

900959051

Fecha Actual : viernes, 02 junio 2023

Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**Número : 000000000448378**Estado : Confirmado  
Valor : \$ 7.326.291,00

Consecutivo : 000000000448378

Fecha del Egreso : 31/05/2023 8:03:16 a. m.

Beneficiario : 811044610

INGENIERA HOSPITALARIA SAS

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003066

Numero Nota: 00000003066

Valor en Letras : SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS  
M/Cte.

## DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 05/31/2023 Impuesto X Mil : \$ 0,00

## DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO                                        | TERCERO   | CUENTA    | DEBITO  | CREDITO         |
|-------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|-----------------|
| BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400776665 | 811044610 | 111006036 | \$ 0,00 | \$ 7.326.291,00 |
| CONVENIO 1018-2017- DIANA TURBAY                |           |           |         |                 |

|                                               |           |           |                 |         |
|-----------------------------------------------|-----------|-----------|-----------------|---------|
| DISPERSION DE FONDOS                          | 811044610 | 240101001 | \$ 7.326.291,00 | \$ 0,00 |
| Egreso Generado por la Dispersion 00000003066 |           |           |                 |         |

## FACTURAS AFECTADAS

| Factura  | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|----------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| FEVP1911 | \$ 7.326.291,00 |         |       |         |       |

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENCIA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

DP: 20845

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA  
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

TESORERÍA  
S.C.O.

## INGRESO DE ACTIVOS

DT

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

Ingreso No : 271

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 20/02/2023

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Proveedor : INGENIERA HOSPITALARIA SAS

Codigo : 811044610

Dirección : CR 43 C N 37 - BRR POBLADO

Factura : FEVP-1911

Fecha Factura : 20/02/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3164725990

Responsable : 9164TURBLID

ANGIE CATHERINE VALENCIA CARDENAS

Egreso : FEVP-1911

Fecha Egreso : 20/02/2023

Orden de Compra :

| Producto  | Nombre             | Serie       | Placa     | % Iva   | Vr Unitario  |
|-----------|--------------------|-------------|-----------|---------|--------------|
| 166005045 | ELECTROCARDIOGRAFO | 92221008012 | MED006402 | 19,0000 | 6.509.597,00 |

## Detalle :

CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, BAJO CONTRATO 02-BS-0041-2022

SubTotal : 6.509.597,00

Descuento : 0,00

Iva : 1.236.823,00

Rte Iva Debito : 0,00

Rte Iva Crédito : 185.523,00

Otras Retenciones : 0,00

Otras Deducciones : 0,00

RteIca : 71.866,00

Rte Fuente : 162.740,00

Fletes : 0,00

Impuesto al Consumo : 0,00

Tota : 7.326.291,00

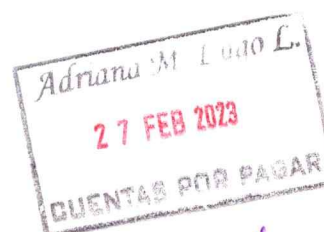
Certificación x mayor valor

57746,420

+ \$200

Firma

Nidia Patricia Toro Huertas  
Director Administrativo (E)

dd: 15769/23  
Valeting

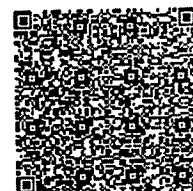
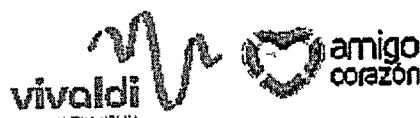
Adriana M. Lugo

Vo Bo. Contabilidad: CUENTAS POR PAGAR



29-5-23

55649f813ab60c82b392d9319093175a4b8c2e84894f89bcd7dd428f0c4369d2223f3adea8ae9dbbffd2b3508e8a805e



Resolución de Facturación DIAN 18764041551727 del 19/12/2022 desde la FEVP 1830 hasta la FEVP 20000.

## GRACIAS POR SU COMPRA

RESPONSABLES DE IVA / NO SOMOS GRANDES  
CONTRIBUYENTES Actividad Económica Principal 4659 /  
Otras 3319 - 4610 - 7110  
AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN  
MEDELLÍN, SEGÚN RESOLUCIÓN NÚMERO 202050056223  
DEL 24/09/2020. NO PRACTICAR RETEICA EN MEDELLÍN

INGENIERIA HOSPITALARIA SAS  
NIT. 811,044,610-6  
CRA 43 C 7 D 37, MEDELLIN  
4480155

Factura Electrónica de  
Venta No. FEVP - 1911

Orden de Compra

Fecha Factura 2023 2 7  
03:19 pm

Vencimiento 2023 4 30

Forma de Pago: CREDITO NACIONAL

Medio de Pago:

Nombre: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.  
NIT: 900959051  
Dirección Despacho:  
Teléfono: 3282828 Móvil: 3023348034  
Dirección: DG 34 5 43, BOGOTA, D.C.

| CODIGO              | CANT | DESCRIPCION DEL PRODUCTO / SERVICIO            | UNIDAD | VALOR UNIDAD | VALOR TOTAL   |
|---------------------|------|------------------------------------------------|--------|--------------|---------------|
| COM-EKG-CM12<br>00B | 1    | ELECTROCARDIOGRAFO COMEN CM1200B - 92221008012 | un     | 6,509,597    | 6,509,597 COP |

