GENERAL MEDICA DE COLOMBIA S A S
Nit: 860527377

BIMEDCO®
NIT. 860.527.377-4

Docum Ofic Autoriz 18764106789704 -- 05/03/2026 A 05/03/2028
GM20158001 AL GM20161000 ACTIVIDADES CIIU 4659 - 3312 - 4669 - 6810 BOGOTA -
AUTORRETENEDORES DE RENTA-IVA REGIMEN COMUN.GRANDES CONTRIBUYENTES BOGOTA
RES.DDI-029334 31-10-25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. GM20159290

Señor(es): 890981536-E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO

Nit: 8909815363
Dirección: CARRERA 24 # 13 - 46
Teléfono: 8654210
Ciudad: YOLOMBO, ANTIOQUIA

FECHA DE FACTURA	FECHA VENCIMENTO	CONDICIÓN DE PAGO
20260818	20260902	Pago a 15 dias sin DPP
PEDIDO No. 115182	FECHA DE PEDIDO 20260818	ENTREGA No.
PEDIDO DEL CLIENTE	CS-ID-ADJ-114-26	

CÓDIGO MATERIAL	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
A459800594291	TUBO DE RX CTR1735 / TOMOGRAFO ACCESS CT	1.00	283.596.660	283.596.660
	Unidad de Medida: UN Lote: 117K294910 Fecha de Vencimiento:			
A459801868411	COVER FAN ASSY FRU	1.00	14.452.920	14.452.920
	Unidad de Medida: UN Lote: 2020122544 Fecha de Vencimiento:			
A459801868411	COVER FAN ASSY FRU	1.00	14.452.920	14.452.920
	Unidad de Medida: UN Lote: 2020122475 Fecha de Vencimiento:			

IVA REGIMEN COMUN AUTORETENEDOR RENTA RES. 0022 FEB/94 MODIFICADA RES 0004008 ABRIL/10. // PAGAR CON TRANSFER O CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE GENERAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S.	Subtotal Iva	312.502.500 59.375.475
SON: TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE	Neto a Pagar	371.877.975

1. La presente factura se expide de conformidad Ley 1231 de 2008, su aceptacion expresa e irrevocable se entendera dada si el beneficiario del bien o servicio dentro de los diez (10) dias calendario siguientes a su recepcion no reclama respecto de su contenido.
2. A partir del vencimiento de esta factura, cobraremos intereses de mora a la tasa maxima legal permitida certificada Superintendencia Financiera (articulo 884 Codigo de Comercio).
3. Si la cancelacion de este titulo se realiza con cheque, se aplicara aeste el articulo 731 del codigo de Comercio, pago sancion del 20% por parte del librador al tenedor en caso de no pago por su culpa.
4. La firma en esta factura del comprador o persona autorizada,significa el recibo a satisfacion de la mercancia y la obligacion de pagar en los terminos aqui estipulados.

OC CS-ID-ADJ-114-26

Firma Bimedco	Firma de Cliente

Bogota D.C.
CALLE 103 No. 14 A - 43
PBX(571) 3902029 - 7435984
Fax:
MOVIL:

Impreso automáticamente por computador por GENERAL MEDICA DE COLOMBIA
CUFE: 2429603f89dbe974da5a87d012b8b26ba29117815a705849d33d4589375fb3327118e235254d39af62dee9c02eb40314
Representación gráfica de la factura electrónica Generado por: Solución propia BIMEDCO-BPPortal_eB
Fecha de generación: 18/08/2026 10:03:06 / Fecha de expedición: 2026-08-18 10:04:06-05:00

18-08-2026
Esmeralda
CONTRATO 175-2026

BIMEDCO®	GENERAL MÉDICA DE COLOMBIA S.A.S.	Versión: 8
	INFORME DE SOPORTE TÉCNICO	Noviembre 04 de 2025
FST1	Servicio técnico	Página 1 de 1

Orden No. **4082430** Clase: Proyecto ○ Garantía ○ Contrato ◉ Facturación ○ Interna ○ **No. DH-1386**

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE: Hospital San Rafael de Yolombo | SEDE: Principal | CIUDAD: Yolombo(Ant)

CONTACTO: María Isabel López | CARGO: Ingeniera Biomédica | DEPENDENCIA: Biomédica

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO

LÍNEA DE PRODUCTO: Imágenes Diagnósticas | EQUIPO: Tomógrafo | UBICACIÓN: Imáges Diagnósticas

MARCA: Philips | MODELO: Access CT Ver.2.0 | SIST. AFECTADO: N.A | No. SERIE: **320591**

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

TIPO DE SERVICIO: Preinst./Inst. ☐ Sop. Remoto ☐ Preventivo ☑ Correctivo ☑ Inst. de Fuente ☐ Rev./Acomp. ☐ Capacitación ☐ FCO/FCSA ☐

REPORTE DE EVENTO: DD / MM / AAAA - hh : mm | INICIO DE SERVICIO: 07 / 07 / 2,026 - 8 : 30 | ESTADO INICIAL: Equipo Parado ◉ Equipo Limitado ○ Equipo Operativo ○

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O FALLA:
Mantenimiento correctivo

DISPONIBILIDAD DEL EQUIPO PARA LA INTERVECNIÓN TÉCNICA: Inmediata ◉ Retrasada ○ hrs min No disponible ○

