIT 900.412.189-6** de acuerdo con la revisión efectuada a los formularios de auto liquidación de aportes y a los pagos correspondientes, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

CERTIFICA QUE:

1. La Compañía ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Protección Social, así como de los aportes parafiscales, a la administradora de riegos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes a los últimos seis (6) meses (junio a noviembre de 2025) y el aporte a salud correspondiente al período (julio a diciembre de 2025).

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

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración de la compañía.

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

Cordialmente,

Firma: _____

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

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-26, 08:32:57 a. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1077583436

Periodo Cotización: 202511 **Periodo Servicio:** 202512

PAGADA 2025-12-05 11:25:24.0

Se certifica que en la fecha 05/12/2025, la empresa NOVATECNICA SAS, con documento de identificación NI900412189, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RUIZ GALICIA FREDDY ANDRES, con CC 1013595831, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS
CCF	N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.02436	3

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-05, 11:21:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	NOVATECNICA SAS
NIT	NI 900412189
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077583436
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1984661330
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 82.079.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	41	$ 20.001.900	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	18	$ 9.120.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	15	$ 8.496.600	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	12	$ 9.246.800	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	$ 3.401.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 246.400	$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 102.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	28	$ 3.330.600	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	16	$ 2.389.000	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 156.300	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	5	$ 504.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	14	$ 1.759.400	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	21	$ 5.397.600	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	88	$ 5.010.600	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 115.500	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	5	$ 557.100	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	79	$ 11.032.800	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	2	$ 205.200	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	1	$ 128.800	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 350.500	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 525.700	$ 0
		SubTotales:		$ 82.079.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 82.079.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

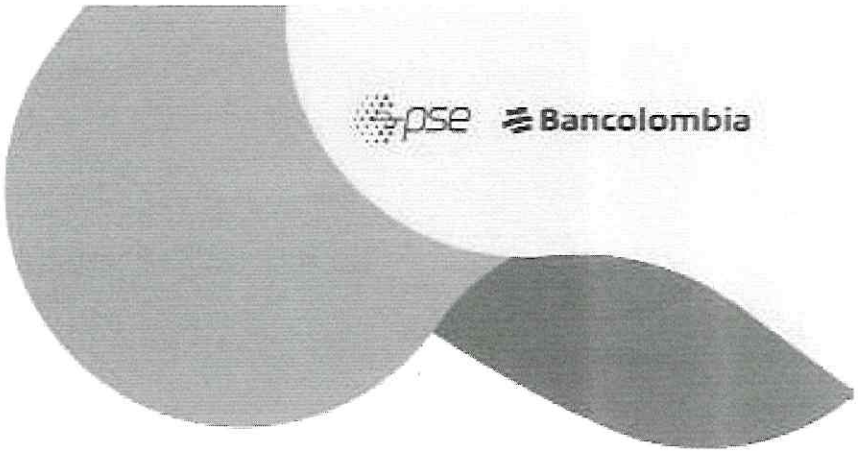
SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Comprobante

de pago en línea



SIMPLE OI

Pago realizado por: ANDREA LEON GARCIA

Nro. de recibo: 1077583436

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 172.29.10.57

Concepto: NIT

Razón Social: 900412189

Fecha y hora de la transacción: Viernes 5 de Diciembre de 2025 11:21:54 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 82,079,700.00

Cuenta: *******6511

Bancolombia S.A.

Comuniquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Certificado
Bancario

Martes, 9 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NOVATECNICA SAS identificado(a) con NIT 900412189, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03191326511	2012/12/12	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO