SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : viernes, 05 junio 2026

2

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000655823

0150 / 23 OK ESCAN

Consecutivo :	000000000655823	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	5/06/2026 7:13:48 p. m.	Valor :	$ 50.650.861,00
Beneficiario	901104871 POLARIS HOLDING SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005570	*Numero Nota:*	00000005570
Valor en Letras	CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	06/05/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	901104871	111006001	$ 0,00	$ 50.650.861,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005570	901104871	240101001	$ 50.650.861,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE702	$ 3.951.479,00	FE704	$ 498.104,00	FE705	$ 1.535.451,00
FE706	$ 13.145.284,00	FE707	$ 20.859.230,00	FE714	$ 1.392.024,00
FE716	$ 9.269.289,00				

OP 21094

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | GERENTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :19407382

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	544055	**Factura:**	FE702	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 901104871		POLARIS HOLDING SAS		
Proveedor:	901104871 - POLARIS HOLDING SAS				
Fecha:	domingo 27 de octubre de 2024 11:59 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	27/10/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 3.951.479,00

Valor: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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	$ 4.229.260,00
			Cuenta NIIF:	589723043			
		Porcentaje		Valor Base			
44	RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%		901104871	243605005		Credito	$ 142.160,00
			Cuenta NIIF:	243605005			
04	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	Porcentaje	4,00	Valor Base	3.554.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		901104871	243627002		Credito	$ 34.332,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base	3.554.000,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		901104871	243625002		Credito	$ 101.289,00
			Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base	675.260,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	27/10/2024	$ 3.951.479,00
	Total Cuotas:	$ 3.951.479,00

Martha Cardozo C
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO **REVISO**

dd: 23170/26

Nombre reporte : PGRPCxP
Usuario: 38233277
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

dd: 8527/25

19-11-24
L.7100

POLARIS HOLDING SAS
NIT: 901104871 - 4

Factura Electrónica de Venta
FE 702

Polaris Holding S.A.S

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

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: 17/10/2024 **Vencimiento:** 04/12/2024 **Forma de Pago:** Crédito
Vendedor: POLARIS HOLDING SAS
Por Concepto de:
DIANA TURBAY

Item	Codigo	Descripcion	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Descto	IVA %	IVA Valor	Total
1	610	Mantenimiento de tomas	und	67,00	32.000,00	0,00	19	407.360,00	2 144.000,00
2	261	Mantenimiento Caja de Corte de gases	und	3,00	180.000,00	0,00	19	102.600,00	540.000,00
3	395	Mantenimiento de alarma doble	und	4,00	177 000,00	0,00	19	134.520,00	708.000,00
4	697	Mantenimiento caja de corte un gas	und	2,00	81.000,00	0,00	19	30.780,00	162.000,00

23 OCT 2024

Valor en Letras

CUATRO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	4
SUBTOTAL	**$ 3.554.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 675.260,00
TOTAL OPERACION	$ 4 229 260,00
RETEFUENTE	$ 142.160,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 4.087.100,00**

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

Recibido Por PATRICIA CASTILLO 18-10-2024

Firma Responsable

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generacion 2024-09-05 13:32:57

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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:	3	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 Prórrogas: 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				
3	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:

Odi: 81501/24

** 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%	
				$ 0,00	$ 62.361.950,00	$ 120.692.894,00	34,07%	
				$ 0,00	$ 62.361.950,00	$ 120.692.894,00	34,07%	
				$ 0,00	$ 62.361.950,00	$ 120.692.894,00	34,07%	
				$ 0,00	$ 62.361.950,00	$ 120.692.894,00	34,07%	
				$ 0,00	$ 62.361.950,00	$ 120.692.894,00	34,07%	
				$ 0,00	$ 62.361.950,00	$ 120.692.894,00	34,07%	
	TOTAL			$ 62.361.950	$ 62.361.950	$ 120.692.894	34,07%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

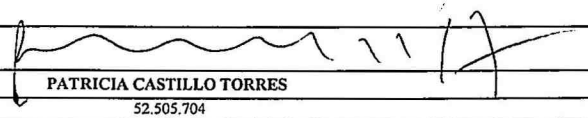
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	$ 62.361.950,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 120.692.894,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/VTE	$ 62.361.950,00

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
702	17/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.229.260,00
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:

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 LISSETH

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	8 - 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

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

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

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 702	**APOYO TÉCNICO:**	JOSÉ JUVENAL HENAO AREIZA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	1/10/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
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

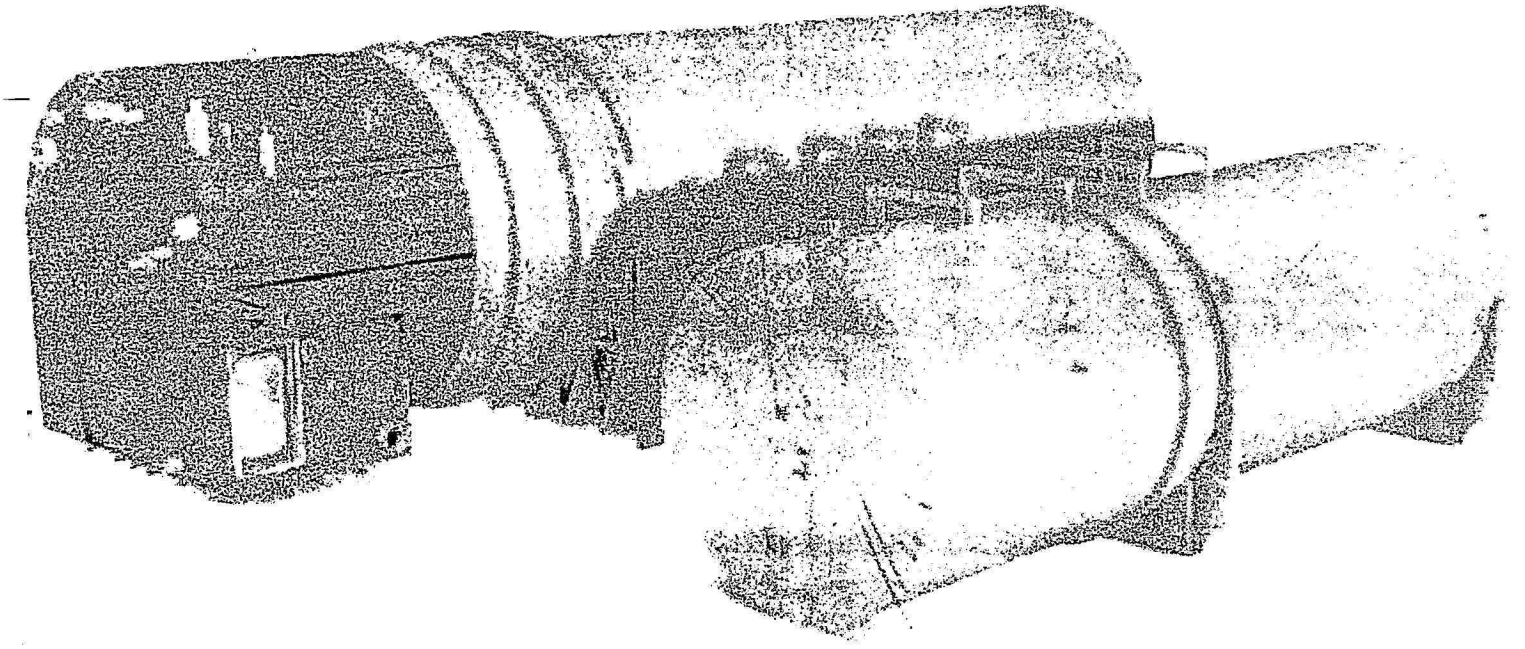
CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-08-20

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 702**	**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**

INFORME MANTENIMIENTO PREVENTIVO REDES DE GASES MEDICINALES SUBRED CENTRO ORIENTE – HOSPITAL DIANA TURBAY



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 Diana Turbay
Fecha Realización:	03.07.24 /15.07.24	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



ALCANCE.

1. Mantenimiento preventivo a 67 tomas de gases medicinales multimarca
2. Mantenimiento preventivo a 5 cajas de corte de varios gases.
3. Mantenimiento preventivo a 4 alarmas.

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

Victor Hidalgo 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 Diana Turbay de la Subred de Servicios de Salud de la Subred Centro oriente de Bogotá D.C

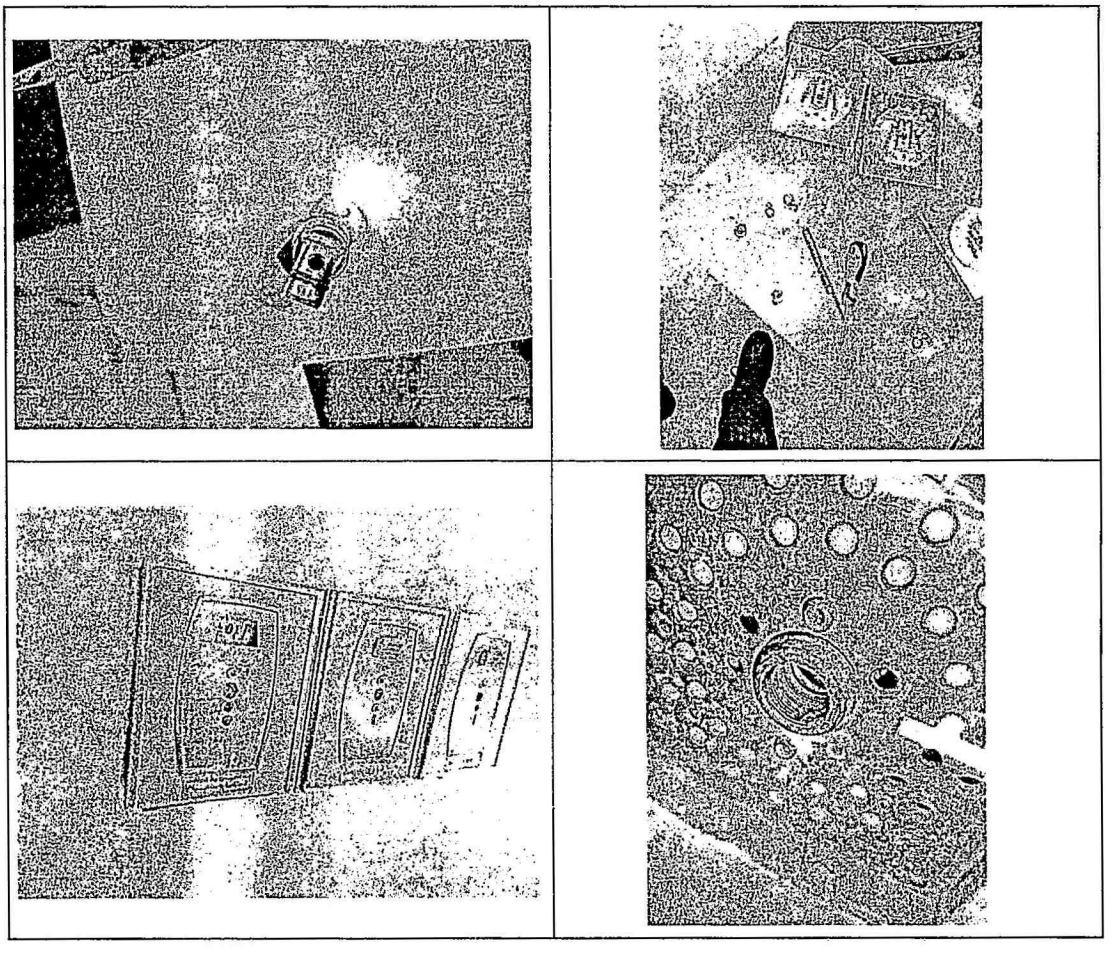
ANTECEDENTES

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

HALLAZGOS.

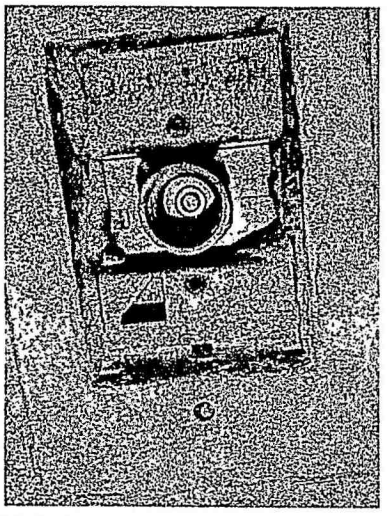
Se evidencia en la visita realizada que el área cuenta con:

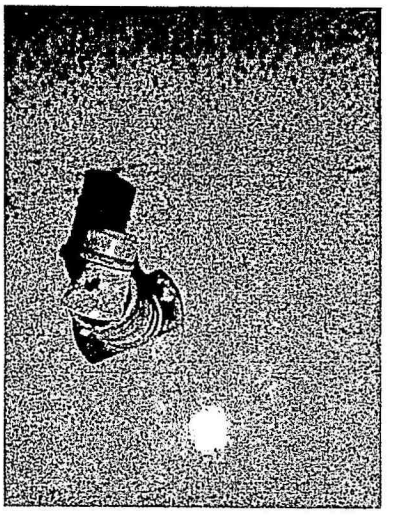
1. Sesenta y siete tomas de gases medicinales de distintas marcas
2. Mantenimiento preventivo a cinco cajas de corte de varios gases.
3. Mantenimiento preventivo a cuatro alarmas de diferentes marcas.