Total ítems: 1

SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA COP

El cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, "por la cual se dicta disposiciones generales para la protección de datos personales" la empresa INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S. almacena y recolecta datos personales, por medio de esta factura usted está autorizando a nuestra compañía para que de manera libre, expresa, voluntaria y debidamente informada, le permita recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, y en general dar tratamiento a los datos suministrados por usted y que se han incorporados en las distintas bases o bancos de datos o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuentan la empresa. Esta información es y será utilizada de acuerdo con las finalidades para las cuales fue suministrada y en el ejercicio del objeto social de la compañía

|           |               |
|-----------|---------------|
| SUBTOTAL  | 6,509,597 COP |
| I.V.A.    | 1,236,823 COP |
| RETENCIÓN | 162,740 COP   |
|           | COP           |
|           | COP           |
| TOTAL     | 7,583,680 COP |

ELABORADO POR

ACEPTADA, FECHA, FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y A UN TITULO VALOR SEGÚN EL ART. 621 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LO DISPUESTO POR LA LEY 1231 DE JULIO DE 2008  
DESPUES DE SU VENCIMIENTO ESTA FACTURA GENERARA UN INTERES MENSUAL A LA TASA DE USURA AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
UNA VEZ CUMPLIDO EL TÉRMINO DE LOS TRES (3) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DE ESTA FACTURA, SE ENTENDERÁ QUE ESTA HA SIDO ACEPTADA DE FORMA TÁCITA E IRREVOCABLE, EN LOS TÉRMINOS DEL ART.86 LEY 1676 DE 2013. SI LA PRESENTE NO SE CANCELA A SU VENCIMIENTO, SE CAUSARA INTERES DE MORA POR CADA DÍA, A LA MAXIMA TASA PERMITIDA SIN PERJUICIO DE LA ACCIÓN LEGAL POR INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO  
SI PAGA CON CHEQUE GIRELO A INGENIERIA HOSPITALARIA SAS

DATOS BANCARIOS PARA TRANSFERENCIA: CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE 465016699,  
CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA 375-567040-32 O CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTÁ 433398252

Software: myProcess EQUAL TECH SAS Nit 900668139-7 www.equaltech.co Operador Tecnológico: The Factory HKA SAS - Nit 900390126-6  
Compromisorio: las partes convienen que en el evento en que surja alguna necesidad de acudir a un proceso judicial la competencia elegida será la ciudad de Medellín.

RECIBIDO  
S.C.O.

| No.                                 | No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo | FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: 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                                   | FEVP 1911                                                                              | 0702/2023                                                              |                   | \$ 7.746.420                                                                          | \$ 7.746.420        | \$ 0  | 100,00%     |               |
| <b>TOTAL</b>                        |                                                                                        |                                                                        |                   |                                                                                       |                     |       |             |               |
|                                     |                                                                                        |                                                                        |                   |                                                                                       |                     |       |             |               |
| <b>COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO</b> |                                                                                        |                                                                        |                   |                                                                                       |                     |       |             |               |
| <b>CERTIFICO</b>                    |                                                                                        |                                                                        |                   |                                                                                       |                     |       |             |               |

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTAS DE ENTREGA DEL 23/11/2022 Y 06/12/2022 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 271 20/00/2023, LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS Y REVISADOS POR PARTE DEL INGENIERO DE APOYO BIOMEDICO DE SEDE Y ACTIVOS FIJOS; ASI MISMO AVALADO POR LA LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

| EJECUCION DEL CONTRATO              |  |  |                                                                          | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|-------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| CONCEPTO                            |  |  |                                                                          |                 |                  |
| Valor ejecutado                     |  |  | SIETE MILLONES SETESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS |                 | 7.746.420        |
| Saldo por ejecutar                  |  |  | CERO                                                                     |                 | \$ -             |
| Valor total certificado (Acumulado) |  |  | SIETE MILLONES SETESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS |                 | \$ 7.746.420     |

| No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO               | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FEVP 1911                                                                                      | 0702/2023                                                                                                       |
| VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | \$ 7.746.420,00                                                                                                 |

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:  
QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTAS DE ENTREGA DEL 23/11/2022 Y 06/12/2022 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 271 20/00/2023, LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS Y REVISADOS POR PARTE DEL INGENIERO DE APOYO BIOMEDICO DE SEDE Y ACTIVOS FIJOS; ASI MISMO AVALADO POR LA LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

ANEXOS: INGRESO A ACTIVOS FIJOS 271 20/02/2023, FACTURA, APORTES PARAFISCALES, COMPROBANTE ACTA DE ENTREGA, LISTA DE CHEQUEO

|                                     |                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO           |                                               |
| NOMBRE Y APELLIDOS                  | NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS                   |
| C.C. No.                            | C.C. No. 52161193 de Bogotá                   |
| CARGO/PERFIL                        | Profesional Universitario Código 219 Grado 20 |
| AREA DE UBICACIÓN                   | Dirección Administrativa                      |
| CORREO ELECTRONICO                  | profapagoadmin@subredcentrooriente.gov.co     |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA | NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS                   |
| AREA DE UBICACIÓN                   | Dirección Administrativa                      |
| CORREO ELECTRONICO                  | profapagoadmin@subredcentrooriente.gov.co     |