REVISIÓN PRELIMINAR:

OBSERVACIONES:: Cubiertas ☑ Pantallas/Indicadores ☑ Perillas/Pulsadores ☑ Cableado ☑ Accesorios ☑ Registro de Eventos ☑ Operatividad ☑

PROCEDIMIENTO REALIZADO:
Cambio de tubo de rayos X averiado con SN: 24774K289817, el cual se deja embalado para ser retornado a Philips por medio de Bimedco.
Instalación de tubo de rayos X nuevo con SN: 117K294910 y los ventiladores superiores del gantry.
Los ventiladores averiados y la documentación del tubo de rayos X nuevo, fueron entregados al personal de Ingeniería Biomédica de la institución.
No se puede realizar calibración de HCOR porque el phantom de 7 pulgadas se encuentra despegado en varias partes de su cuerpo generando fugas en su exterior y burbujas en su interior. Se requiere cambio de phantom: A continuación relaciono: Decripción: FRU,7 Inch Water Phantom assemble NP: 459800924371.
Se realizan pruebas de funcionamiento junto al personal de imágenes diagnosticas de la institución evidenciando buen funcionamiento del equipo.
Equipo operativo.

RECURSOS EMPLEADOS

SERVICIO ATENDIDO POR: 1. Diego Hoyos | 2. Juan Camilo Cabrera | 3.

REGISTRO DE HORAS

FECHA	DD / MM / AAAA			7 / 7 / 2,026			8 / 7 / 2,026			9 / 7 / 2,026			10 / 7 / 2,026			DD / MM / AAAA		
ESPECIALISTA DE S.T.	1.	2.	3.	1.	2.	3.	1.	2.	3.	1.	2.	3.	1.	2.	3.	1.	2.	3.
T. DE TRASLADO IDA	00 : 10	00 : 10	:	00 : 10	00 : 10	:	00 : 10	00 : 10	:	00 : 10	00 : 10	:	00 : 10	00 : 10	:	:	:	:
H. INICIO ACTIVIDADES	8 : 30	8 : 30	:	8 : 00	8 : 00	:	8 : 00	8 : 00	:	8 : 00	8 : 00	:	8 : 00	8 : 00	:	:	:	:
T. ACTIVO TRABAJO																		
T. ESPERA REPUESTOS																		
T. ACOMPAÑAMIENTO																		
H. FIN ACTIVIDADES	21 : 00	21 : 00	:	20 : 00	20 : 00	:	21 : 30	21 : 30	:	16 : 00	16 : 00	:	:	:	:			
TIEMPO DE PARADA	hrs min Causa Externa ☐			hrs min Causa Externa ☐			hrs min Causa Externa ☐			hrs min Causa Externa ☐			hrs min Causa Externa ☐					

REGISTRO DE REPUESTOS

NÚMERO DE PARTE	CANT.	DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE SERIE/ LOTE
459801868411	2	COVERS FANS ASSY FRU	2020122475 / 544
459800594291	1	TUBO DE RX CTR1735	117K294910
--	--	--	--
--	--	--	--
--	--	--	--
--	--	--	--

INSTRUMENTOS

NOMBRE	NÚMERO DE SERIE/ LOTE

CIERRE DE SERVICIO

EL PROCEDIMIENTO REALIZADO AFECTÓ PARÁMETROS: DE CALIBRACIÓN ☐ MECÁNICOS ☐ DE CONFIGURACIÓN ☐ DE RED ☐ NINGUNO ☑

FIN DE SERVICIO: 10 / 7 / 2026 - 16 : 0 | ESTADO AL FINALIZAR: Equipo Parado ○ Equipo Limitado ○ Equipo Operativo ◉ | ORDEN DE SERVICIO CERRADA SÍ ☑ NO ☐

RECOMENDACIONES:
Realizar calibración de aire mínimo una vez por semana.
Adquirir el phantom de calibración.

Estimado Cliente: BIMEDCO solicita amablemente su retroalimentación y firma del presente documento como confirmación y conformidad con todo lo aquí expresado.

¿Cómo califica, en general, el desempeño y calidad del servicio prestado por el (los) representante(s) de servicio técnico de BIMEDCO a cargo de esta orden?	○ Malo	○ Regular	○ Aceptable	○ Bueno	○ Excelente
¿Cuál es su nivel de satisfacción con la gestión realizada por BIMEDCO para atender esta orden de servicio?	○ Nada Satisfecho	○ Poco Satisfecho	○ Satisfecho	○ Muy Satisfecho	○ Totalmente Satisfecho

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

Importante: Transcurridos cinco días hábiles después del envío comprobado del presente documento registro al responsable del equipo objeto de la respectiva orden de servicio, si no se han allegado a BIMEDCO este documento firmado con sus observaciones, se dará por entendido que no existen observaciones y se está de acuerdo con todo lo aquí expresado, renunciando a cualquier reclamación futura por desacuerdo.

ESPECIALISTA DE SERVICIO	VoBo GERENCIA TÉCNICA	VoBo. INGENIERÍA BIOMÉDICA	RESPONSABLE DEL EQUIPO
Nombre: Diego Hoyos Diaz			Firma: MC.
Fecha: 10/07/2026			Nombre: Maria Isabel López
			Cargo: Ingeniera Biomédica
			Fecha: 10/07/2026