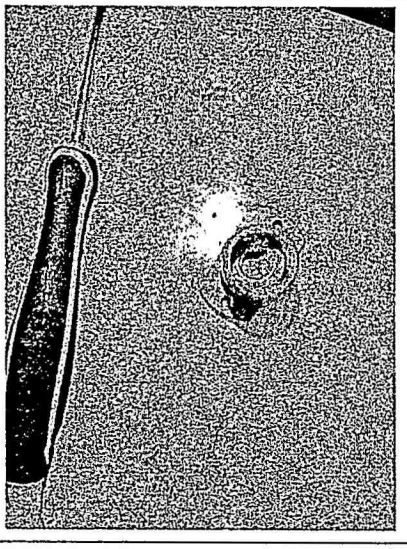


Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

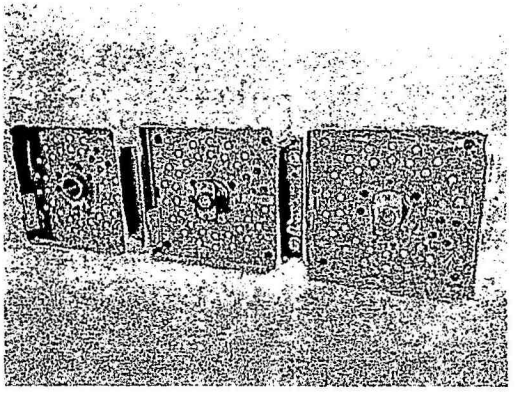
Falcon Holding SAS

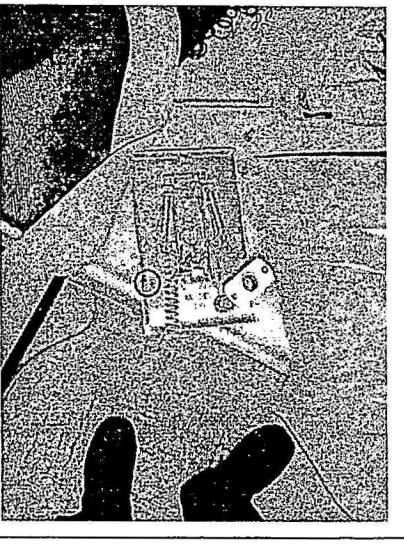












Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

DESARROLLO.

1. Mantenimiento preventivo a 67 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 67 unidades de tomas de gases medicinales en los diferentes servicios

Actividades de mantenimiento preventivo columnas gases consultorio 15 al 24 piso 3, terapia física, consultorio 1 al 14 piso 2, urgencias piso 1, reanimación, procedimientos, consultorios 1 y 2, aislamientos, triage, sala de EDA, ambiente de inmovilización, observación pediátrica, sala de ERA, observación adultos, rayos x, ecografía y sotano, 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.

Preventivos Tomas

Servicio	*Chemetrón*						*Amico/Gentec/Ohio*					*ARIGME*			*Dräeger*		
	O2	*Air*	*Vac*	*N2*	*N2O*	*WAGD*	*O2*	*Air*	*Vac*	*N2*	*N2O*	*O2*	*Air*	*Vac*	*O2*	*Air*	*Vac*
Consultorio 15 al 24												10					
Terapia Fisica												3					
Consultorio 1 al 14 piso 2												14					
Urgencias piso 1												1		1			
Reanimacion												1	1	1			
Procedimientos												1	1	1			
Consultorios 1 y 2												2					
Aislamiento												1		1			
Triage												1					
Sala de EDA												3					

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

Ambiente de inmovilizacion												1		1			
Observacion Pediatrica												4		4			
Sala de ERA												3					
Observacion adulltos												4		4			
Rayos x, ecografia sotano												2		1			
Suma												51	2	14			

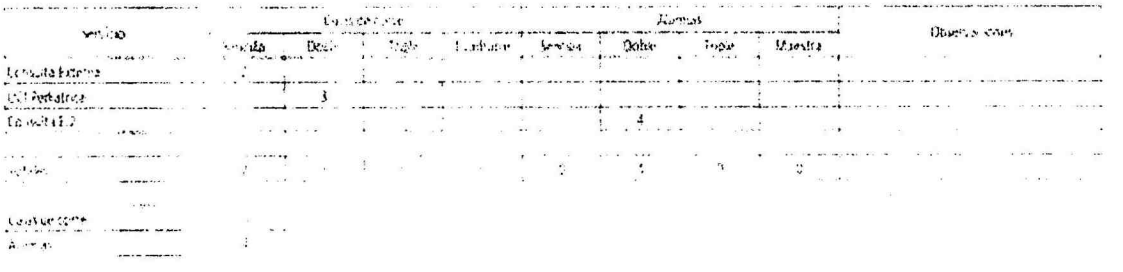
Total 67

2. Mantenimiento preventivo a 5 cajas de corte de varios gases y 4 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 ŭn 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.



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

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 Diana Turbay, 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.

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

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

RECOMENDACIONES.

Realizar mantenimiento anualmente dado el tamaño del hospital.

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

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

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

DIANA T

	Reporte de Trabajo	No.
		Fecha 15/07/24

Cliente:	SUBRED CENTRO ORIENTE	Ciudad:	BOGOTÁ	Tel:	
Persona Contacto:	ISIDRO MOLINA	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	HOSPITAL DIANA TURBAY				
Hora Inicio:	10:30	Hora Final:	10:40	Area Negocio:	C GASES

Item	Actividades Realizadas
1	VERIFICACIÓN DE MANIFOL DE OXIGENO MEDICINAL
	• SE INSPECCIONO LOS PUNTOS DE CONECCION DE LOS BRAZOS (DERECHO Y IZQUIERDO)
2	VERIFICACIÓN DE MARCACION DE PRESION EN LOS MANOMETROS
	• PRESION ALTA MARCA BAJO PARAMETROS
	• PRESION BAJA: MARCA 60 PSI ACORDE A PRESION DE CONSUMO
3	VERIFICACIÓN DE SENSORES
	• EN BUEN ESTADO Y FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
4	REALIZACIÓN DE CORRECCION DE FUGAS DE OXIGENO
	• CORRECCION DE FUGA EN EL CONECTOR DE BAJA EN LA SALIDA DE OXIGENO DEL REGULADOR A LA LINEA.
	• CORRECCION DE FUGA EN LA ROSCA DE LA VALVULA DE SEGURIDAD DEL BRAZO IZQUIERDO.
	• CORRECCION DE FUGA EN LA ROSCA DEL SENSOR DEL BRAZO IZQUIERDO.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cabrera	80720591	KATHERIN SUAREZ
Nombre de quien recibe	No. Cedula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	3506783889	Firma Responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

Polaris Holding S.A.S.
Nit. 901042

Oficina Torre Cra 110 a No 65 20
Oficina Alterna Cra 98 No 24 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131824
NIT 901 104 871-9 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	15 / 07 / 24

Cliente:	SUBRED CENTRO ORIENTE	Ciudad:	BOGOTA'	Tel.	
Persona Contacto	ISIDRO MOLINA	Dirección:		C.C	
Proyecto	HOSPITAL DIANA TURBAY				
Hora inicio:	11:00	Hora Final.	11:30	Area Negocio:	C. GASES

Item	Actividades Realizadas
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MANIFOL DE AIRE
	. VERIFICACION DE PUNTOS DE CORRECCIÓN DEL CILINDRO AL MANIFOL (SIN FUGA)
	• VERIFICACION DE LAS ROSCAS DE LOS MANIFOL HASTA EL REGULADORES (SIN FUGA)
	• VERIFICACION DE LOS REGULADORES FUNCIONAMIENTO Y MARCACION DE PRESION EN LOS MANOMETROS DE ALTA Y DE BAJA DE LOS DOS BRAZOS (CON NOVEDAD)
	• LE FALTA EL PROTECTOR DEL MANOMETRO DE ALTA DEL REGULADOR DERECHO
	• CORRECCIÓN DE FUGA EN LAS SALIDA DE LOS REGULADORES DE AMBOS COSTADOS
	• VERIFICACION DE LOS SENSORES DEL MANIFOL
	. SE REALIZO UNA VERIFICACION DE LOS SENSORES EVIDENCIANDO UNA CORRECTA MARCACION Y FUNCIONALIDAD
	.
	• VERIFICACION DE PRESION:
	• PRESION BAJO PARAMETROS

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe

80720591
No. Cedula de quien recibe

Firma de quien recibe

3506783889
No. Telefono Celular de quien recibe

GABRIEL SUAREZ
Nombre responsable

Polaris Holding S.A.S.
Nit. 901104871-9

Firma Responsable

Oficina Taller: Cra 110 c No 63 F Oficina Alterna: Cra 9A No 13-66 Apto 202 Bogotá Colombia Cel: 317 4993 [illegible] Fax: [illegible] 8318 57 NIT: 900 [illegible] 4 Regimen Común	Reporte de Trabajo	No Fecha 15 / 07 / 24

Cliente:	SUBRED CENTRO ORIENTE	Ciudad:	BOGOTA'	Tel:	
Persona Contacto:	ISIDRO MOLINA	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	HOSPITAL DIANA TURBAY				
Hora Inicio:	10:00	Hora Final:	16:00	Area Negocio:	CONSULTA E. 2

Item	Actividades Realizadas
1	VERIFICACIÓN DE CAJA DE CORTE Y ALARMA DE GASES MEDICINALES (OXIGENO) SEGUNDO PISO CONSULTA E. 2
	• VERIFICACIÓN DE CAJA DE CORTE NO SE PRESENTA FUGA EN LA VALVULA Y EN EL MANOMETRO (SIN NOVEDAD)
	• VERIFICACIÓN DE ALARMA PRESION NORMAL 59 BAJO PARAMETROS TEST DE SONIDO VERIFICADO
2	VERIFICACION DE CAJA DE CORTE Y ALARMA DE GASES MEDICINALES (OXIGENO) TERCER PISO CONSULTA E 3
	• VERIFICACION DE LA CAJA DE CORTE NO SE PRESENTA FUGA EN LA VALVULA Y CONECTAR DE MANOMETRO.
	• VERIFICACION DE ALARMA PRESION NORMAL 58 PSI BAJO PARAMETROS TEST DE SONIDO SIN NOVEDAD

Observaciones:

Recibido a satisfacción

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

Polaris Holding S.A.S. Nit. 901040687

Oficina Taller: Cra 123 a No. 64 20
Oficina Arterra: Cra 98 No. 154 60 Apto 201 T 3
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 4131835
Nit: 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 15 / 07 / 24

Cliente:	SUBRED CENTRO ORIENTE	Ciudad:	BOGOTÁ	Tel:	
Persona Contacto:	ISIDRO MOLINA	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	HOSPITAL DIANA TURBAY				
Hora Inicio:	11:30	Hora Final:	12:00	Area Negocio:	CONSULTA EXT

Item	Actividades Realizadas
1	VERIFICACION DE ALARMA DE LA CENTRAL DE GASES • OXIGENO = MARCACION NORMAL, FUNCIONAMIENTO NORMAL TEST DE SONIDO BAJO PARAMETRO • AIRE = MARCACION DE AIRE NORMAL FUNCIONAMIENTO NORMAL TEST DE SONIDO BAJO PARAMETRO
2	VERIFICACION DE CAJA DE CORTE DE GASES MEDICINALES Y VACIO EN CONSULTA EXTERNA . MANOMETRO DE OXIGENO = MARCACION 60 PSI (SIN FUGA) . VALVULA EN FUNCIONAMIENTO (SIN FUGAS) . MANOMETRO DE VACIO MARCACION 15 IN Hg (SIN NOVEDAD) . VALVULAS EN FUNCIONAMIENTO (SIN NOVEDAD)
3	VERIFICACION DE ALARMA DE CONSULTA EXTERNA • MARCACION BAJO PARAMETROS FUNCIONAMIENTO NORMAL TEST DE SONIDO BAJO PARAMETROS

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cadena	80770591	Gabriel Suarez.
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	3506783889	Firma Responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

Polaris Holding S.A.S. Nit: 901048871-4

Oficina Taller Cra 110 a No. 83 20
Oficina Alterna Cra 98 No. 14 60 Apto 201 T 3
Bogotá Colombia
Celular 57 312 4393875 Tel 57 1 4133823
Nit 901 304 827-8 Régimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 3/5 Julio 2024