TESORERÍA  
S.C.O.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|
| CERTIFICACIÓN No. 1                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                  | INFORME PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | X                       |                                     |                                                      |                                  |
| CONTRATO No. 02-BS-0041-2022                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  | FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | 24/02/2023              |                                     |                                                      |                                  |
| 1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |
| Contratista: INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                  | NIT/O.C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | C.C.:                   |                                     | 811.044.610-4                                        |                                  |
| Representante Legal: MANUELA GIL DE TOBER                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                  | Identificación Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | C.C.:                   |                                     | 32.242.261                                           |                                  |
| Objeto del Contrato u Orden: CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.                                                                       |                                                                                                                                                                                                  | FORMA DE PAGO: NOVENA (90) DÍAS SIGUIENTES A LA ACERCIÓN DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE CORRO DEBIDAMENTE LEGALIZADA ACOMPAÑADA DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CORRESPONDIENTE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES. |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |
| SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |
| Consecutivo CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha CDP DD/MM/AAAA                                                                                                                                                                             | Registro Presupuestales                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Total del Contrato (Máximo)** | Valor Inicial contrato: | Precio                              | Fecha de Inicio DD/MM/AAAA                           | Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA |
| 10835                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 7/04/2022                                                                                                                                                                                        | Registro Inicial                                                                                                                                                                                                                                                          | 31711                               | \$ 30.985.680,00        | \$ 7.746.420,00                     | 29/08/2022                                           | 28/12/2022                       |
| Disponibilidad Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                  | Registro Presupuestales de Adiciones                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | Adición 1:              | Prórroga 1:                         |                                                      |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Adición 2:              | Prórroga 2:                         |                                                      |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Adición 3:              | Prórroga 3:                         |                                                      |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Adición 4:              | Prórroga 4:                         |                                                      |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Valor Total:            | \$ 7.746.420,00                     | Fecha Terminación actual:                            | 28/12/2022                       |
| Nombre(s) Rubro(s) presupuesto(s)                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  | DOTACION                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | Código(S) Rubro(S)      |                                     | Adicionar                                            |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | 4230116010700779002     |                                     |                                                      |                                  |
| 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |
| INFORMACION DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |
| No. INFORME CERTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | CENTRO DE COSTO                     |                         | ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO |                                                      |                                  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  | Oportunidad de entrega                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | Si: X<br>N/A<br>NO:     |                                     | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  | Requisito de insumos y Emergencias                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | Si: X<br>N/A<br>NO:     |                                     | Cumplimiento calidad de la prestación                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Si: X<br>NO:            |                                     | Si: X<br>NO:                                         |                                  |
| 3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |
| 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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN. |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                         |                                     |                                                      |                                  |

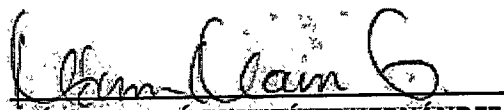
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE  
INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S  
NIT. 811.044.610-4

**CERTIFICA QUE**

De acuerdo a los registros observados en las planillas – aportes en línea de la sociedad y en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 11 y 12 del Decreto 1406 de 1999 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002, a la fecha de emisión de la presente certificación, la sociedad se encuentra al día con el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar).

Dada en Medellín, a los trece (13) días del mes de enero de 2023

Atentamente,



**MÓNICA MARÍA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ**  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 120305-T

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    | Razon Social                  |  | Clase Aportante |  | Seguros Principal             |  | Direccion             |  | Ciudad-Departamento |  | Telefono |  | Exonerado SENA e ICDF |  |
|-------------------------------|----|-------------------------------|--|-----------------|--|-------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|----------|--|-----------------------|--|
| Identificación                | Av | B - MENOS DE 200 COTIZANTES   |  | Planilla        |  | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S |  | CARRERA 31C # 70 - 37 |  | MEDELLIN-ANTIOQUIA  |  | 4480155  |  | SI                    |  |
| NT 81104610                   | 4  | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S |  | E               |  | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S |  | CARRERA 31C # 70 - 37 |  | MEDELLIN-ANTIOQUIA  |  | 4480155  |  | SI                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |           |          |      |            |            |                    |              |
|-----------------------------------|---------|------------|-----------|----------|------|------------|------------|--------------------|--------------|
| Periodo                           | Salud   | Clave      | Pago      | Planilla | Tipo | Fecha      | Pago       | Banco              | Valor        |
| 2023-01                           | 2023-02 | 1897027157 | 946672969 | E        | E    | 2023/02/03 | 2023/02/02 | BANCO DE OCCIDENTE | \$11,581,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTE                                 |                |                   |        |      |              |             |              |             |             |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------|------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|
| EMPLEADO                                                        |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| No.                                                             | Identificación | Nombres           | Código | Días | IBC          | Aporte      | Salud        | Salud       | Salud       |
| Sucesos: INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S (14 Afiliados)           |                |                   |        |      | IBC          | Aporte      | Salud        | Salud       | Salud       |
| Centro de Trabajo: COMERCIAL Y TECNICOS (3 Afiliados)           |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)                 |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| 1                                                               | CC 7126803     | ACEVEDO JULIAN    | 25-14  | 19   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 2                                                               | CC 7126803     | ACEVEDO JULIAN    | 25-14  | 19   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 3                                                               | CC 105969707   | GARAN FRANCISCO   | 23-01  | 24   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 4                                                               | CC 105969707   | GARAN FRANCISCO   | 23-01  | 24   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 5                                                               | CC 4269009     | RODRIGUEZ PAULA   | 23-01  | 24   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 6                                                               | CC 4269009     | RODRIGUEZ PAULA   | 23-01  | 24   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| Centro de Trabajo: INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S (11 Afiliados) |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (11 Afiliados)                |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| 7                                                               | CC 4383814     | ALVAREZ ANY       | 23-01  | 6    | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 8                                                               | CC 4383814     | ALVAREZ ANY       | 23-01  | 6    | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 9                                                               | CC 103439348   | ALVAREZ MABEL     | 23-01  | 13   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 10                                                              | CC 4357242     | ARANGO DIANA      | 23-01  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 11                                                              | CC 4357242     | ARANGO DIANA      | 23-01  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 12                                                              | CC 121474214   | ESCORBAR DANIELA  | 23-01  | 20   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 13                                                              | CC 23242961    | GIL MANUELA       | 23-01  | 30   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 14                                                              | CC 1017169249  | GONZALEZ CAROLINA | 25-14  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 15                                                              | CC 1017169249  | GONZALEZ CAROLINA | 25-14  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 16                                                              | CC 94072471    | LOPEZ CRISTIAN    | 23-01  | 28   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 17                                                              | CC 1014183460  | MARTINEZ SERGIO   | 23-01  | 30   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 18                                                              | CC 1039466810  | RODRIGUEZ ANIVRY  | 25-14  | 21   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 19                                                              | CC 1039466810  | RODRIGUEZ ANIVRY  | 25-14  | 21   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 20                                                              | CC 79381970    | ROMERO FRANCISCO  | 25-14  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 21                                                              | CC 79381970    | ROMERO FRANCISCO  | 25-14  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 22                                                              | CC 452103      | TOBER NILS        | 25-14  | 30   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| Total Afiliados (14)                                            |                |                   |        |      | \$40,514,670 | \$6,688,400 | \$40,514,670 | \$6,688,400 | \$6,688,400 |