Cliente:	H. Diana Turbay	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:		Dirección:		O C.	
Proyecto:	Mantenimiento Preventivo de toma gases Medicinales				
Hora Inicio:	8:00 am	Hora Final:	5:00 pm	Area Negocio:	H. D. T

Item	Actividades Realizadas:
	Se realiza mantenimiento preventivo a tomas de redes de gases medicinales en el hospital Diana Turbay
1	Consultorios 15 al 24 piso "3"
	(10) Tomas. Oz Arigmed
2	Terapia Fisica Piso 3
	(3) Tomas Oz Arimed
3	Consultorios 1 al 14 Piso "3"
	(14) Tomas Oz Arigmed
4	Urgencias Piso 1°
	· Duchas de Pasientes Arigmed
	(1) Toma Oz Arigmed
	(1) Toma Vacio Arigmed
	· Reanimacion
	(1) Toma Oz Arigmed
	(1) Toma Vacio Arigmed
	(1) Toma Aire Medicinal. Arigmed
	· Procedimientos
	(1) Toma Oz Arigmed
	(1) Toma Vacio Arigmed
	(1) Toma Aire Medicinal
	· Consultorios 1 y 2 Arigmed
	(2) Tomas Oz Arigmed
	· Aislamiento
	(1) Toma Oz Arigmed
	(1) Toma Vacio Arigmed
	· Triage
	(1) Toma Oz. Arigmed

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Liliam Cabeud	80 772 091	Nombre responsable
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	
Firma de quien recibe	350 783 8889	Firma responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

Roberto Valdivieso

Oficina Taller Cra 110 a No 53 20
Oficina Alterna Cra 98 No 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular 57 312 4193975 Fijo 57 1 4131823
Nit 901 306 278-8 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 3/9 Julio 2024

Cliente:	Hospital Diana Turbay	Ciudad:		Tel:	
Persona Contacto:		Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Preventivo de toma gases Medicinales				
Hora Inicio:	8:00 am	Hora Final:	5:00 pm	Area Negocio:	H.D.T

Item	Actividades Realizadas
	· Sala de EDA
	(3) Toma O2 Arigmed
	· Ambiente de inmovilizacion
	(1) Toma O2 Arigmed
	(1) Toma Vacio Arigmed
	· Observacion Pediatrita.
	(4) Tomas O2 Arigmed
	(4) Tomas Vacio Arigmed
	· Sala de ERA
	(3) Tomas O2 Arigmed
	· Observacion Adultos
	(4) Tomas O2 Arigmed
	(4) Tomas Vacio Arigmed
5	Rayos X, Ecografia Sotano
	(2) Toma O2 Arigmed
	(1) Toma Vacio Arigmed
	( )

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cadavid — Nombre de quien recibe

80770591 — No. Cédula de quien recibo

Firma de quien recibe

3506783889 — No. Teléfono Celular de quien recibo

Nombre responsable

Polaris Welding Nit. 901104814-1

Firma Responsable

Oficina Tunja Cra 21D # No 63-20
Oficina Alterna Cra 98 No 23 C-20 Apto 201 T-9
Bogotá Colombia
Celular 57 (1) 3138939 16 Fax 57 1 4231823
NIT 901 248 471-4 Régimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	
15 / 07 / 24	

Cliente:	SUBRED CENTRO ORIENTE	Ciudad:	BOGOTÁ	Tel:	
Persona Contacto	ISIDRO MOLINA	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	HOSPITAL DIANA TURBAY				
Hora inicio:	12:30	Hora Final:	13:00	Area Negocio:	U PEDIATRIA

Item	Actividades Realizadas
1	VERIFICACIÓN DE CAJA DE CORTE Y ALARMA DE URGENCIAS PEDIATRICAS Y REANIMACION
	• VERIFICACION DE PRESION Y FUGAS EN LA CAJA DE CORTE NO SE EVIDENCIA FUGAS EN CONECCION DE MANOMETROS NO SE EVIDENCIA FUGA EN LA VALVULA DE OXIGENO AIRE (SIN NOVEDAD)
	• VERIFICACION DE ALARMA OXIGENO: MARCA NORMAL AIRE: MARCA 77 psi (NO SE PUDO ACCEDER A CONFIGURACION DE LA ALARMA POR CONTRASEÑA) VACIO NORMAL
2	VERIFICACIÓN DE CAJA DE CORTE Y ALARMA DE URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS.
	• VERIFICACIÓN DE VALVULA Y MANOMETRO MARCA BAJO PARAMETRO (SIN NOVEDAD)
	• VERIFICACION DE VALVULA Y MANOMETRO DE VACIO MARCA BAJO PARAMETROS SIN NOVEDAD
	• VERIFICABION DE ALARMA SE EVIDENCIA UNA FALLA CORRECCION DE PROGRAMACION O CAMBIO DE SENSOR EN LA MARCACION DE OXIGENO (39 psi)

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nombre quien recibe

80720579
No. Cedula de quien recibe

Firma de quien recibe

3006763889
No. Teléfono Celular de quien recibe

Nombre Responsable

Firma Responsable

Nit. 901248471-4

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	544056	**Factura:**	FE704	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 901104871		POLARIS HOLDING SAS		
Proveedor:	901104871 - POLARIS HOLDING SAS				
Fecha:	domingo 27 de octubre de 2024 12:35 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	27/10/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 498.104,00

Valor: CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO 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	$ 533.120,00
			Cuenta NIIF:	589723043			
		Porcentaje		Valor Base			
44	RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%		901104871	243605005		Credito	$ 17.920,00
			Cuenta NIIF:	243605005			
04	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	Porcentaje	4,00	Valor Base 448.000,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		901104871	243627002		Credito	$ 4.328,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base 448.000,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		901104871	243625002		Credito	$ 12.768,00
			Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base 85.120,00			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	27/10/2024	$ 498.104,00
	Total Cuotas:	$ 498.104,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

REVISO

dd. 23171/26

dd. 8528/25

80
19-1124 L.7101

POLARIS HOLDING SAS

NIT: 901104871 - 4

Factura Electrónica de Venta

FE 704

Polaris Holding S.A.S

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

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: 17/10/2024 **Vencimiento:** 04/12/2024 **Forma de Pago:** Crédito
Vendedor: POLARIS HOLDING SAS
Por Concepto de:
OLAYA

Item	Codigo	Descripcion	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	610	Mantenimiento de tomas	und	14,00	32.000,00	0,00	19	85.120,00	448.000,00

03 OCT 2024

Valor en Letras

QUINIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 448.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 85.120,00
TOTAL OPERACION	$ 533.120,00
RETEFUENTE	$ 17 920,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 515.200,00**

Recibido Por PATRICIA OSPINO

Firma Responsable 18-10-2024

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generacion 2024-09-05 13:39:13

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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:	4	**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**				
4	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:

Cdp: 3155 1/24

**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%	
				$ 0,00	$ 62.895.070,00	$ 120.159.774,00	34,36%	
				$ 0,00	$ 62.895.070,00	$ 120.159.774,00	34,36%	
				$ 0,00	$ 62.895.070,00	$ 120.159.774,00	34,36%	
				$ 0,00	$ 62.895.070,00	$ 120.159.774,00	34,36%	
				$ 0,00	$ 62.895.070,00	$ 120.159.774,00	34,36%	
				$ 0,00	$ 62.895.070,00	$ 120.159.774,00	34,36%	
	TOTAL			$ 62.895.070	$ 62.895.070	$ 120.159.774	34,36%	

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	SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETENTA PESOS M/CTE	$ 62.895.070,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 120.159.774,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETENTA PESOS M/VTE	$ 62.895.070,00

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
704	17/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 533.120,00
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 articulo 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 auditoria 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 articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

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

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

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
[illegible]																						
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

RIESGO	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
TOTAL				6	$2,146,200	$5,400	$0	$2,152,300

2024/09/20 05:21 AM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

8B15C30EE88EE9D

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

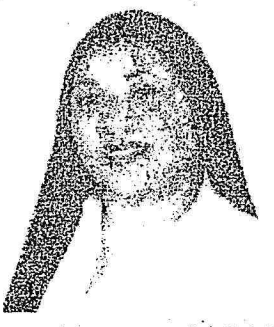
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.012.334.009
NUMERO

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 0438305241A 02 203032616

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 704	**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

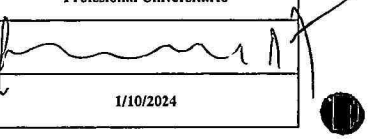
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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

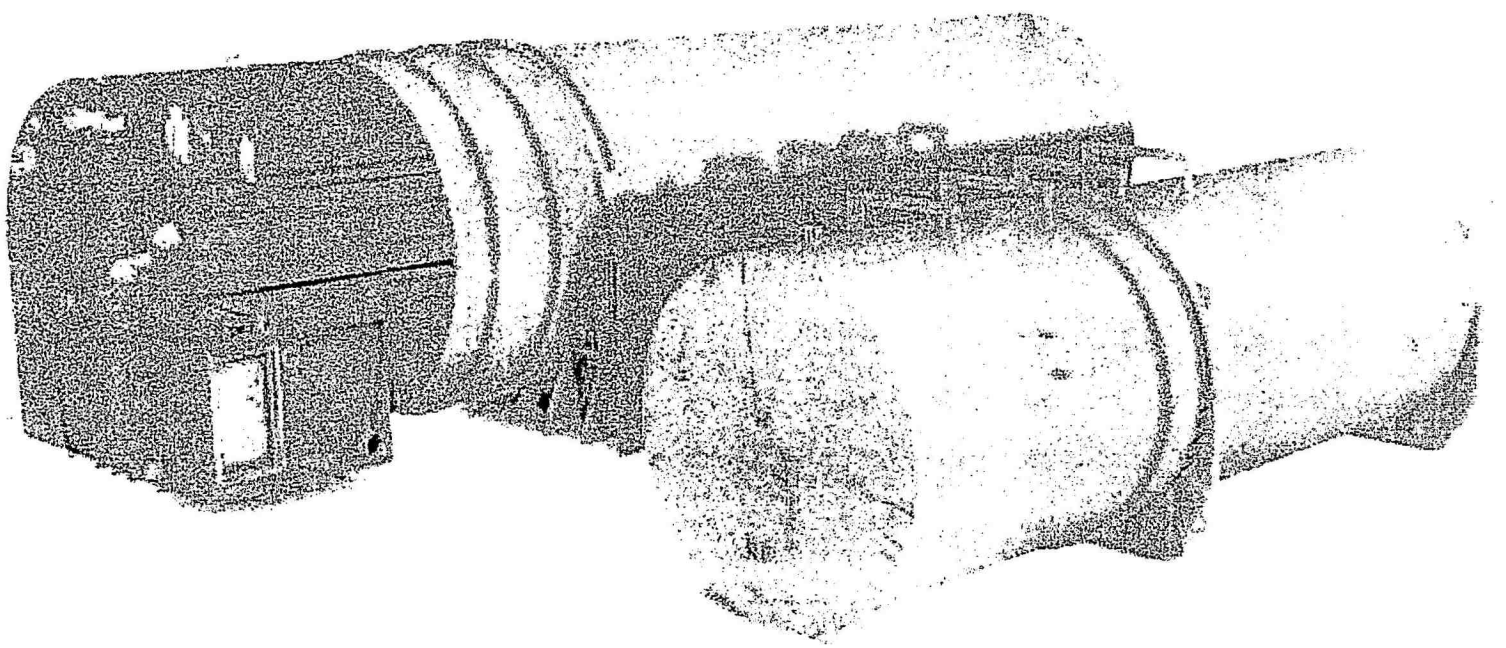
CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-08-20

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 704	**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

INFORME MANTENIMIENTO PREVENTIVO REDES DE GASES MEDICINALES SUBRED CENTRO ORIENTE – HOSPITAL OLAYA

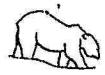


Polaris Holding S.A.S

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 Olaya
Fecha Realización:	25.06.24 - 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



ALCANCE.

1. Mantenimiento preventivo a 14 tomas de gases medicinales multimarca

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

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 Olaya de la Subred de Servicios de Salud de la Subred Centro oriente de Bogotá D.C

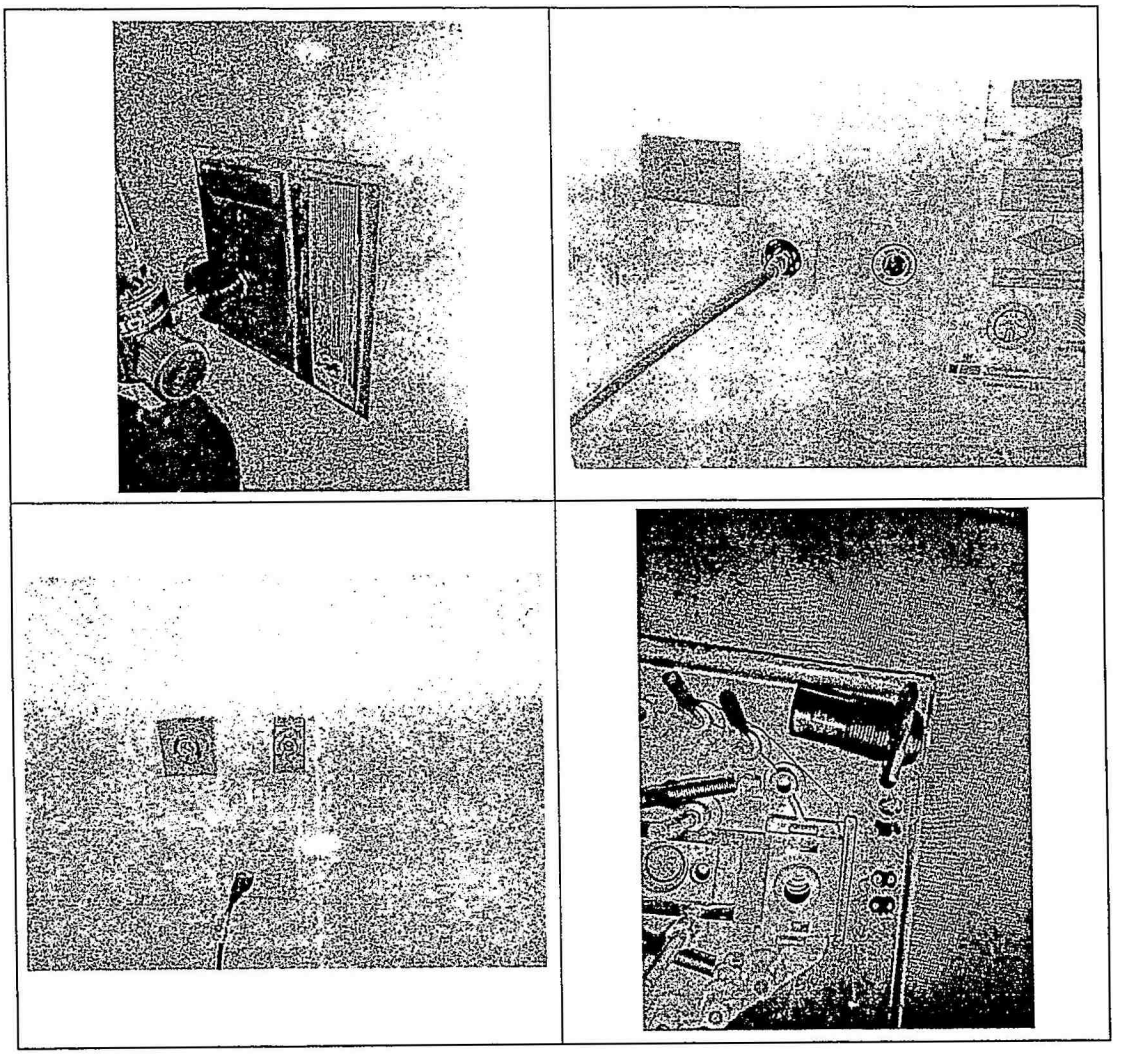
ANTECEDENTES

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

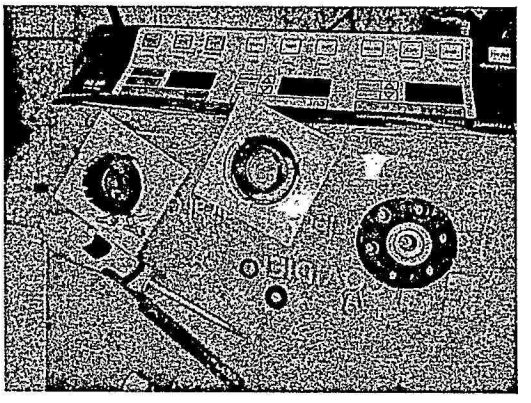
HALLAZGOS.

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

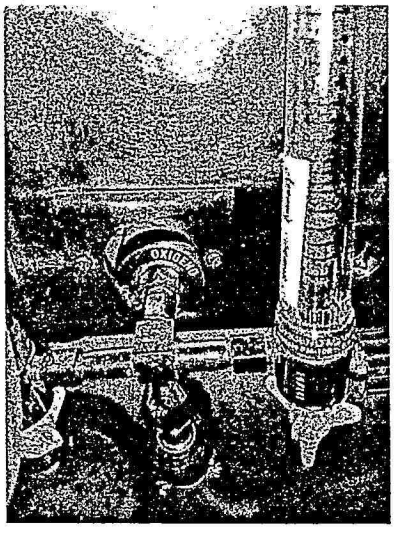
1. Catorce tomas de gases medicinales de distintas marcas.

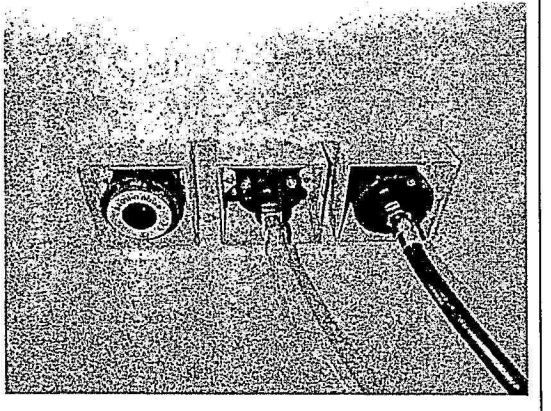


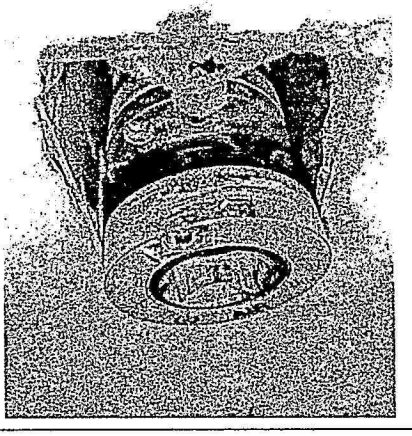
Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

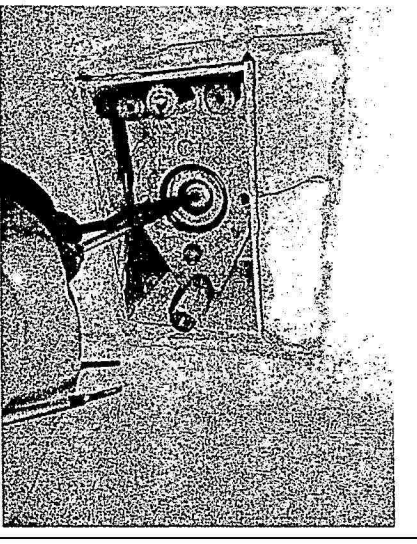












Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

DESARROLLO.

1. Mantenimiento preventivo a 14 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 14 unidades de tomas de gases medicinales en los diferentes servicios

Actividades de mantenimiento preventivo columnas gases reanimación, sala ERA, procedimientos, observación urgencias, sala de espera, ambiente tomas de muestras y centro de acoplo COVID-19, 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.

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*
Reanimacion												2					
Sala ERA												2					
Procedimiento												1					
Observacion Urgencias												4					
Sala de espera												2					
Ambiente Tomas de Muestra												2					
Centro de Acopio Covid-19												1					
Suma												14					

Total: 14

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

Valves Holding S.A.S

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 Olaya, 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.

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

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

RECOMENDACIONES.

Realizar mantenimiento anualmente dado el tamaño del hospital.



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

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

OLMA

Oficina - Taller Cra 110 a Nro 83 20
Oficina Alterna Cra 93 No 24 60 Apto 201 T 2
Bogotá Colombia
Celular 57 317 439 1976 Fax 57 1 4111823
NIT 901 104 871-4 Régimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 2 de Julio 2024

Cliente:	Centro Salud Olaya	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:	Cll 22 # 21 sur 51	OC:	
Proyecto:	Mantenimiento Preventivo de tomas gases Medicinales				
Hora Inicio:	8:00 am	Hora Final:	5:00 pm	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas:
	Se realiza mantenimiento preventivo a tomas de redes de gases medicinales Centro de Salud Olaya
1	Piso 1
	• Reanimación
	(2) Tomas de Oz Aga.
	• Sala ERA
	(2) Tomas de Oz Aga.
	• Procedimiento
	(1) Toma de Oz Aga
	• Observacion Urgencias
	(4) Tomas de Oz Aga.
2	Piso
	• Sala de Espera
	(2) Tomas de Oz Aga
	• Ambiente tomas de Muestras
	(2) Toma: Oz Aga
	• Centro de Acopio covid 19
	(1) Toma de Oz Aga.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Castro	80720591	Sergio Suarez
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	Nombre Responsable
Firma de quien recibe	3506783889	Firma Responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	544057	**Factura:**	FE705	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 901104871		POLARIS HOLDING SAS		
Proveedor:	901104871 - POLARIS HOLDING SAS				
Fecha:	domingo 27 de octubre de 2024 12:41 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	27/10/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 1.535.451,00

Valor: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN 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	$ 1.643.390,00
			Cuenta NIIF:	589723043			
		Porcentaje		Valor Base			
44	RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%		901104871	243605005		Credito	$ 55.240,00
			Cuenta NIIF:	243605005			
04	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	Porcentaje	4,00	Valor Base	1.381.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		901104871	243627002		Credito	$ 13.340,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base	1.381.000,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		901104871	243625002		Credito	$ 39.359,00
			Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base	262.390,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	27/10/2024	$ 1.535.451,00
	Total Cuotas:	$ 1.535.451,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

REVISO

dd. 23172/26

Nombre reporte : PGRPCxP
Usuario: 38233377
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

dd. 8529/25

SM
19-11 24
L 7102

POLARIS HOLDING SAS
NIT: 901104871 - 4

Factura Electrónica de Venta

FE 705

Polaris Holding S.A.S

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

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: 17/10/2024 | **Vencimiento:** 22/12/2024 | **Forma de Pago:** Crédito
Vendedor: POLARIS HOLDING SAS
Por Concepto de:
CHIRCALES

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Desc	IVA %	IVA Valor	Total
1	610	Mantenimiento de tomas	und	32,00	32.000,00	0,00	19	194.560,00	1.024.000,00
2	636	Mantenimiento Cajas de corte 2 gas	und	1,00	180.000,00	0,00	19	34.200,00	180.000,00
3	689	Alarma doble	und	1,00	177.000,00	0,00	19	33.630,00	177.000,00

Martha Cardozo C
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

Valor en Letras

UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	3
SUBTOTAL	**$ 1.381.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 262.390,00
TOTAL OPERACION	$ 1.643.390,00
RETEFUENTE	$ 55.240,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.588.150,00**

Recibido Por Paola Castro

Firma Responsable 18-10-2024

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2024-09-05 13:40:23

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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:	5	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) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo):	$ 732.219.376,00	Valor Inicial contrato:	$ 183.054.844,00	SEIS (6) MESES	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA: 16/01/2024	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA: 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 Maximo 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				
5	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:

dd: 31/5/24

** 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%	
				$ 0,00	$ 64.538.460,00	$ 118.516.384,00	35,26%	
				$ 0,00	$ 64.538.460,00	$ 118.516.384,00	35,26%	
				$ 0,00	$ 64.538.460,00	$ 118.516.384,00	35,26%	
				$ 0,00	$ 64.538.460,00	$ 118.516.384,00	35,26%	
				$ 0,00	$ 64.538.460,00	$ 118.516.384,00	35,26%	
	TOTAL			$ 64.538.460	$ 64.538.460	$ 118.516.384	35,26%	

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 NUMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	$ 64.538.460,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 118.516.384,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/VTE	$ 64.538.460,00

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
705	17/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO :	$ 1.643.390,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió n 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 articulo 50 de la Ley 789 de 2002 y el articulo 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 auditoria 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 articulo 50 de la Ley 789 de 2002 y el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

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

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

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
POLARIS HOLDING SAS (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
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

RIESGO	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
TOTAL				6	$2,148,900	$5,400	$0	$2,152,300

2024/09/20 05:21 AM

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

República de Colombia

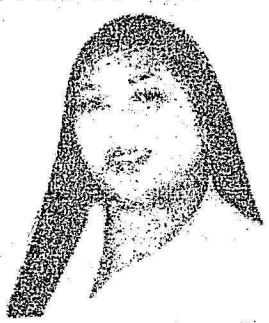
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

207007-T



LEYDI LISSETH

HERNANDEZ PEREZ

C.C. 1012334009

RESOLUCION INSCRIPCION 633 FECHA 16/09/2015

UNIVERSIDAD DE IBAGUE

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ 220821


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.012.334.009
NUMERO
HERNANDEZ NEREZ
APELLIDOS
LEYDI LISSETH
NOMBRES
FIRMA


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

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 705	**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