| CCFARADA                                                        |                |                   |        |      | RIES         |             |              |             |             |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------|------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|
| No.                                                             | Identificación | Nombres           | Código | Días | IBC          | Aporte      | Salud        | Salud       | Salud       |
| Sucesos: INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S (14 Afiliados)           |                |                   |        |      | IBC          | Aporte      | Salud        | Salud       | Salud       |
| Centro de Trabajo: COMERCIAL Y TECNICOS (3 Afiliados)           |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)                 |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| 1                                                               | CC 7126803     | ACEVEDO JULIAN    | 25-14  | 19   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 2                                                               | CC 7126803     | ACEVEDO JULIAN    | 25-14  | 19   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 3                                                               | CC 105969707   | GARAN FRANCISCO   | 23-01  | 24   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 4                                                               | CC 105969707   | GARAN FRANCISCO   | 23-01  | 24   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 5                                                               | CC 4269009     | RODRIGUEZ PAULA   | 23-01  | 24   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| 6                                                               | CC 4269009     | RODRIGUEZ PAULA   | 23-01  | 24   | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$7,020,001  | \$1,123,300 | \$1,123,300 |
| Centro de Trabajo: INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S (11 Afiliados) |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (11 Afiliados)                |                |                   |        |      | PENSION      |             |              |             |             |
| 7                                                               | CC 4383814     | ALVAREZ ANY       | 23-01  | 6    | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 8                                                               | CC 4383814     | ALVAREZ ANY       | 23-01  | 6    | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 9                                                               | CC 103439348   | ALVAREZ MABEL     | 23-01  | 13   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 10                                                              | CC 4357242     | ARANGO DIANA      | 23-01  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 11                                                              | CC 4357242     | ARANGO DIANA      | 23-01  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 12                                                              | CC 121474214   | ESCORBAR DANIELA  | 23-01  | 20   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 13                                                              | CC 23242961    | GIL MANUELA       | 23-01  | 30   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 14                                                              | CC 1017169249  | GONZALEZ CAROLINA | 25-14  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 15                                                              | CC 1017169249  | GONZALEZ CAROLINA | 25-14  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 16                                                              | CC 94072471    | LOPEZ CRISTIAN    | 23-01  | 28   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 17                                                              | CC 1014183460  | MARTINEZ SERGIO   | 23-01  | 30   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 18                                                              | CC 1039466810  | RODRIGUEZ ANIVRY  | 25-14  | 21   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 19                                                              | CC 1039466810  | RODRIGUEZ ANIVRY  | 25-14  | 21   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 20                                                              | CC 79381970    | ROMERO FRANCISCO  | 25-14  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 21                                                              | CC 79381970    | ROMERO FRANCISCO  | 25-14  | 24   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| 22                                                              | CC 452103      | TOBER NILS        | 25-14  | 30   | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$33,494,669 | \$5,565,300 | \$5,565,300 |
| Total Afiliados (14)                                            |                |                   |        |      | \$40,514,670 | \$6,688,400 | \$40,514,670 | \$6,688,400 | \$6,688,400 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                             |                               |                       |                     |            |                        |                    |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------|------------|------------------------|--------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante             | Sucursal Principal            | Direccion             | Ciudad Departamento | telefono   | Exonerado SENIA y CCBP |                    |
| NIT 810144610                     | 4       | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | 8 - MENOS DE 200 COTIZANTES | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | CARRERA 45C # 7D - 37 | MEDELLIN-ANTIOQUIA  | 448055     |                        |                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                             |                               |                       |                     |            |                        |                    |
| Periodo                           | Clave   | tipo                          | Fecha                       | Pago                          | Pago                  | Idiad Mora          | Valor      | Interes                |                    |
| Pension                           | Salud   | Pago                          | Planilla                    | Planilla                      | Limite                | Pago                | 2023/02/02 | 2023/02/02             | BANCO DE OCCIDENTE |
| 2023-01                           | 2023-02 | 1897027157                    | 9444472969                  | E                             |                       |                     |            |                        | 0                  |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DY | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------|--------|-----|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
|--------|--------|-----|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|