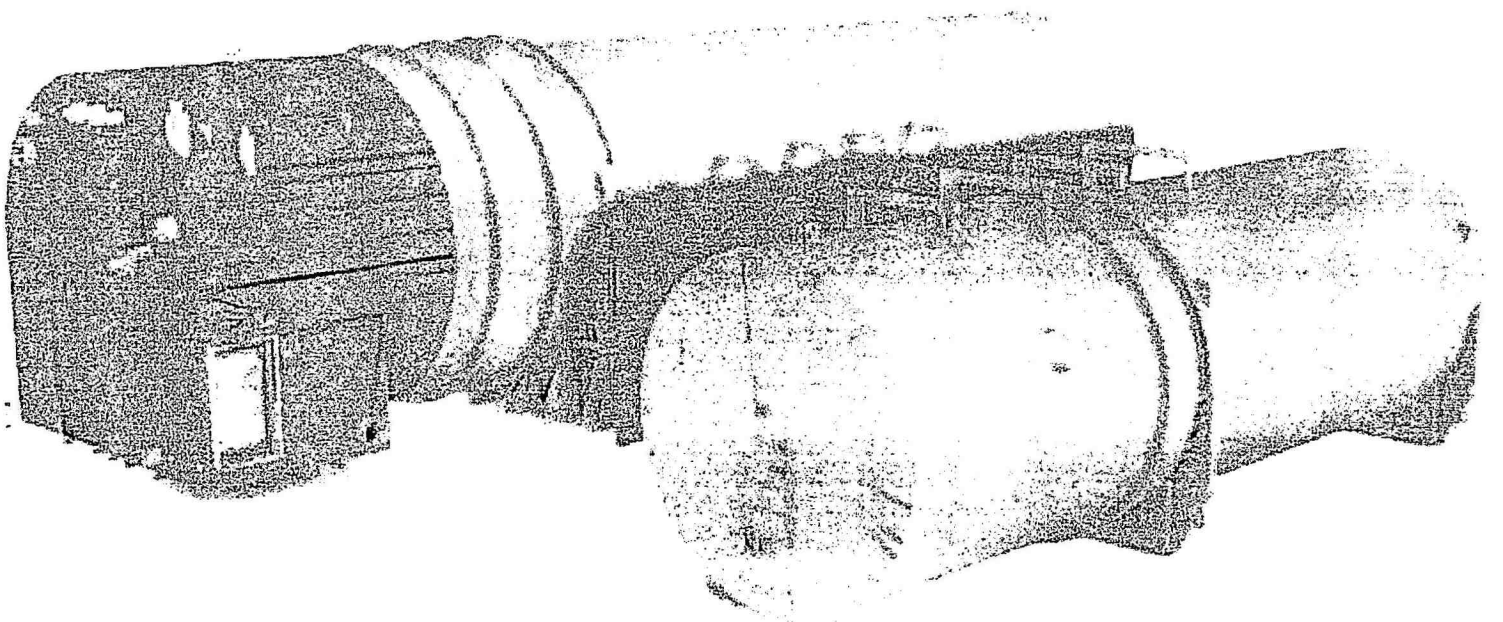
PROVEEDOR:	POLARIS HOLDING	**CONTRATO No.**	**02 BS 0150 2023**	**OBJETO DEL CONTRATO:**	**CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS PARA LA RED DE GASES MEDICINALES CON SUS RESPECTIVAS CAJAS DE CORTE Y ALARMAS UBICADOS EN LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA	**SUPERVISOR:**	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**FECHA INICIO CONTRATO:**	**16/01/2024**
FACTURA No.	**FE 705**	**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**

Helvex Utility S.A.S

INFORME MANTENIMIENTO PREVENTIVO REDES DE GASES MEDICINALES SUBRED CENTRO ORIENTE – HOSPITAL CHIRCALES

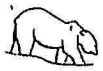


Polaris Holding S.A.S

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 Chircales
Fecha Realización:	07.04.24 - 07.04.24	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



ALCANCE.

1. Mantenimiento preventivo a 32 tomas de gases medicinales multimarca
2. Mantenimiento preventivo a 1 caja de corte.
3. Mantenimiento preventivo a 1 alarma.

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

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 Chircales de la Subred de Servicios de Salud de la Subred Centro oriente de Bogotá D.C

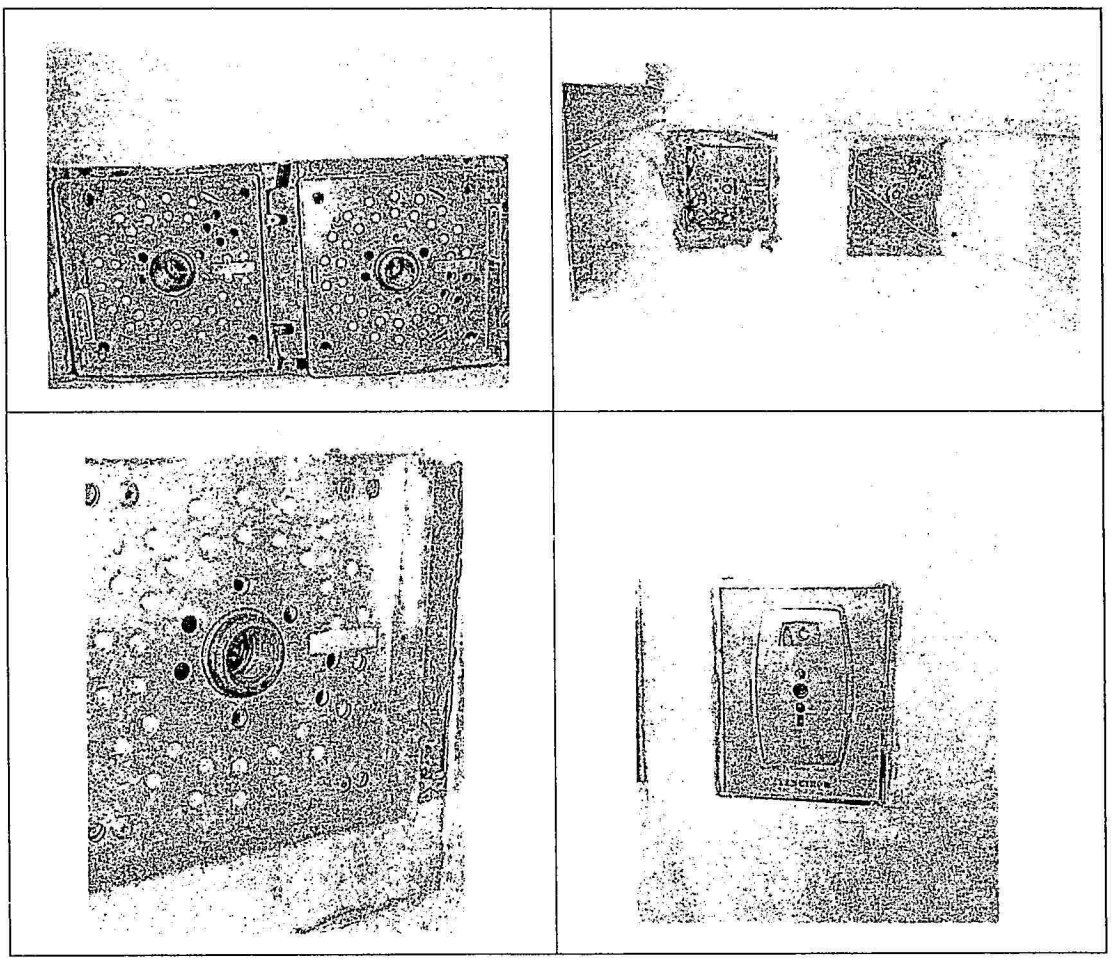
ANTECEDENTES

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

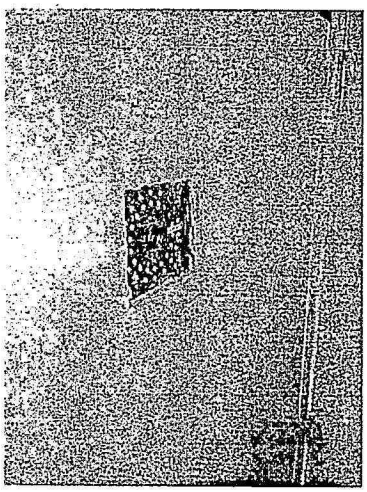
HALLAZGOS.

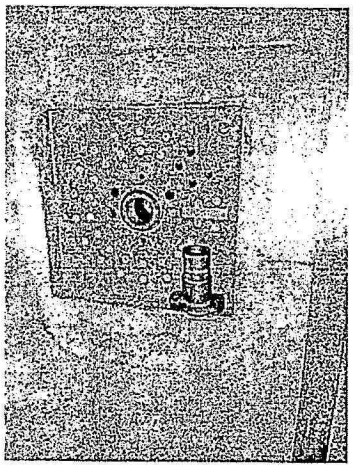
Se evidencia en la visita realizada que el área cuenta con:

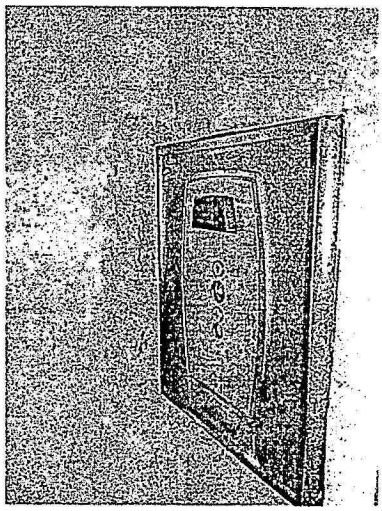
1. Treinta y dos tomas de gases medicinales de distintas marcas
2. Mantenimiento preventivo a una cajas de corte de varios gases.
3. Mantenimiento preventivo a una alarmas de diferentes marcas.

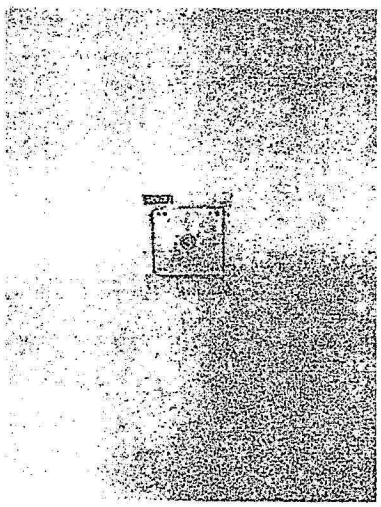


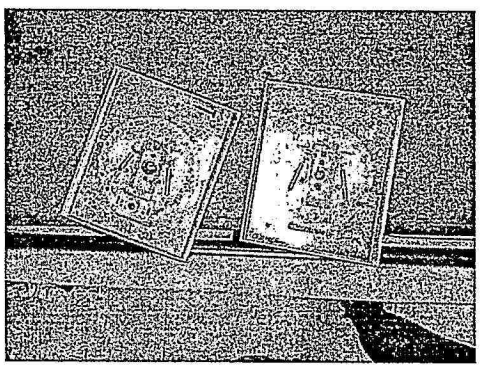
Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

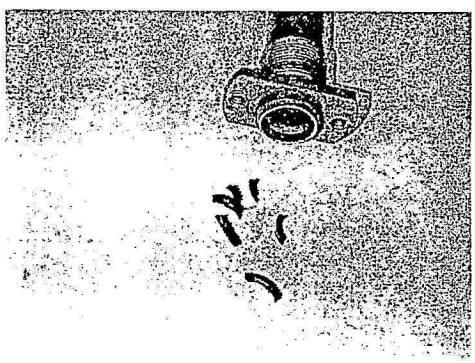












Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común



DESARROLLO.

1. Mantenimiento preventivo a 32 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 32 unidades de tomas de gases medicinales en los diferentes servicios

Actividades de mantenimiento preventivo columnas gases primer piso, observación mujeres, reanimación, procedimientos, consultorio 1 y 2, hospitalización piso 3, habitación aislados y habitación 1, 2 y 3, 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.

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*
Observacion Pediatria	2	2															
Observacion Mujeres	2	2															
Observacion Hombres	2	2															
Reanimacion	1	1															
Procedimientos	1	1															
Consultorio 1 y 2	2																
Hospitalizacion piso 3	6	6															
Habitacion Aislados	1	1															
Suma	17	15															

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

2. Mantenimiento preventivo a 1 cajas de corte de varios gases y 1 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			Maestra	Observaciones
	Sencilla	Doble	Triple	Cuadrulpe	Sencilla	Doble	Triple		
			1				1		
Totales	0	0	1	0	0	0	1	0	

Cajas de Corte	1
Alarmas	1

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

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 Chircales, 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.

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

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

RECOMENDACIONES.

Realizar mantenimiento anualmente dado el tamaño del hospital.