| AFR (ADMINISTRADORAS: 4)                   | 14     | \$6,688,600 | \$0 | \$0 | \$6,688,600  |
|--------------------------------------------|--------|-------------|-----|-----|--------------|
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6   | 1   | \$298,700    |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7   | 5   | \$3,742,500  |
| POYENIR                                    | 230301 | 800,224,808 | 8   | 3   | \$1,246,800  |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0   | 5   | \$1,400,600  |
| ANL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |     | 14  | \$271,900    |
| ARI SUPA                                   | 14-11  | 890,903,790 | 5   | 14  | \$271,900    |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |     | 14  | \$1,575,000  |
| COMFAMA                                    | CC104  | 890,900,841 | 9   | 14  | \$1,575,000  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4)                   |        |             |     | 14  | \$2,518,300  |
| EPS SUPA (ANTES SUSALUD)                   | EPS010 | 800,088,702 | 2   | 10  | \$2,167,900  |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4   | 2   | \$127,500    |
| SANTAS                                     | EPS005 | 800,351,440 | 6   | 1   | \$200,000    |
| SAVA SALUD                                 | EPS040 | 900,604,350 | 0   | 1   | \$22,900     |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |     | 1   | \$316,800    |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PALCBF | 899,999,739 | 2   | 1   | \$316,800    |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |     | 1   | \$211,200    |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1   | 1   | \$211,200    |
| TOTAL                                      |        |             |     | 14  | \$11,581,800 |

[illegible]



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |                               |                                 |                               |                     |                     |          |                       |
|----------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | Razon Social                  | Clase Aportante                 | Seguro Principal              | Dirección           | Ciudad/Departamento | Teléfono | Exonerado SFNA o ICBF |
| NIT 811944610  | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | BENEFICIARIOS DE 300 COLIZANTES | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | CARRERA 40C # 7D-37 | MEDELLIN-ANTIOQUIA  | 4880155  |                       |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Clave      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor       |
|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| 2022-12 | 1849-00713 | 9445158695 | E        | 2022/01/04 | 2022/01/05 | BANCOLOMBIA |           | \$9,727,200 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DY | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------|--------|-----|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
|--------|--------|-----|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|

|                           |        |             |   |    |             |          |     |             |
|---------------------------|--------|-------------|---|----|-------------|----------|-----|-------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3)  |        |             |   | 14 | \$6,345,600 | \$7,500  | \$0 | \$6,353,100 |
| COLPENSIONES              | 25-14  | 900,336,004 | 7 | 6  | \$3,629,700 | \$4,200  | \$0 | \$3,633,900 |
| PROVENIR                  | 230201 | 800,224,808 | 8 | 3  | \$1,221,300 | \$1,600  | \$0 | \$1,222,900 |
| PROTECCION                | 230201 | 800,229,739 | 0 | 5  | \$1,494,600 | \$1,700  | \$0 | \$1,496,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)  |        |             |   | 14 | \$311,500   | \$400    | \$0 | \$311,900   |
| ARL SUPRA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5 | 14 | \$311,500   | \$400    | \$0 | \$311,900   |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)  |        |             |   | 14 | \$1,519,400 | \$1,800  | \$0 | \$1,521,200 |
| COMFAMA                   | CCFR4  | 890,900,641 | 9 | 14 | \$1,519,400 | \$1,800  | \$0 | \$1,521,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4)  |        |             |   | 14 | \$1,539,100 | \$1,900  | \$0 | \$1,541,000 |
| EPS SUPRA (ANTES SUSALUD) | EP5010 | 800,088,702 | 2 | 10 | \$1,193,200 | \$1,400  | \$0 | \$1,194,600 |
| SALUD TOTAL               | EP5002 | 800,130,907 | 4 | 1  | \$53,000    | \$100    | \$0 | \$53,100    |
| SANTAS                    | EP5005 | 800,251,440 | 6 | 2  | \$240,100   | \$300    | \$0 | \$240,400   |
| SAVIA SALUD               | EP5040 | 900,604,350 | 0 | 1  | \$52,800    | \$100    | \$0 | \$52,900    |
| TOTAL                     |        |             |   | 14 | \$9,715,600 | \$11,600 | \$0 | \$9,727,200 |



## Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas

Su última visita fue: Miércoles 4 de Enero de 2023 a las 04:17 PM

Fecha y hora actual: Jueves 5 de Enero de 2023 9:32:12 AM

**INGENIERIA HOSPITALA**

USUARIO: LAURA ROSA RAMIREZ ARCE

NIT: 811044610

Tienda Virtual o Recaudador: **APORTES EN LINEA****¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

**Compra online APORTES EN LINEA**

Nro. de recibo: 9445158695

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9445158695

Identificación del contribuyente: 181.129.65.170

Concepto: NIT

Razón Social: 811044610

Nro. de comprobante: **0000052743**Valor pagado: **\$ 9,727,200.00**Cuenta: **\*\*\*\*\*7685 - Corriente - Corriente**

Ingrese su email para enviar comprobante

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

**También puede** [Descargar resumen](#)

Medellín, 6 de diciembre de 2022.

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

**Asunto:** acta de entrega

**Referencia:** 02-BS-0041-2022

**Objeto:** "CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE CAPS DIANA TURBAY Y DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."