Gabriel C. Suárez Tierra
Ing. Mecánico
Esp. Automatización
T.P. CN 230 27767

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

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

CHIRCALES

Oficina Taller: Cra 110 a Nro 63 20 Oficina Alterna: Cra 98 Nro 14 60 Apto 201 T 1 Bogota Colombia Celular 3 [illegible] Nit 900 305 401-4 Regimen Comun	**Reporte de Trabajo**	No. Fecha 13 / 07 / 24

Cliente:	SUBRED CENTRO ORIENTE	Ciudad:	BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	PATRICIA CASTILLO	Direccion:		O.C.	
Proyecto:	HOSPITAL CHIRCALES				
Hora Inicio:	10 : 00	Hora Final:	14 00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
1	VERIFICACION DE CAJA DE CORTES Y ALARMA DE CONSOLA EXTERNA
	• CAJA SE REALIZA VERIFICACION DE PRESION Y FUGAS EN LA LINEA DE OXIGENO (NORMAL) LINEA DE AIRE FUERA DE FUNCIONAMENTO
	• ALARMA: SE REALIZA VONTICACION DE FUNCIONAMIENTO DE ALARMA MARCA NORMAL TEST DE SONIDO.
	• OXIGENO MARCA NORMAL SONIDO FUNCIONAL
	• OXIDO NITROSO · MARCA NORMAL SONIDO FUNCIONAL
	• AIRE: NO MARCA SONIDO NO FUNCIONAL.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cadavid 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

Polaris Holding S.A.S.
Nit 901070497

Oficina Taller Tel: 1310 Av. 83 20
Oficina Alterna Cra 99 No. 14 60 Apto 201 T 2
Bogotá Colombia
Celular 57 312 4381976 Fax 571 4131821
Nit 901 104 871 4 Régimen Común

Reporte de Trabajo

No
Fecha 4 Julio 2024

Cliente:	Clínicales	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O/C:	
Proyecto:	Mantenimiento preventivo de tomas gases Medicinales				
Hora Inicio:	8:00 am	Hora Final:	5:00 pm	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas:
	Se realiza mantenimiento preventivo a tomas de redes de gases medicinales Unidad Clínicales
1	Primer Piso
	• Observacion Pediatria.
	(2) Tomas O2 Chemetron
	(2) Tomas Aire medicinal Chemetron
	• Observacion Mujeres
	(2) Tomas O2 Chemetron
	(2) Tomas Aire Medicinal Chemetron
	• Observacion Hombres
	(3) Tomas O2 Chemetron
	(2) Tomas Aire Medicinal Chemetron
	• Reanimación
	(1) Tomas O2 Chemetron
	(1) Tomas Aire Medicinal Chemetron
	• Procedimientos
	(1) Tomas O2 Chemetron
	(1) Tomas Aire medicinal Chemetron
	• Consultorio 1 y 2
	(2) Toma O2 Chemetron
2	Hospitalizacion Piso 3
	• Habitacion 1, 2, 3
	(6) Tomas O2 Chemetron
	(6) Tomas Aire Medicinal Chemetron
	• Habitación Aislados
	(1) Tomas O2 Chemetron
	(1) Tomas Aire Medicinal Chemetron

Observaciones: la red de

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe: Wilson Cadavid

No. Cédula de quien recibe: 80 720 531

Firma de quien recibe

No. Teléfono Celular de quien recibe: 3506 838 899

Nombre Responsable

Polaris Holding Nit. 901 104 871 4

Firma Responsable

Oficina Principal Cra 113 a No 63 20
Oficina Alterna Cra 98 No 24 60 Apto 201 T 9
Bogota Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4135521
NIT 901 104 871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	13 / 07 / 24

Cliente:	SUBRED CENTRO ORIENTE	Ciudad:	BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	PATRICIA CASTILLO	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	HOSPITAL CHIRCALES				
Hora Inicio	10:00	Hora Final:	11:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
1	VERIFICACION DE MANIFOLD DE OXIGENO
	• SE REALIZA PRUEBA DE FUGAS EN LOS CONECTORES (SIN NOVEDAD LADO DERECHO Y LADO IZQUIERDO)
	• SE REALIZA PRUEBA DE FUGAS EN EL MANIFOLD DERECHO Y IZQUIERDO Y VALVULAS (SIN NOVEDAD)
	• SE REALIZA VERIFICACION DE PRESION EN LOS MANOMETROS Y CUERPO DEL REGULADOR. REGULADOR IZQUIERDO SIN NOVEDAD, REGULADOR DERECHO PRESENTA FUGA EN EL CUERPO DEL REGULADOR
	• SE REALIZA PRUEBA DE FUGAS EN LAS CONECCIONES DE LA LINEA EVIDENCIANDO FUGA EN LA PARTE SUPERIOR DEL CHECOLE IZQUIERDO Y A LA SALIDA DEL REGULADOR REALIZANDO CORRECION DE LA MISMA.
2	VERIFICACION DE MANIFOL DE AIRE
	• SE EVIDENCIA QUE EL MANIFOLD ESTA FUERA DE SERVICIO
	• SE EVIDENCIA UNA CAIDA DE PRESION ALTA.

Observaciones.

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe: Alexander Cadavid

Firma de quien recibe:

No. Cedula de quien recibe: 80720597

No. Telefono Celular de quien recibe: 3506783889

Nombre responsable:

Firma Responsable:

Fabian Holguin S.A.S.
Nit 901104871-4

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	544058	**Factura:**	FE706	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 901104871		POLARIS HOLDING SAS		
Proveedor:	901104871 - POLARIS HOLDING SAS				
Fecha:	domingo 27 de octubre de 2024 12:51 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	27/10/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 13.145.284,00

Valor: TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y 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	$ 14.069.370,00
			Cuenta NIIF:	589723043			
		Porcentaje		Valor Base			
44	RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%		901104871	243605005		Credito	$ 472.920,00
			Cuenta NIIF:	243605005			
04	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	Porcentaje	4,00	Valor Base	11.823.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		901104871	243627002		Credito	$ 114.210,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base	11.823.000,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		901104871	243625002		Credito	$ 336.956,00
			Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base	2.246.370,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	27/10/2024	$ 13.145.284,00
	Total Cuotas:	$ 13.145.284,00

Martha Cardozo C
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO **REVISO**

obl: 23173/26

Nombre reporte : PGRPCxP
Usuario: 38233377
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

SM
19-11-24
L 7103

dd: 8580/25

POLARIS HOLDING SAS
NIT: 901104871 - 4

Factura Electrónica de Venta
FE 706

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

Polaris Holding S.A.S

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

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:
MATERNO INFANTIL

Item	Codigo	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA %	IVA Valor	Total
1	610	Mantenimiento de tomas	und	329,00	32.000,00	0,00	19	2.000.320,00	10.528.000,00
2	697	Mantenimiento caja de corte un gas	und	2,00	81.000,00	0,00	19	30.780,00	162.000,00
3	609	Mantenimiento caja de corte 3 gases	und	1,00	243.000,00	0,00	19	46.170,00	243.000,00
4	323	Mantenimiento alarma maestra	und	1,00	485.000,00	0,00	19	92.150,00	485.000,00
5	244	Manifold de Oxigeno 2x5	und	1,00	405.000,00	0,00	19	76.950,00	405.000,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
23 OCT 2024

Valor en Letras

TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	5
SUBTOTAL	**$ 11.823.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 2.246.370,00
TOTAL OPERACION	$ 14.069.370,00
RETEFUENTE	$ 472.920,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 13.596.450,00**

Recibido Por
Firma Responsable 18-10-2024.

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2024-09-05 13:42:19

CUFE: 89caeb10bf904f496ee53776450c7445fb96dcf3019f0a88b17aa77bb90f38f5dd39d9290c5ae24144e48776a052a276--Expedición:18/10/2024 11:02 AM

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:	6	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				
6	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:

obl: 5153 8/24

** 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%	
				$ 0,00	$ 78.607.830,00	$ 104.447.014,00	42,94%	
				$ 0,00	$ 78.607.830,00	$ 104.447.014,00	42,94%	
				$ 0,00	$ 78.607.830,00	$ 104.447.014,00	42,94%	
				$ 0,00	$ 78.607.830,00	$ 104.447.014,00	42,94%	
TOTAL				$ 78.607.830	$ 78.607.830	$ 104.447.014	42,94%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

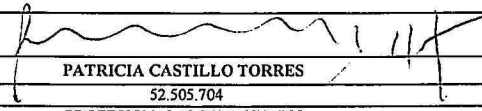
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	$ 78.607.830,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CATORCE PESOS M/CTE	$ 104.447.014,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/VTE	$ 78.607.830,00

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
706	18/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 14.069.370,00
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:

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
ALMA BEATRIZ 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 LISSETH

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

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

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 706	**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

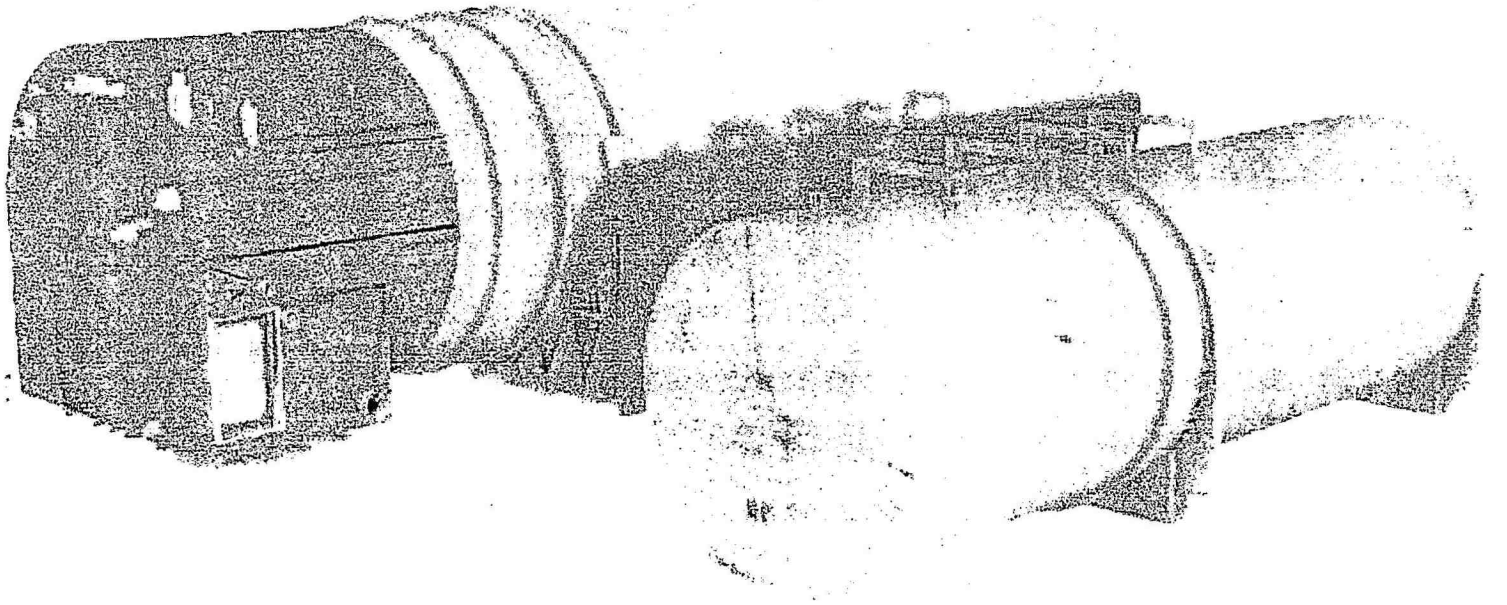
CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-08-20

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 INICIÓ CONTRATO:**	16/01/2024
FACTURA No.	FE 706	**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

INFORME MANTENIMIENTO PREVENTIVO REDES DE GASES MEDICINALES SUBRED CENTRO ORIENTE – HOSPITAL MATERNO INFANTIL



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 Materno Infantil
Fecha Realización:	15.05.24 - 1.07.24	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



ALCANCE.

1. Mantenimiento preventivo a 329 tomas de gases medicinales multimarca
2. Mantenimiento preventivo a 4 cajas de corte de varios gases.
3. Mantenimiento preventivo a 1 alarma maestra
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

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 Materno Infantil de la Subred de Servicios de Salud de la Subred Centro oriente de Bogotá D.C

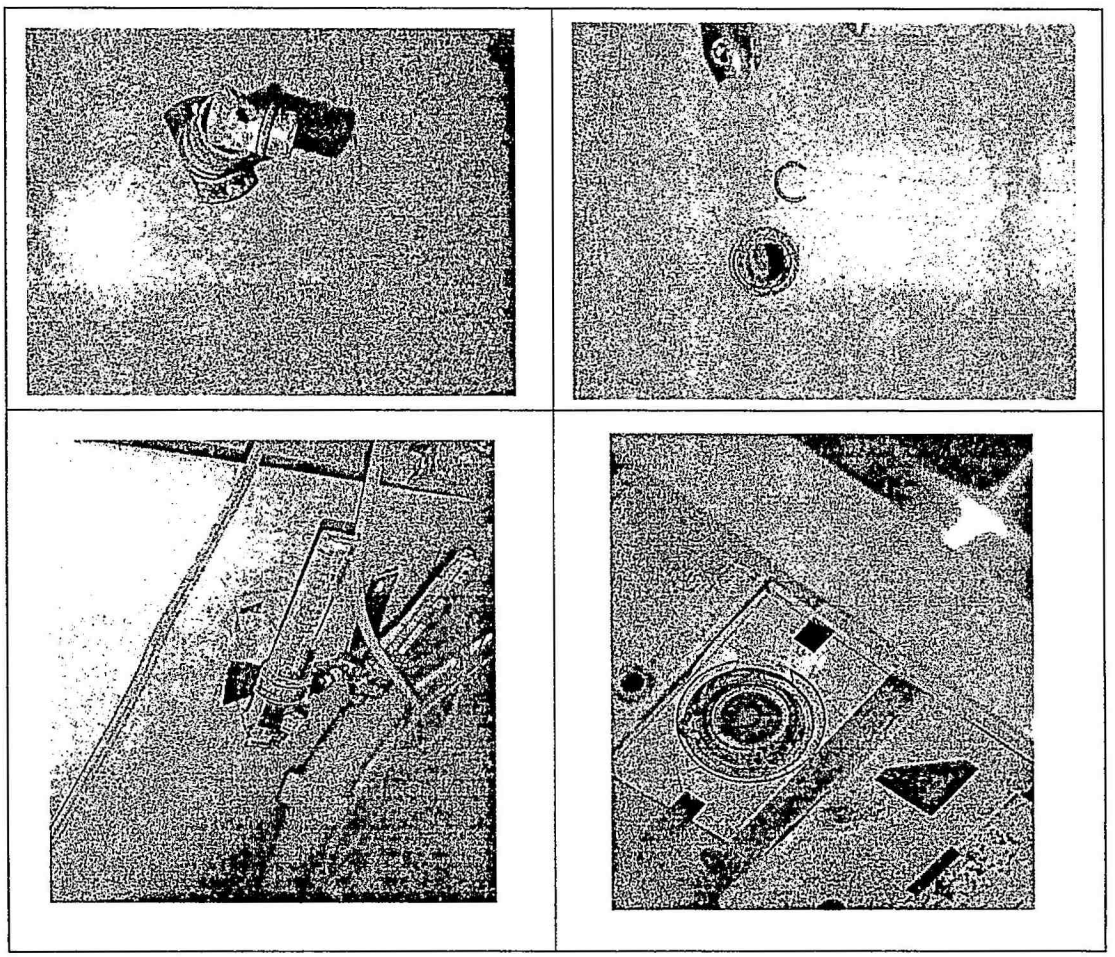
ANTECEDENTES

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

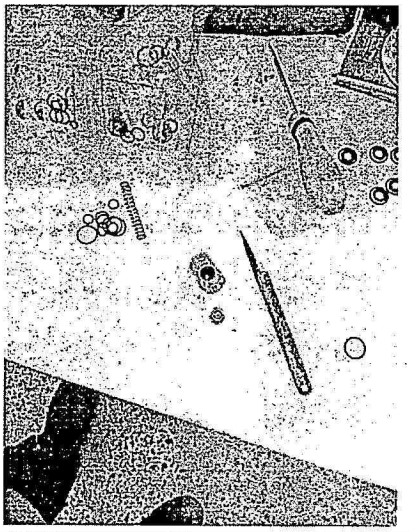
HALLAZGOS.

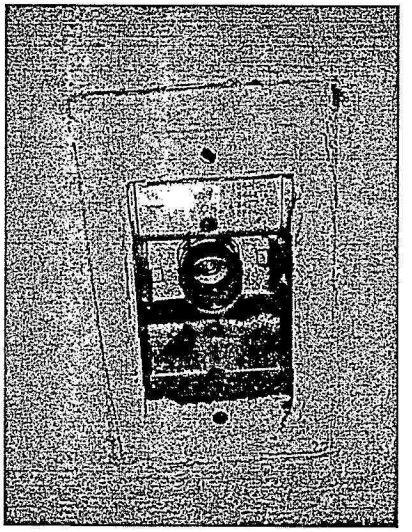
Se evidencia en la visita realizada que el área cuenta con:

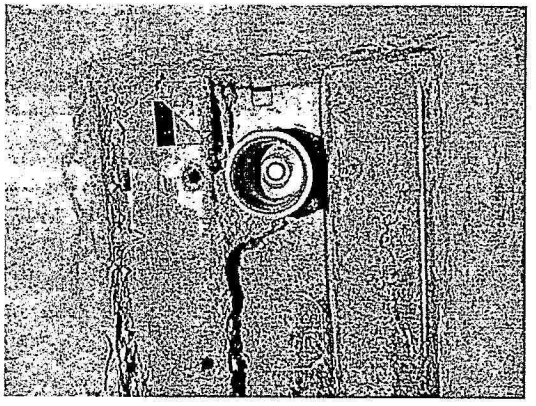
1. Trecientas veintinueve tomas de gases medicinales de distintas marcas.
2. Cuatro cajas de corte de área de distintas marcas y tamaños
3. Una alarma maestra.
4. Un manifold de oxígeno 2x5

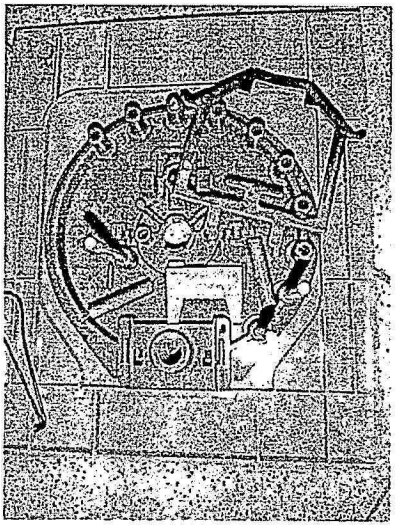


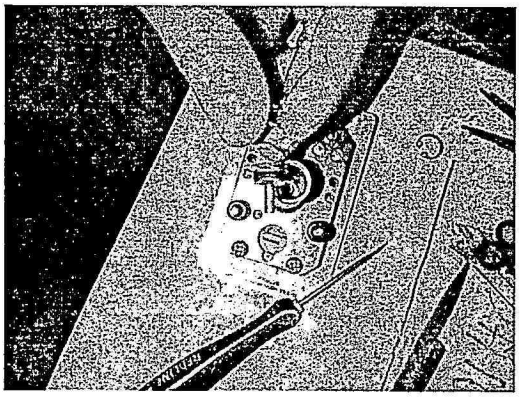
Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150845
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

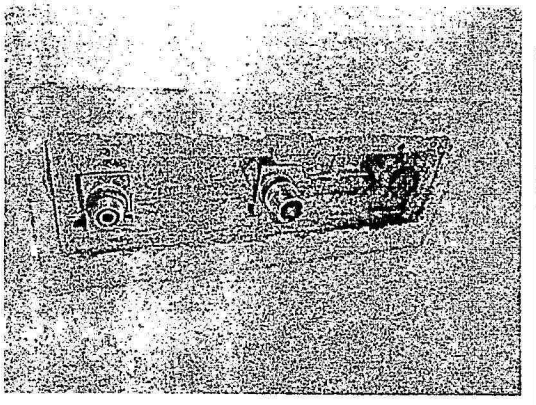












Oficina - Taller : Car 110 A No. 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No. 14 60 Apto 201 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 7150846
NIT. 901.104.871-4 Régimen Común

DESARROLLO.

1. Mantenimiento preventivo a 329 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 329 unidades de tomas de gases medicinales en los diferentes servicios

Actividades de mantenimiento preventivo columnas gases área en obra, adaptación, cuarto de médicos, biomédica, intermedio, cuidado respiratorio, UCI, aislados UCI, básico, sala 1, sala 2, sala 3, sala 4, sala de recuperación, neonatos sala de cirugía, sala de partos, recuperación y cuarto de doctores, 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.

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*
Area en obra	28		28														
Adaptacion	24		24														
Cuarto de medicos	4		4														
Biomedica	2		2														
Intermedio	9	9	9														
Cuidado Respiratorio							12		12								
UCI			1				11	11	10								
Aislados UCI	6	1	6														
Basico	1		1				21		21								
Sala 1	2		1														
Sala 2	2		1														
Sala 3	2		1														
Sala 4	3		1														
Sala de recuperacion	5		5														
Neonatos sala de cirugia	4		2														

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

Sala de parto	11																
Recuperacion	12		12														
Cuarto de doctores	4		4														

Suma	119	10	102	0	0	0	44	11	43	0	0	0	0	0	0	0	0

Total 329

2. Mantenimiento preventivo a 4 cajas de corte de varios gases y 1 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.

Servicio	Cajas de corte				Alarmas				Observaciones
	Sencilla	Doble	Triple	Cuadruple	Sencilla	Doble	Triple	Maestra	
Pasillo Rayos X	1							1	
Pasillo Ginecologia	1								
Sala de procedimientos UCI	1								
			1						

Totales	3	0	1	0	0	0	0	1	

Caja de corte	4
Alarma	1

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

3. Mantenimiento preventivo a un manifold de oxígeno 2x5

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 manifoldss de gases 2x5 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 Materno Infantil, 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 C. Suárez Herrera
Ing. Mecánico
Esp. Automatización
T.P. CN 230 27767

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

MATERNO INFANTIL

Oficina Taller Cra 120 a No 63 20
Oficina Alterna Cra 98 No 24 60 Apto 203 T 9
Bogota Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 6131823
Nit: 901 104.871 4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 19. 06. 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Redes de Gases Medicinales - Central Aire				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17.00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
1	Central Aire 6 to 6
	Manifold 2 gabinetes tres tuercas C6A590
	Se realiza Pruebas de estanqueidad Satisfactoria.
	Unidad de Regulacion doble Serviautomatica, se realiza ajuste al check del brazo derecho
	Unidad de Regulacion de Segunda etapa en buen estado presenta fuga en diafragma ok
	Regulador Brazo derecho, no de regulacion se lleva a taller para Verificacion en banco

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nilson Castaño — Nombre de quien recibe

80720591 — No. Cédula de quien recibe

Nombre responsable

Firma de quien recibe

3006783884 — No. Teléfono Celular de quien recibe

Firma Responsable

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 901.104.871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 19.06.2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castilla	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento redes de gases Medicinales - Puesto Farmacia				
Hora Inicio:	08:00	Hora Fina:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
1	Alarma Maestro AMG System Se realiza Revisión general de Señales, Se reseteo Señal de Manifold de aire, Se revisa Señal de Vacio Limpieza General.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nelson Calderon	80720591	Gustavo Suarez
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	3506783889	Firma Responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

Oficina - Taller Cor 110 a No 63 20
Oficina Alterna Cor 98 No 14 60 Apto 201 T 9
Bogota Colombia
Celular: 57 317 4393076 Fijo 57 1 4131823
Nit 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	14. 06 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Bombas equipos Medicinales – Parrilla Pr				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
1	Parrilla Pruebas X
	Una Pata de corte Semilla O2 OK
	Una Pata de vacio 1"/2 OK
	Una Pata de Corte Vacio 3/4 OK
	No se evidencian fugas, manometro de O2 OK para SPAN y Zero

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Castaño	80720591	Nombre Responsable
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	
Firma de quien recibe	3506783829	Firma Responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

Oficina - Taller Cra 110 a No 63 20
Oficina Interna Cra 98 No 24 60 Apto 201 1 9
Bogota Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131823
NIT 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	19. 06. 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA'	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Redes de Gases Medicinales - Talleres				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17.00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
1	Alarma Central de gases Sin determinar (Oxigeno)
	NO se encuentra energizada
	No se pudo poner en Servicio.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe: Alexson Cadavid

No. Cédula de quien recibe: 80720591

Firma de quien recibe

No. Telefono Celular de quien recibe: 3506783889

Nombre Responsable: Palaxie Holding S.A.S.