Respetados señores: FRANCISCO ROMERO CONDE, en mi calidad de representante legal de la sociedad comercial Vivaldi Ingeniería Hospitalaria, identificada con NIT No: 811.044.610-4, en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato de la referencia hace constar la entrega del siguiente equipo:

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO                                                                                                           |                    | REVISADO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|
| EQUIPO                                                                                                                           | ELECTROCARDIOGRAFO |          |
| MARCA                                                                                                                            | COMEN              |          |
| MODELO                                                                                                                           | CB1200B            |          |
| SERIE                                                                                                                            | 92221008012        |          |
| ACCESORIO                                                                                                                        |                    |          |
| Diez unidades de papel para la impresora interna                                                                                 |                    |          |
| Un tarro de gel para ECG de mínimo 300 ml                                                                                        |                    |          |
| Dos juegos de seis electrodos de succión precordiales adulto y Dos juegos de seis electrodos de succión precordiales pediátrico. |                    |          |
| Dos juegos de cuatro pinzas de extremidades adulto y Dos juegos de cuatro pinzas de extremidades pediátrico.                     |                    |          |
| Dos Cables de paciente de 10 derivaciones                                                                                        |                    |          |
| Un carro de transporte                                                                                                           |                    |          |

|           |                        |          |                        |
|-----------|------------------------|----------|------------------------|
| ENTREGADO | JULIAN DAVID ACEVEDO   | RECIBE   | Francisco Romero Conde |
| CARGO     | COORDINADOR DE SOPORTE | CARGO    | Ing. Biomedica         |
| C.C.      | 71.268.033             | C.C.     | 1018461633             |
| TELÉFONO  | 300 462 7036           | TELÉFONO | 310 6287 800           |
| FIRMA     | Julian Acevedo         | FIRMA    | [Firma]                |

Nota: se recibe sin destapar,  
se destapara el envío cuando  
se concense con el proveedor

(57-4) 448 01 55

Carrera 43C 7D - 37 Medellín - Colombia  
vivaldi.com.co

instalación y puesta en funcionamiento  
vuela para cuidar la vida

Pte. Documentación

TESORERIA

Para visualizar los documentos por favor ingrese al siguiente código QR:



| DOCUMENTOS              |                        | REVISADO |                       |
|-------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| ACTA DE ENTREGA         |                        |          |                       |
| FICHA TÉCNICA           |                        |          |                       |
| MANUAL DE USUARIO       |                        |          |                       |
| REGISTRO INVIMA         |                        |          |                       |
| REGISTRO DE IMPORTACIÓN |                        |          |                       |
| ENTREGADO               | JULIAN DAVID ACEVEDO   | RECIBE   | Maicela Abinales Jato |
| CARGO                   | COORDINADOR DE SOPORTE | CARGO    | Ing. Biomedica        |
| C.C.                    | 71.268.033             | C.C.     | 1018461633            |
| TELÉFONO                | 300 462 7036           | TELÉFONO | 3106287800            |
| FIRMA                   | Julian Acevedo         | FIRMA    | Maicela Abinales      |

**Francisco Romero Conde**  
CC: 79.381.978 de Bogotá Colombia  
REPRESENTANTE LEGAL

(57-4) 448 01 55  
Carrera 43C 7D - 37 Medellín - Colombia  
vivaldi.com.co

vuela para cuidar la vida

Medellín, 23 de noviembre de 2022

**Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.**  
La ciudad

**Asunto:** Certificado De Instalación

**Referencia:** 02-BS-0041-2022

**Objeto:** "CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE CAPS DIANA TURBAY Y DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."

Respetados señores

FRANCISCO ROMERO CONDE, en mi calidad de representante legal de la sociedad comercial Vivaldi Ingeniería Hospitalaria, identificada con NIT No: 811.044.610-4, en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato de la referencia, hace constar la entrega y puesta en marcha de los equipos

| INFORMACION DEL EQUIPO |                    | REVISADO |
|------------------------|--------------------|----------|
| EQUIPO                 | ELECTROCARDIOGRAFO |          |
| MARCA                  | COMEN              |          |
| MODELO                 | CB1200B            |          |
| SERIE                  | 92221008012        |          |

|           |                        |          |                        |
|-----------|------------------------|----------|------------------------|
| INSTALADO | JULIAN DAVID ACEVEDO   | RECIBE   | Francisco Romero Conde |
| CARGO     | COORDINADOR DE SOPORTE | CARGO    | Ing. Biomedica         |
| C.C       | 71.268.033             | C.C      | 1.318.461.633          |
| TELEFONO  | 300 462 7036           | TELEFONO | 3106287800             |
| FIRMA     | Julian Acevedo         | FIRMA    | [Firma]                |

Fecha recibido a  
Satisfacción

6/ feb / 2023

Cordialmente,

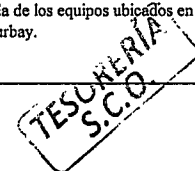
  
**Francisco Romero Conde**  
CC: 79.381.978 de Bogotá Colombia  
REPRESENTANTE LEGAL

vuelo para cuidar la vida

TESORERIA  
S.C.O.

|                     |                                    |                       |                                    |                                       |                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------|------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROVEEDOR:</b>   | INGENIERIA HOSPITALARIA SAS        | <b>CONTRATO No.</b>   | 02-BS-0041-2022                    | <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>           | CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
| <b>PROCESO:</b>     | GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA | <b>SUPERVISORES:</b>  | NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS        | <b>FECHA INICIO CONTRATO:</b>         | 29/08/2022                                                                                                                                                                                       |
| <b>FACTURA No.:</b> | FEPV 1911                          | <b>APOYO TÉCNICO:</b> | ISABEL CRISTINA ARISMENDI ESPINOSA | <b>FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:</b> | 23/02/2023                                                                                                                                                                                       |

| CRITERIO | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE |    | OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS                                                                                                     |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO |                                                                                                                                   |
| 1        | Entregar LOS BIENES objeto de esta contratación, en el CAPS DIANA TURBAY de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E cumpliendo cada una de las características técnicas establecidas en el Anexo técnico.                                                                                                                                                                                                                                                             | X      |    | Actas de entrega reposan en la oficina de supervision del contrato, de acuerdo a las características establecidas en el contrato. |
| 2        | Garantizar que LOS BIENES entregados se encuentren libres de todo vicio o gravamen y que son nuevos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X      |    | Se anexa carta de garantia de equipo nuevo.                                                                                       |
| 3        | Realizar todos los trámites de importación y nacionalización de los BIENES en caso de requerirse, asumiendo todos los costos que estos generen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X      |    | En los casos requeridos, se anexa declaración de importación.                                                                     |
| 4        | Realizar la entrega de LOS BIENES de acuerdo con las Cantidades solicitadas por el Supervisor de contrato, en los lugares de entrega que este establezca, en presencia del delegado o los delegados por la Gerencia de la Subred y el personal de la Unidad que se designe para ello, dentro del plazo contemplado.                                                                                                                                                                          | X      |    | Actas de entrega reposan en la oficina de supervision del contrato, de acuerdo a las características establecidas en el contrato. |
| 5        | Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción del Supervisor del contrato designado por la SUBRED y sin costo alguno, el bien que resulte de mala calidad, con defectos de fabricación o que no correspondan a lo especificado en las fichas técnicas, dentro de los siguientes ocho (08) días hábiles a la notificación, sin que se afecte en ningún momento la continuidad del servicio.                                                                                               | X      |    | No se presenta situación relacionada a la obligación pactada.                                                                     |
| 6        | Capacitar y/o entrenar al personal al que hubiere lugar en los casos que el BIEN lo requiera, además brindará las actualizaciones del ámbito científico a las que hubiere lugar de acuerdo con las necesidades y requerimiento de LA SUBRED sin que ello genere un costo adicional.                                                                                                                                                                                                          | X      |    | Se anexa carta de compromiso de capacitación.                                                                                     |
| 7        | Presentar, para la recepción técnica de LOS BIENES, con la factura y/o anexo documento con la descripción del producto, su registro sanitario INVIMA y demás documentación mencionada en el anexo técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X      |    | Documentación reposa en las hojas de vida de los equipos ubicados en la unidad Diana Turbay.                                      |
| 8        | Garantizar por escrito que los BIENES ofertados no tienen vigente ningún tipo de alerta sanitaria o suceso de seguridad en las entidades sanitarias nacionales e internacionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X      |    | Se anexa carta de garantia de equipo libre de alertas sanitarias o relacionados.                                                  |
| 9        | Garantizar el cumplimiento del Plan de Manejo Integral de Residuos Peligrosos, el cual permita evidenciar el cumplimiento " de lo establecido la normatividad vigente del Ministerio de Protección Social, sobre manejo de residuos hospitalarios, por lo cual LA SUBRED podrá solicitar y verificar en caso de ser necesario certificados: manifiestos y cualquier otro documento de ser necesario, que permita evidenciar el cumplimiento ambiental de acuerdo a la normatividad vigente.  | X      |    | Se cumple con la obligación.                                                                                                      |
| 10       | Mantener vigente el CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS expedido por el INVIMA para los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano.                                                                                                                                                                                                                                            | X      |    | Documentación reposa en las hojas de vida de los equipos ubicados en la unidad Diana Turbay.                                      |
| 11       | Responder en un plazo máximo de cinco (05) horas siguientes a la recepción de la solicitud realizada por el supervisor, en caso de presentarse algún imprevisto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X      |    | No se presenta situación relacionada a la obligación pactada.                                                                     |
| 12       | El contratista deberá realizar la entrega de los bienes de origen nacional, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la solicitud que realice el Supervisor del contrato. Para el caso de los bienes que llegasen a requerir de trámite de importación, situación que deberá ser debidamente acreditada por el contratista, deberán ser entregados dentro de un plazo máximo de noventa (90) días calendario siguientes a la solicitud que realice el Supervisor del contrato. | X      |    | Documentación reposa en las hojas de vida de los equipos ubicados en la unidad Diana Turbay.                                      |


**TESORERIA  
S.C.O.**

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                    |                                |                                                                                                                                                                                              |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROVEEDOR:  | INGENIERIA HOSPITALARIA SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONTRATO No.:  | 02-BS-0041-2022                    | OBJETO DEL CONTRATO:           | CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MANEJO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
| PROCESO:    | GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SUPERVISORES:  | NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS        | FECHA INICIO CONTRATO:         | 29/08/2022                                                                                                                                                                                   |
| FACTURA No. | FEPV 1911                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | APOYO TÉCNICO: | ISABEL CRISTINA ARISMENDI ESPINOSA | FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN: | 23/02/2023                                                                                                                                                                                   |
| 13          | En cumplimiento expreso de las disposiciones contenidas en el Decreto Distrital 332 de 2020, el contratista. Se obliga a que el 50% del personal vinculado para el presente contrato sean mujeres, preferiblemente mujeres víctimas del conflicto armado, con discapacidades, o madres cabeza de familia. Este porcentaje debe mantenerse en la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables. | X              |                                    |                                | Se cumplen los decretos y disposiciones relacionados a la ejecución del presente contrato.                                                                                                   |
| 14          | Garantizar el registro de las mujeres que potencialmente serán contratadas en cumplimiento del Decreto Distrital 332 de 2020, en la plataforma de información que disponga la Agencia Pública de Empleo del Distrito "Bogotá Trabaja", con el fin de identificar barreras de empleo de las beneficiarias, y realizar su respectivo perfilamiento laboral.                                                                                                                                      | X              |                                    |                                | Se cumplen los decretos y disposiciones relacionados a la ejecución del presente contrato.                                                                                                   |
| 15          | Prevenir el abuso y el acoso sexual, denunciar las demás violencias basadas en género en el marco de ejecución del contrato y hacer un uso no sexista del lenguaje escrito, visual y audiovisual, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo Distrital 381 de 2009 y el Decreto 332 de 2020. 16. Las demás asignadas inherentes al objeto y cumplimiento contractual.                                                                                                                     | X              |                                    |                                | Se cumplen los decretos y disposiciones relacionados a la ejecución del presente contrato.                                                                                                   |