Firma Responsable

Oficina Taller Car 110 a No 63 30
Oficina Alterno Car 98 No 14 60 Apto 201 1 9
Bogota Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131823
NIT 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 14.06.2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		Ciudad: BOGOTA'	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castilla		Dirección:	O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Redes de Tuberia Medicinales — Central O_2				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
2	Central de Oxigeno ERS
	Brazo izquierdo queda en funcionamiento
	Brazo derecho Faltan de Servicio faltan 5 Latigos y 4 adaptador 1/2" NPT x 540 CGA
	Regulador Sencillo AGA Revisado en funcionamiento Ok

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe: Alison Carvajal

No. Cédula de quien recibe: 80720591

Firma de quien recibe

No. Teléfono Celular de quien recibe: 3506783889

GABRIEL SOARES
Nombre responsable

Firma Responsable

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 901 104 871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	14.06.2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Redes de gases medicinales - Ginecologia				
Hora Inicio:	8:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
1	Caja de Corte Sencilla O_2 Pasilla Ginecologia
	Presenta una merma fuga por el lado lz alimentacion no tiene tapa.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cabuya	80720591	Nombre responsable
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	
Firma de quien recibe	3206783889	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 Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	19.06.2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTÁ	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Puertas de aislamiento Medicinales - Salas Procedimientos				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
3	Cajas de Puerta Salas Procedimientos UCI
	Tres Cajas de Puerta Semillas Sin Manerales Fabio Alegria y Cia.
	Caja 1 Presenta fuga en soldadura
	Caja 3 Presenta fuga por visagra

Observaciones: Salas de Procedimientos Sellada Puertas Presurizadas

Recibido a satisfacción

Wilson Castillo	80770991	Nombre responsable
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	
Firma de quien recibe	3506783889	Firma Responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

Oficina - Taller Car 110 a No 63 20
Oficina Alterna Car 98 No 14 60 Apto 203 T 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131823
NIT 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	19. 06. 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Redes gases Medicinales - UCI Neonatos				
Hora Inicio:	8:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
1	Caja de Corte triple O2 Aire Vac.
	Mangueras OK
	No presenta fugas

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cadavid	80770591	GABRIEL CUBILLOS
Nombre de quien recibe	No Cédula de quien recibe	Nombre responsable
Firma de quien recibe	3506783889	Firma Responsable
	No. Teléfono Celular de quien recibe	

Solaris 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
Bogota Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131523
Nit 901 103 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 01 - 07 - 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA'	Tel:	
Persona Contacto:	Palmira Pachillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento redes de gases Medicinales - Salas de Cirugia				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
5	Tres Cajas de Corte Sencillas uso O2
	No presentan fugas
	No tienen manometros
	Dos no tienen acrilicos
	Caja de corte Sencilla Selladas con tapa Silicona uso O2

Observaciones:

Recibido a satisfacción

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

Oficina Taller Cra 110 a No 63 20
Oficina Alterna Cra 98 No 13 60 Apto 201 T 5
Bogotá Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131823
NIT 901 104.871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.

Fecha 01 - 07 - 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTÁ	Tel:	
Persona Contacto:	Pa Lagos Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento redes de gases Medicinales - Cirugía				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17 00	Area Negocio:	C

Item	Actividades Realizadas
6	Mantenimiento Cajas de Corte Salas de Cirugía
	Cinco Cajas de Corte Sencilla de uso Oz
	Dos Cajas de Corte Sencilla uso Vac
	Manómetros STAN y Com OK
	No evidencias Escapes.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Cadavid
Nombre de quien recibe

80720591
No Cédula de quien recibe

Nombre responsable

Firma de quien recibe

3506782889
No. Telefono Celular de quien recibe

Firma Responsable

Oficina - Taller Car 110 a No 63 20
Oficina Alterna Car 98 No 14 60 Apto 201 1 5
Bogota Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131823
Nit 901 101.871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 01 - 07 - 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		Ciudad: BOGOTA'	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Conducto Respiratorio - Mantenimiento Pedal de quisto				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
7	Mantenimiento Cajas de Cast
	2 Cajas de Cast vino OK
	Manerales OK Cexto STAN
	Presenta fuga en la descarga. Rosca.
	1 Caja de Cast sencilla Vac 1/4"
	OK

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Garavito
Nombre de quien recibe

Firma de quien recibe

80770591
No. Cédula de quien recibe

3006783889
No. Teléfono Celular de quien recibe

Nombre responsable

Frima Responsable

Oficina - Taller Car 110 a No 63 20
Oficina Alterna: Car 98 No 14 60 Apto 201 1 9
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 4131823
NIT 901.104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	01 - 07 - 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA'	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Cushil	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Cocsa Medicamentos - UCI Neonatal				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
8	Cabeza de Cama Sencilla 1/2 UCI OK
	Mobiliario OK Superficies OK
	No presenta fugas

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nelson Cadavid
Nombre de quien recibe

80770591
No. Cédula de quien recibe

Gabriel Suarez
Nombre responsable

Firma de quien recibe

3506783889
No. Teléfono Celular de quien recibe

Firma Responsable

Soluciones Hidráulicas S.A.S. NIT 901.104.871-4

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 4131823
NIT 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 01 - 07 - 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTÁ	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Cyclo de Corte - Peines Navajas Brisa				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17.00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
9	Una Cyclo de Corte Sencillo: 1/2 uso 02
	Mantenimiento con SPAM OK
	Prueba fuga. Libre de fuga.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Castaño
Nombre de quien recibe

Firma de quien recibe

80 720891
No. Cédula de quien recibe

3006783889
No. Teléfono Celular de quien recibe

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 901 109 871-1 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 01 - 07 - 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		Ciudad: BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Cuchillo	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento redes Gases Medicinales - Básico				
Hora Inicio:	08:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
10	Una Caja de Corte sencilla 3/4" Uso O2
	Toxemia fuga por los dos tornillos 3/4" roscada
	Mantenimiento OK Cero STAM.
	Una Caja Sin Manometro Uso CK
	Una Caja de Uso O2 Toma Suero
	Mantenimiento OK Cero STAM

Observaciones:

Recibido a satisfacción:

Nombre de quien recibe: Wilson Cardenas

No Cédula de quien recibe: 80720591

Nombre responsable: Daniel Silva

Firma de quien recibe

No. Telefono Celular de quien recibe: 3506793889

Firma Responsable

Polaris Ingeniería S.A.S. NIT. 901...

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. 901.103.371-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	01 - 07 - 2024

Cliente:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Ciudad:	BOGOTA	Tel:	
Persona Contacto:	Patricia Castillo	Dirección.		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento de Cuja de Corte - 4° Piso				
Hora Inicio.	08 00	Hora Final:	17 00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas:
11	Cuja Cuja de Corte Sencilla UCI 02
	Presenta fuga en la Conexión de entrada
	Humidificador con SPAN
	Cuja de varios " Nos presenta fuga.

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Wilson Castaño	80720391	[illegible] UAFE3
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	Nombre responsable
[signature]	3506783889	[signature]
Firma de quien recibe	No. Teléfono Celular de quien recibe	Firma Responsable

Oficina - Taller Cra 110 a No 63 20
Oficina Alterna Cra 98 No. 1-160 Apto 201 T 9
Bogota Colombia
Celular 57 317 4393976 Fijo 57 1 4131823
Nit 901 204 871-4 Regimen Comun

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 15-05-2024

Cliente:	Hospital Materno Infantil	Ciudad:	Bogota	Tel:	
Persona Contacto:	Freddy Aguilar	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento Preventivo de toma de Redes Gases Medicinales				
Hora Inicio:	8:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
	Se realiza mantenimiento preventivo a tomas de redes de gases medicinales en el área de 4 piso.
1	Área en obra
	(28) tomas de O_2 Chemetron
	(28) tomas de vacio Chemetron

Observaciones: En el 4 piso se encuentran 6 escudos de tomas dobles de O_2 y vacío que hacen falta
Para el correctivo de esos escudos se reemplazaran por escudos Allied para un total de 12 escudos 6 escudos de O_2 y 6 escudos de vacío.

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe

No. Cedula de quien recibe

Firma de quien recibe

No. Teléfono Celular de quien recibe

GABRIEL 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 4393576 Fijo: 57 1 4131823
NIT 901 104 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.	
Fecha	16/17 - 05 - 2024

Cliente:	Hospital Materno Infantil	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Freddy Aguilar	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento preventivo toma de Redes de gases medicinales				
Hora Inicio:	8:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
	Se realiza mantenimiento preventivo a tomas de redes de gases medicinales
1	Adaptación
	(24) tomas de O2 Chemetron
	(24) tomas de vacío Chemetron
2	Cuarto de médicos
	(4) tomas de O2 Chemetron
	(4) tomas de vacío Chemetron
3	Biomédica
	(2) tomas de O2 Chemetron
	(2) tomas de vacío Chemetron
4	Intermedio
	(9) tomas de O2 Chemetron
	(9) tomas de aire Chemetron
	(9) tomas de vacío Chemetron

Observaciones: En el área de biomédica faltan 2 escudos de vacío Chemetron y 1 escudo de O2 Chemetron

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

Polaris Holding S.A.S. NIT. 901...

Oficina - Taller Cra 110 a No 63 20
Oficina Alterna Car 98 No 14 60 Apto 201 19
Bogotá Colombia
Celular: 57 317 4393976 Fijo: 57 1 4131823
NIT 901 101 871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 20|21 - 05 - 2024

Cliente:	Hospital Materno Infantil	Ciudad:	Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Freddy Aguilar	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento preventivo toma de redes de gases medicinales				
Hora Inicio:	8:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
	Se realiza mantenimiento preventivo a tomas de redes de gases medicinales
1	Cuidado Respiratorio
	(12) tomas de O2 gentec
	(12) tomas de vacio gentec
2	UCI
	(10) tomas de O2 gentec
	(1) toma de O2 Chemetron
	(11) tomas de aire gentec
	(10) tomas de vacio gentec
	(1) toma de vacio Chemetron
3	Aislados UCI
	(6) tomas de O2 Chemetron
	(1) toma de aire Chemetron
	(6) tomas de vacio Chemetron
4	Basico
	(21) tomas de O2 gentec
	(1) toma de O2 Chemetron
	(21) tomas de vacio gentec
	(1) toma de vacio Chemetron

Observaciones: En el area de aislados de UCI se encuentra escudo de aire para cambio

Recibido a satisfacción

[illegible]	[illegible]	GABRIEL SUAREZ
Nombre de quien recibe	No. Cédula de quien recibe	Nombre responsable
[illegible]	[illegible]	Folding S.A. 901.101.871
Firma de quien recibe	No. Telefono Celular de quien recibe	Firma Responsable

Polanco Vie 21

Oficina Taller Cra 110 a No 63 20 Oficina Externa Cra 98 No 24 60 Apto 201 T 9 Bogotá D.C. Colombia Celular 57 317 3893576 Fijo 57 1 8138525 NIT 901 204 827-4 Regimen Comun	Reporte de Trabajo	No. Fecha 23 - 05 - 2024

Cliente:	Hospital Materno Infantil		Ciudad: Bogotá	Tel:	
Persona Contacto:	Freddy Aguilar	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento preventivo toma de redes de gases medicinales				
Hora Inicio:	8.00	Hora Final:	17.00	Area Negocio:	

Item	Actividades Realizadas
	Se realiza mantenimiento preventivo a tomas de redes de gases medicinales
1	Sala 1
	(1) toma de O2 Chemetron
	(1) toma de O2 Chemetron de manguera
	(1) toma de vacío Chemetron
2	Sala 2
	(1) toma de O2 Chemetron
	(1) toma de O2 Chemetron de manguera
	(1) toma de vacío chemetron
3	Sala 3
	(1) toma de O2 chemetron
	(1) toma de O2 Chemetron de manguera
	(1) toma de vacio Chemetron
4	Sala 4
	(2) tomas de O2 Chemetron
	(1) toma de O2 Chemetron de manguera
	(1) toma de vacío chemetron
5	Sala de recuperación
	(5) tomas de O2 Chemetron
	(5) tomas de vacío Chemetron
6	Neonatos sala de cirugía
	(4) tomas de O2 Chemetron
	(2) tomas de vacío Chemetron

Observaciones: En la sala 3 la toma de vacío se encuentra sin Cheker interno.
En la sala 4 la toma de O2 se encuentra con el Cheker en mal estado listo para cambio.

Recibido a satisfucción

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

Oficina Norte Cra 110 a No 69 20
Oficina Sierra Cra 98 No 24 60 Apto 201
Bogota Colombia
Celular 57 317 3893976 Fijo 57 1 4131823
NIT 901.104.871-4 Regimen Común

Reporte de Trabajo

No.

Fecha: 24 - 05 - 2024

Cliente:	Hospital Materno Infantil		Ciudad: Bogota	Tel:	
Persona Contacto:	Freddy Aguilar	Dirección:		O.C.	
Proyecto:	Mantenimiento preventivo toma de redes de gases medicinales				
Hora Inicio:	8:00	Hora Final:	17:00	Area Negocio:	Partos

Item	Actividades Realizadas
	Se realiza mantenimiento preventivo a tomas de redes de gases medicinales
1	Sala de parto
	(6) tomas de O2 Chemetron
	(5) tomas de O2 Chemetron de manguera
2	Recuperación
	(12) tomas de O2 Chemetron
	(12) tomas de vacio Chemetron
3	Cuarto de doctores
	(4) tomas de O2 Chemetron
	(4) tomas de vacio Chemetron

Observaciones:

Recibido a satisfacción

Nombre de quien recibe

No. Cedula de quien recibe

Firma de quien recibe

No. Teléfono Celular de quien recibe

GABRIEL SUAREZ
Nombre responsable

Firma Responsable