| ELABORADO POR |                                    |
|---------------|------------------------------------|
| NOMBRE:       | Elizabeth Valencia                 |
| C.C.          | 1030562395                         |
| CARGO:        | Apoyo Administrativo               |
| FIRMA:        | <i>EMR</i>                         |
| SUBPROCESO:   | GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA |

| VERIFICADO POR |                                           |
|----------------|-------------------------------------------|
| NOMBRE:        | Isabel Cristina Arismendi Espinosa        |
| C.C.           | 52492473                                  |
| CARGO:         | Líder Gestión de la Tecnología Biomedica  |
| FIRMA:         | <i>ISABEL CRISTINA ARISMENDI ESPINOSA</i> |
| SUBPROCESO:    | GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA        |

| RECIBIDO POR  |                                      |
|---------------|--------------------------------------|
| NOMBRE:       | Nidia Toro Huertas                   |
| C.C.          | 52161193                             |
| CARGO:        | Supervisor Profesional Universitario |
| FIRMA:        | <i>Nidia Toro Huertas</i>            |
| FECHA Y HORA: | Fe. 24/11/23                         |

**RE: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion**

Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>

Lun 29/05/2023 6:30 AM

Para: Mirna Grisales Rogélis <presupuesto1@subredcentrooriente.gov.co>

CC: tesoreria <tesoreria@subredcentrooriente.gov.co>; Apoyo Tesoreria <apoyotecnicotesoreria@subredcentrooriente.gov.co>; tesoreriasb <tesoreriasb@subredcentrooriente.gov.co>; Jacqueline Acosta Cruz <contabilidad5@subredcentrooriente.gov.co>

Buen dia Mirna,

Con base a información suministrada, me permito informar que los convenios asociados a los procesos de dotación son los siguientes:

- Dotación Diana Turbay - Convenio No. 1018 de 2017
- Dotación Altamira - Convenio No. 1206 de 2017

Cordial saludo,

De: Mirna Grisales Rogélis <presupuesto1@subredcentrooriente.gov.co>

Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 3:51 p. m.

Para: Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>

Cc: tesoreria <tesoreria@subredcentrooriente.gov.co>; Apoyo Tesoreria <apoyotecnicotesoreria@subredcentrooriente.gov.co>; tesoreriasb <tesoreriasb@subredcentrooriente.gov.co>; Jacqueline Acosta Cruz <contabilidad5@subredcentrooriente.gov.co>

Asunto: RV: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Nidia buenas tardes:

Muchas gracias

Pero observo que en el cuadro no colocas el número del convenio.

Quedo atenta cordial saludo

Cordial saludo



**Mirna Grisales Rogélis**

Cargo: Técnico Operativo

Oficina Presupuesto - Dirección Financiera

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

Teléfono: Fbs 3282828 Ext. 11043

Facebook: @subredcentrooriente Instagram: @subred\_centrooriente

Twitter: @SubRedCentroOri YouTube: Subred Centro Oriente

Website: www.subredcentrooriente.gov.co

De: Nidia Patricia Toro <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>

Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 3:23 p. m.

Para: Mirna Grisales Rogélis <presupuesto1@subredcentrooriente.gov.co>

Asunto: Rv: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Buenas tardes Mirna



De: Nidia Patricia Toro

Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 12:05 p. m.

Para: tesoreria <tesoreria@subredcentrooriente.gov.co>

Asunto: Discriminado Proveedores Pago Contratos de Dotacion

Buen día Margarita,

Me permito remitir relación de las facturas generadas para pago discriminada por convenio respecto a dotación, así:

**CONVENIO DIANA TURBAY**

|                 |                               |             |           |            |                |
|-----------------|-------------------------------|-------------|-----------|------------|----------------|
| 02-BS-0042-2022 | MEMCO S.A.S                   | 900.454.322 | ME-4860   | 21/04/2023 | \$ 146.471.792 |
| 02-BS-0046-2022 | CARLOS ANDRES GONZALEZ ORDUZ  | 80.124.902  | FECG210   | 20/04/2023 | \$ 27.033.188  |
| 02-BS-0118-2022 | IMCARE SAS                    | 900.068.959 | I-1815    | 1/04/2023  | \$ 69.744.134  |
| 02-BS-0119-2022 | IMCOLMEDICA S.A.              | 860.070.078 | FVT623693 | 21/04/2023 | \$ 136.764.854 |
| 02-BS-0041-2022 | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | 811.044.610 | FEVP-1911 | 7/02/2023  | \$ 7.746.620   |

**CONVENIO ALTAMIRA**

|                 |                  |             |         |            |               |
|-----------------|------------------|-------------|---------|------------|---------------|
| 02-BS-0112-2022 | CARPEVA SAS      | 901.253.844 | FVE-468 | 11/04/2023 | \$ 81.344.454 |
| 02-BS-0107-2022 | UT EGAT CIPRO 22 | 901.619.258 | FVE-2   | 12/04/2023 | \$ 36.203.908 |

Quedo atenta a cualquier inquietud,

Cordial saludo

TESORERIA  
S.C.O.